

Anesthésie pédiatrique - Divers

ID: 168

Évaluation de l'utilisation de l'application numérique KOALOU® dans la diminution de l'anxiété des enfants en chirurgie ambulatoire programmée

J. Varanguien de villepin*(1), F.Defrancq(1)

(1) Anesthésie-Réanimation, Centre hospitalier de Valenciennes, Valenciennes, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

L'anxiété concerne 60 % des enfants avant une intervention sous AG (1). Elle multiplie par 3,5 le risque de trouble du comportement post-opératoire (2).

Une étude de 2015 a montré une diminution de 23 % de l'anxiété per-opératoire grâce à une application anglophone (3). Aucune étude similaire n'a été trouvée avec une application en langue française.

Objectif: déterminer si l'application numérique KOALOU® diminue l'anxiété préopératoire des enfants de 3 à 12 ans en chirurgie ambulatoire programmée.

Matériel et méthodes:

C'est une étude prospective, interventionnelle, comparative, monocentrique, randomisée et ouverte.

Cette étude comporte 2 groupes :

- Groupe utilisant l'application KOALOU®
- Groupe contrôle

Population incluse: Enfants de 3 à 12 ans hospitalisés en ambulatoire pour une chirurgie/procédure sous AG.

Critère de jugement principal: Score mYPAS-SF mesuré au BO avant l'induction. Critères de

jugement secondaire:

- Score mYPAS-SF réalisé en chambre de chirurgie ambulatoire avant d'aller au BO
- Score PHBQ réalisé à J7 post-opératoire
- Scores Watcha Scale réalisés en SSPI
- Score STAI-YA des parents
- Acceptation du masque

Nombre de sujet à inclure = 98 enfants (différence à prouver de 23 %, risque α de 5%, puissance 90% et 20 % de perdus de vue). La randomisation a été faite selon des blocs de taille fixe.

L'avis favorable du CPP a été obtenu le 21/07/2021 puis le 13/12/2021 pour une modification substantielle dans la catégorie 2.

Le consentement parental a été obtenu par écrit lors de la CPA.

Résultats & Discussion:

95 enfants ont été inclus: 46 dans le groupe contrôle et 49 dans le groupe placebo. On note 3 exclusions. L'âge moyen des enfants inclus est de 4.93 (1.96) ans. On note une majorité de garçon à hauteur de 77.89 %.

Comme le montre la figure 1, l'étude Kolaouanxiété n'a pas montré de différence significative entre le groupe expérimental et le groupe contrôle sur le critère de jugement principal et sur les critères de

jugement secondaire.

On note cependant une tendance sur 2 critères de jugement secondaire:

- Une tendance à une acceptation du masque plus importante dans le groupe expérimental vs le groupe contrôle ($p = 0,05$)
- Une tendance à un score PHBQ (évaluant les troubles du comportement post-opératoire) plus bas dans le groupe expérimental vs le groupe contrôle ($p = 0,11$)

Malgré une méthode bien conduite similaire à la littérature anglo-saxonne existante (caractère prospectif et randomisé ainsi qu'un score myPAS validé dans la littérature), on ne retrouve pas de différence significative.

Conclusion:

Une différence entre les 2 groupes existe peut être mais elle n'a pas pu être montrée à cause d'un manque de puissance de l'étude. Si cette différence existe, elle serait faible et elle aurait un impact clinique peu pertinent. Une étude avec des effectifs plus importants et comme critère de jugement principal le score myPAS-SF aurait peu d'intérêt. Par contre une nouvelle étude avec comme critère de jugement principal le score PHBQ et des effectifs adaptés pour une puissance suffisante peut être intéressante.

La diminution de l'anxiété préopératoire passe par l'utilisation de tous les moyens qui sont à notre disposition en privilégiant les techniques non médicamenteuses. L'application KOALOU® pourrait être un outil original et non-médicamenteux efficace dans la diminution des troubles du comportement postopératoire et l'amélioration de l'acceptation du masque chez les enfants de 3 à 12 ans bénéficiant d'une chirurgie ambulatoire.

Références bibliographiques:

(1) Arch Pediatr Adolesc Med 1996;150:1238–45. (2) Anesth Analg 1999;88:1042–7. (3) Anesth Analg 2015;120:915–22.

Critères de jugement	Groupe contrôle	Groupe expérimental	p
Principal			
mYPAS-SF bloc opératoire	7,67 (+/- 4.08)	7,00 (+/- 4.22)	0.38
Secondaire			
mYPAS-SF chirurgie ambulatoire	5.88 (+/-2.87)	6.84 (+/-2.42)	0.85
STAI-A	39.97 (+/- 12.21)	39.86 (+/- 10.91)	0.76
Acceptation du masque	63.89 %	83.78 %	0.05
Watcha Scale arrivée SSPI			0.24
Watcha Scale sortie SSPI			0.30
PHBQ	79.55 (+/-2.12)	78.90 (+/-2.09)	0.11



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.