

## Anesthésie locorégionale chez le sujet âgé à l'Hôpital Militaire de Région N°1 de Yaoundé

Locoregional anesthesia in the elderly at the Region No 1 Military Hospital of Yaounde

Kona Ngondo SF<sup>1,2</sup>, Ndom Ntock F<sup>3</sup>, Iroume C<sup>1</sup>, Madiba C<sup>1</sup>, Mbida J<sup>1</sup>, Onguéné W<sup>1</sup>, Ndikontar R<sup>1</sup>, Amengle AL<sup>1</sup>, Bengono Bengono RS<sup>1</sup>, Metogo Mbengono JA<sup>3</sup>, Jemea B<sup>1</sup>, Owono Etoundi P<sup>1</sup>, Ze Minkande J<sup>1</sup>

### Article Original

1. Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicale de Yaoundé I, Département de Chirurgie et Spécialités
2. Hôpital Militaire Région N°1, Service d'Anesthésie-Réanimation, Yaoundé, Cameroun.
3. Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de Douala, Cameroun

**Auteur correspondant** : Kona Ngondo S.F ; Département de chirurgie et spécialités, B.P 1364, Tel : (+237) 691797884. Email : [stephkona@yahoo.fr](mailto:stephkona@yahoo.fr)

**Mots-clés** : Anesthésie locorégionale, sujet âgé, Hôpital Militaire, Yaoundé

**Key words**: Locoregional anesthesia, elderly subject, region no1 military hospital, Yaounde

**Date de soumission**: 22/02/2026

**Date d'acceptation**: 11/04/2026

### RESUME

**Introduction** : L'objectif de notre étude était de décrire les aspects cliniques des patients âgés opérés sous anesthésie locorégionale à l'Hôpital Militaire de Yaoundé.

**Matériel et Méthode** : Il s'agit d'une étude transversale et rétrospective, concernant les patients opérés du 1er janvier 2022 au 28 février 2024 à l'Hôpital Militaire de Yaoundé. Les variables étaient l'âge, le sexe, le risque anesthésique, la technique d'anesthésie locorégionale réalisée, les complications retrouvées. L'analyse des données était faite avec le logiciel de statistique SPSS version 25.0.

**Résultats** : Cent-vingt-un patients étaient colligés. La moyenne d'âge était de 71,69 ans. Le sexe-ratio était de 2,62. L'hypertension artérielle (44,6%) et le diabète (18,2%) étaient les comorbidités plus retrouvées. Les classes ASA 2 et 3 étaient les plus fréquentes. La rachianesthésie (83,5%) était la principale technique réalisée.

**Conclusion** : La pratique de l'anesthésie locorégionale du sujet âgé est fréquente. Les complications sont d'ordre cardiovasculaires.

### ABSTRACT

**Introduction**: The aim of our study was to describe the clinical aspects of elderly patients operated on under locoregional anaesthesia at the region no1 military hospital of Yaounde.

**Material and Method**: This was a cross-sectional, descriptive and retrospective study of patients operated on from January 1, 2022 to February 28, 2024 at the region no1 military hospital of Yaounde. Variables were age, sex, anesthetic risk, technique of locoregional anesthesia performed, complications found. Data analysis was performed using SPSS version 25.0 statistical software.

**Results**: One hundred and twenty-one patients were enrolled. The mean age was 71.69 years. The sex ratio was 2.62. Arterial hypertension (44.6%) and diabetes (18.2%) were the most common comorbidities. ASA classes 2 and 3 were the most frequent. Spinal anesthesia (83.5%) was the main technique used.

**Conclusion**: The practice of locoregional anesthesia in the elderly is frequent. The cardiovascular complications are more observed.

