

Facteurs de risque d'HIA / SCA

- pH < 7.2,
- T° < 33°C,
- IMC > 30 kg/m²,
- Grossesse,
- Remplissage massif > 5 L/J,
- Transfusion massive (CG > 10/J),
- Transplantation hépatique,
- Dialyse péritonéale
- **Coagulopathie:** (Plaquettes > 55000/mm³, TCA > 2 X témoin, TP < 50% ou INR > 1.5).
- **Trauma sévère (abdominal ou polytraumatisme),**
- **Brûlures étendues (>30% SC),**
- **Décubitus ventral,**
- **Atteintes péritonéales:** infection/abcès intra-abdominal, ascite importante réfractaire, pancréatite aiguë, chirurgie abdominale lourde, hémorragie intra-péritonéale, péritonite, iléus, distension gastrique, gastroparésie, volvulus, pneumopéritoine
- **Atteintes rétro-péritonéales:** AAA rompu, hémorragie rétro-péritonéale, fracture du bassin avec hémorragie.
- **Atteintes extra-abdominales:** sepsis, choc septique, ventilation mécanique, PEEP élevée ou auto-PEEP, pneumonie.

Mesure de la Pression intra-abdominale (PIA)

1. En mmHg
2. Mesurée en fin d'expiration
3. En décubitus dorsal
4. Zéro = Ligne axillaire moyenne
5. Instillation de 25 ml de NaCl dans la vessie
6. Mesure 30 à 60 secondes après l'instillation.

Traitement médical

- **Amélioration de la compliance de la paroi abdominale:** Sédation, Analgésie, Curarisation
- **Élimination contenu intra-luminal:** SNG en aspiration, sonde rectale, prokinétiques
- **Élimination collections liquidiennes intra-abdominales:** paracentèse, drainage abcès ou hématome
- **Correction de la balance hydrique positive:** Diurétiques, Albumine, Dialyse
- **Mesures avancées:** remplissage par cristalloïdes, vasopresseurs

