

## Enquête de pratique sur l'utilisation de l'albumine chez le patient cirrhotique

Département français d'exercice : ..... | | \_\_\_\_\_ |

Âge : ..... | | \_\_\_\_\_ |

Type d'exercice : CHU  CHG  Libéral  | | \_\_\_\_\_ |

Statut : PU-PH/PH  Praticien attaché  CCA/Assistant  Interne/FFI  | | \_\_\_\_\_ |

### 1 – Ponction d'ascite (PA) évacuatrice

Lorsque vous faites une PA évacuatrice, prescrivez-vous une compensation (perfusion d'un soluté de remplissage) ?

NON  → en ce cas, passez à 2. Infection du liquide d'ascite

OUI  → en ce cas, merci de répondre aux 5 questions suivantes : | | \_\_\_\_\_ |

1.1. En fonction du volume soustrait, quel est votre pratique ?

Pour : vous compensez :

1-2 litres jamais  en fonction de la sévérité de la cirrhose  toujours  | | \_\_\_\_\_ |

3-4 litres jamais  en fonction de la sévérité de la cirrhose  toujours  | | \_\_\_\_\_ |

≥ 5 litres jamais  en fonction de la sévérité de la cirrhose  toujours  | | \_\_\_\_\_ |

1.2. Pour réaliser cette compensation, utilisez-vous exclusivement l'albumine ?

NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

Si NON, quels autres solutés de remplissage utilisez-vous ?

Colloïde  le ou lesquels : ..... | | \_\_\_\_\_ |

NaCl 9%  | | \_\_\_\_\_ |

quels sont vos critères de choix entre l'albumine et les autres solutés ?

..... | | \_\_\_\_\_ |

..... | | \_\_\_\_\_ |

1.3. En cas de compensation par albumine, administrez-vous une dose fixe ?

NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

Si OUI, 1 flacon (20 gr) pour 3 litres  | | \_\_\_\_\_ |

autre dosage  Précisez : ..... | | \_\_\_\_\_ |

Si NON, tenez-vous compte pour décider de la quantité à administrer

- du taux de protides dans l'ascite NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

- de l'albuminémie NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

- de la natrémie NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

- de la créatininémie NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

- de l'existence d'OMI volumineux NON  OUI  | | \_\_\_\_\_ |

1.4. À quel moment débutez-vous la compensation ?  
avant la PA  pendant la PA  après la PA  indifféremment

| \_\_\_\_\_ |

1.5. Avez-vous un protocole écrit dans le service pour cette indication ?  
NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

## **2 - Syndrome hépato-rénal (SHR) de type 1**

2.1. Pour confirmer le diagnostic de SHR de type 1, faites-vous une perfusion d'albumine ?

NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

Si OUI, selon quelles modalités : .....

| \_\_\_\_\_ |

2.2. Pour traiter le SHR de type 1, prescrivez-vous une perfusion d'albumine en même temps que le traitement vasopresseur ?

NON  → en ce cas, passez à 3. Infection du liquide d'ascite

OUI  → en ce cas, merci de répondre aux 3 questions suivantes :

| \_\_\_\_\_ |

2.2.1. Cette prescription est-elle :

systématique

| \_\_\_\_\_ |

en cas de critères de gravité

| \_\_\_\_\_ |

Précisez : .....

| \_\_\_\_\_ |

2.2.2. Lorsque vous prescrivez de l'albumine, utilisez-vous un protocole fixe ?

NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

Si OUI, selon quel schéma ?

• perfusions pendant :

1 jour  2 à 3 jours  4 à 7 jours  > 1 semaine

| \_\_\_\_\_ |

• à quelles doses : .....

| \_\_\_\_\_ |

Si NON,

adaptez-vous

• la durée NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

• la dose NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

sur quels critères :

.....

| \_\_\_\_\_ |

2.2.3. Avez-vous un protocole écrit dans le service pour cette indication ?

NON  OUI

| \_\_\_\_\_ |

### 3 – Infection de liquide d'ascite (ILA)

En cas d'ILA, prescrivez-vous une perfusion d'albumine en même temps que le traitement antibiotique ?

NON  → en ce cas, passez à 4. Autres situations cliniques

OUI  → en ce cas, merci de répondre aux 4 questions suivantes :

3.1. Cette prescription est-elle :

systématique

en cas de critères de gravité

Précisez : .....

3.2. Lorsque vous prescrivez de l'albumine, utilisez-vous un protocole fixe ?

NON  OUI

Si OUI, selon quel schéma ?

• perfusion à

J1  J2  J3  J4 et +

• à quelles doses : .....

Si NON,

adaptez-vous :

• la durée NON  OUI

• la dose NON  OUI

sur quels critères :

.....

3.3. En cas d'ascite tendue, faites-vous en même temps une PA évacuatrice ?

NON  OUI

Si OUI, augmentez-vous la dose d'albumine :

NON  OUI

3.4. Avez-vous un protocole écrit dans le service pour cette indication ?

NON  OUI

#### 4 – Autres situations cliniques

4.1. En cas d'**infection bactérienne sévère (hors ILA)**, prescrivez-vous une perfusion d'albumine en même temps que le traitement antibiotique ?

NON  OUI

Si OUI, selon les mêmes modalités que pour l'ILA ? NON  OUI

4.2. En cas d'**hyponatrémie sévère** (indépendamment de la PA évacuatrice et du SHR), prescrivez-vous une perfusion d'albumine ?

NON  OUI

Si OUI, à partir de quel seuil :

≤130 mmol/l  ≤125 mmol/l  ≤120 mmol/l

4.3. En cas d'**hypoalbuminémie sévère**, prescrivez-vous une perfusion d'albumine ?

NON  OUI

Si OUI, à partir de quel seuil :

≤25 g/l  ≤20 g/l  ≤15 g/l

4.4. En cas de **ponction pleurale pour hydrothorax**, prescrivez-vous une perfusion d'albumine ?

NON  OUI

Si OUI, tenez-vous compte

- du volume soustrait NON  OUI
- de taux de protides dans le liquide pleural NON  OUI
- de la sévérité de la cirrhose NON  OUI

4.5. Prescrivez-vous une perfusion d'albumine chez le malade cirrhotique dans d'**autres circonstances** :

NON  OUI

Si OUI, précisez : .....

.....

Merci de renvoyer ce questionnaire, de façon ANONYME,  
par courrier, fax ou mail à :

Dr JF CADRANEL

Service d'Hépatogastroentérologie, GHPSO  
Boulevard Laennec BP 72 60109 Creil Cedex  
fax : 03 44 61 64 40  
[jfrancois.cadranel@ch-creil.fr](mailto:jfrancois.cadranel@ch-creil.fr)

Si vous souhaitez apparaître comme ayant participé à cette enquête,  
merci de renvoyer le message suivant :

J'ai participé à l'enquête ALBU-LIVE + nom/prénom/lieu d'exercice  
à : [arnaud.pauwels@ch-gonesse.fr](mailto:arnaud.pauwels@ch-gonesse.fr)