DOI : <https://doi.org/10.64294/jsd.v4i2.322>

## Introduction

Dans le monde les personnes âgées de plus de 65 ans représentaient 19,8% de la population [1]. En Afrique, la proportion des personnes âgées de 65 ans ou plus n'est que de 3,8% [2]. Par contre, au Cameroun elle est de plus de 5,5% [3]. La consultation d'anesthésie a pour principaux objectifs l'évaluation des réserves fonctionnelles, surtout cardiovasculaires et respiratoires, des fonctions cognitives et du degré d'autonomie du sujet âgé. Le choix de la technique d'anesthésie, dépend du patient et du type de chirurgie [4,5]. L'anesthésie locorégionale est la suspension transitoire de la sensibilité d'un ou de plusieurs territoires corporels, concernés par une intervention chirurgicale, un traitement, un examen [6]. Elle a gagnée en popularité en raison de ses nombreux avantages et de sa sécurité accrue, pourtant, les patients refusent souvent cette procédure et préfèrent l'anesthésie générale [7]. L'objectif de notre étude était de décrire les aspects cliniques des patients âgés opérés sous anesthésie locorégionale à l'Hôpital Militaire de Yaoundé.

## Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale descriptive et rétrospective, réalisée du 1er janvier 2022 au 28 février 2024. Elle était menée à l'Hôpital Militaire de Yaoundé. Etaient inclus les dossiers anesthésiques des patients de plus de 65 ans opérés sous anesthésie locorégionale. Les dossiers incomplets, les patients non opérés ainsi que ceux dont l'âge étaient inférieurs à 65 ans ont été exclus. Les variables étudiées étaient le profil sociodémographique à savoir l'âge, le sexe, les comorbidités, l'indication opératoire, le risque opératoire, la technique d'ALR, les complications. L'évaluation préopératoire de l'état physique des patients avait été faite sur base la classification de l'American Society of Anesthesiologists (ASA). Les complications de l'anesthésie étaient cardiovasculaires : l'hypotension artérielle, la poussée hypertensive. Les variables quantitatives étaient exprimées en moyenne et écart type, les variables qualitatives en effectif et en pourcentage. L'analyse des données était réalisée à l'aide du logiciel de statistique SPSS version 25.0.

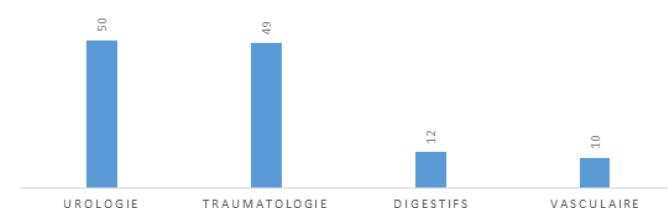
## Résultats

La taille de l'échantillon était de 121 patients. Le taux de réalisation de l'ALR était de 77,6%. La moyenne d'âge était 71, 69 ans. Les hommes étaient majoritaires soit 76% (n=92), pour un sexe-ratio de 2,62. Le tableau I rapporte les différentes comorbidités présentes. L'hypertension artérielle 44,6% (n=54), et le diabète 18,2% (n=22) étaient les comorbidités les plus fréquentes. Les indications opératoires étaient principalement urologiques (n=50) et traumatologiques (n=49). L'évaluation préopératoire a montré que 78 patients (64,46%) étaient de classe

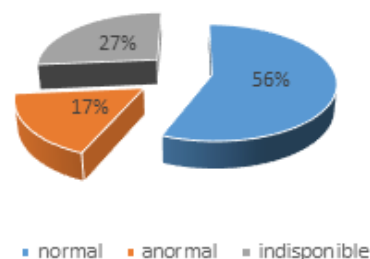
ASA 2, la classe ASA 3 ne comptait quant à elle 28 patients (23,14%) (figure 3). La rachianesthésie soit 83,5% (n=101) était la principale technique réalisée (tableau II). Les complications de l'anesthésie étaient d'ordre cardiovasculaire. Elles étaient dominées par l'hypotension artérielle (n=40, 33%) et les poussées hypertensives (n=30, 24,8%).

**Tableau I** : répartition des différentes comorbidités

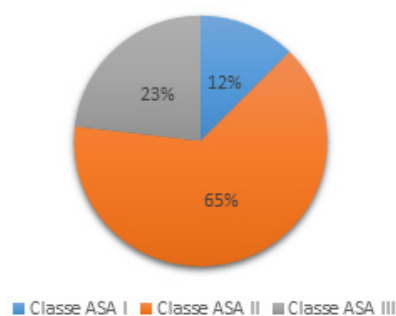
| Comorbidités | Effectifs (n) | Pourcentage (%) |
|--------------|---------------|-----------------|
| HTA          | 54            | 44,6            |
| Normal       | 30            | 24,8            |
| Diabète      | 22            | 18,2            |
| Autres       | 7             | 5,8             |
| Asthme       | 3             | 2,5             |
| AVC          | 3             | 2,5             |
| Glaucome     | 2             | 1,6             |



**Figure 1** : répartition des différentes indications



**Figure 2** : anomalies d'électrocardiogramme



**Figure 3** : répartition des patients selon la classification ASA

**Tableau II** : répartition de la technique d'anesthésie locorégionale

| Technique ALR           | Effectifs (n) | Pourcentage (%) |
|-------------------------|---------------|-----------------|
| Rachianesthésie         | 101           | 83,5            |
| Péri-rachi-combinée     | 13            | 10,7            |
| Blocs supraclaviculaire | 4             | 3,3             |
| Blocs fémoral           | 2             | 1,7             |
| Bloc poplité            | 1             | 0,8             |



**Figure 4 :** répartition des complications anesthésiques (figure modifiée)

## Discussion :

La littérature considère que l'âge de 65 ans constitue un tournant dans l'évolution de la santé. L'anesthésie locorégionale est la suspension transitoire de la sensibilité d'un ou de plusieurs territoires corporels, concernés par une intervention chirurgicale, un traitement, un examen. Il sera question pour nous d'évaluer la pratique de l'anesthésie locorégionale chez le sujet âgé à l'hôpital militaire de Yaoundé. Dans notre étude pour ce qui est du profil sociodémographique, la moyenne d'âge de nos sujets âgés était de 71,69 ans ce qui proche des résultats de Soyalp et al., qui avaient une moyenne d'âge de 73 ans. Ce petit décalage pourrait s'expliquer par notre taille d'échantillon qui est relativement moindre. Dans le même sens il y a une prédominance masculine à 76,03% dans notre étude ce qui est en contrario avec leur étude qui avait une prédominance féminine à 50,7 % [8]. Au Sénégal Ba et al également avait un âge moyen de 74,9 ans ainsi qu'une prédominance féminine à 52% [9]. L'hypertension artérielle était la comorbidité la plus retrouvée à 44,62% ce qui est en accord avec Soyalp et al., où l'hypertension artérielle a 39,2 % était la comorbidité la plus courante dans l'ensemble de la population étudiée. Elle est en opposition avec l'étude de Ba et al. qui avaient le diabète (41,9%) comme principal comorbidité. L'évaluation préopératoire à travers la classification de l'American Society of Anesthesiologists (ASA) a montré 64,46% étaient de classe ASA 2, la classe ASA 3 ne comptait (23,14%). Ce qui est similaire aux résultats des travaux menés par Soyalp et al., avec une prédominance des classes ASA 2 (43,5 %), soit dans l'ASA 3 (36,4 %)[8]. Dans notre étude la rachianesthésie soit 83,47% est la plus utilisée. Ceci était conforme aux données dans plusieurs études [7,11–13]. L'hypotension artérielle a été reconnue comme la plus fréquente des complications au cours de l'anesthésie du sujet âgé. Dans notre étude elle était de 33,05 % ce qui est supérieur à ceux observés dans la littérature selon Ba et al où le taux d'hypotension artérielle est estimé à 13,33%[9]. D'après Sechenov et al, il est de 80% [10]. L'analyse des résultats de cette étude a permis de ressortir l'état des lieux d'anesthésie locorégionale à l'hôpital militaire de Yaoundé. Cependant, le caractère rétrospectif du travail lui ampute un certain degré de pertinence, notamment pour les données qui

n'ont pu être recueillies. Toutefois, l'anesthésie du sujet âgé en milieu tropical africain est appelée à se développer.

## Limites

Les limites de notre étude que sont le caractère rétrospectif, la taille de l'échantillon, le remplissage du dossier d'anesthésie nous a posé des difficultés lors de l'analyse et le traitement des données

## Conclusion

L'ALR est fréquemment réalisée chez le sujet âgé. L'hypertension artérielle est la principale comorbidité. La rachianesthésie est la technique la plus réalisée avec l'hypotension artérielle comme complication.

**Conflit d'intérêt :** Les auteurs déclarent par la présente qu'ils n'ont aucun conflit d'intérêts concernant la publication de ce manuscrit.

**Conflit d'intérêt :** Les auteurs déclarent par la présente qu'ils n'ont aucun conflit d'intérêts concernant la publication de ce manuscrit.

## Contribution des auteurs :

Conception : Kona S, Madiba, Mbida J, Onguéné W. Appui administratif: Kona S, Mbida J. Collecte et analyse des données: Kona S, C Madiba, Mbida J, Onguéné W. Interpretation et discussion: Kona S Mbida J, Bengono R. Manuscrit: Kona S, C Madiba, Mbida J, Onguéné W, Bengono R. Approbation finale: Kona S, Bengono R. Superviseur: Ze Minakande J.

## Références

1. Du vieillissement à la gérontocroissance : deux phénomènes distincts qui touchent inégalement les territoires | L'Observatoire des Territoires n.d. <https://www.observatoire-des-territoires.gouv.fr/kiosque/2021-2022-rapport-cahier-1-demo-chap-03-06-du-vieillissement-la-gerontocroissance-deux>
2. Statistiques démographiques – INSEED n.d <https://inseed.tg/statistiques-demographiques/>
3. Djouda Feudjio YB, Leumaleu-Noumbissie U. Accessibilité sanitaire chez les personnes âgées en milieu rural au Cameroun. *Gérontologie Société* 2019; 41 / 158:41–55. <https://doi.org/10.3917/g1.158.0041>.
4. Masson E. Anesthésie du sujet âgé. *EM-Consulte* n.d. <https://www.em-consulte.com/article/1465357/anesthesie-du-sujet-age>
5. Mézière A, Paillaud E, Plaud B. Anesthésie de la personne âgée. *Presse Médicale* 2013;42:197–201. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2012.07.040>.
6. Universalis E. Anesthésie : L'anesthésie locorégionale. *Encycl Universalis* n.d. <https://www.universalis.fr/encyclopedie/anesthesie/2-l-anesthesie-locoregionale/>
7. Lavado JS, Gonçalves D, Gonçalves L, Sendino C, Valente E. General or regional? Exploring patients' anaesthetic preferences and perception of regional anaesthesia. *Rev Esp Anestesiol Reanim* 2019;66:199–205. <https://doi.org/10.1016/j.redar.2018.12.004>.
8. Soyalp C, Yuzkat N, Kilic M, Akyol ME, Demir CY, Gulhas N. Operative and prognostic parameters associated with elective versus emergency surgery in a retrospective cohort of elderly patients. *Aging Clin Exp Res* 2019;31:403–10. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-0976-z>.

9. Ba EHB, Leye PA, Traoré MM, Ndiaye PI, Gaye I, Bah MD, et al. Hypotension artérielle per-anesthésique du sujet âgé lors d'une chirurgie urgente: quels facteurs de risque? *Pan Afr Med J* 2017;26. <https://doi.org/10.11604/pamj.2017.26.242.9886>.
10. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Ovechkin AM, Sokologorsky SV, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Politov ME, Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), et al. spinal anesthesia and hypotension: mechanisms, risk factors, prophylaxis and correction. *Nov Khirurgii* 2021;29:101–15. <https://doi.org/10.18484/2305-0047.2021.1.101>.
11. Lee JE, George RB, Habib AS. Spinal-induced hypotension: Incidence, mechanisms, prophylaxis, and management: Summarizing 20 years of research. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol* 2017;31:57–68. <https://doi.org/10.1016/j.bpa.2017.01.001>.
12. Li W, Fan Y, Chen W. [Retracted] Effects of Combined Spinal Epidural Anesthesia in Orthopaedic Surgery of Elderly Patients. *Comput Math Methods Med* 2022;2022:e3523172. <https://doi.org/10.1155/2022/3523172>.
13. Schäfer ST. Perioperative Management. *Anaesthesist* 2016; 65:95–7. <https://doi.org/10.1007/s00101-016-0137-8>.

