

Voies aériennes : Epidémiologie

ID: 37

Évaluation de la force paratrachéale requise pour occlure l'œsophage : existe-t-il une différence de genre ?

N. Gillain*(1), B.Javillier(2)

(1) Anesthésie, Cliniques Universitaires Saint Luc, Bruxelles, Belgium , (2) Anesthésie, Saint Luc Bouge, Namur, Belgium

**Auteur présenté comme orateur*

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

L'incidence de la régurgitation et de l'inhalation du contenu gastrique lors de l'induction de l'anesthésie générale est rare. L'efficacité de la compression de l'œsophage par la pression cricoïdienne est encore controversée. L'application d'une pression paratrachéale gauche présente une efficacité supérieure à la pression cricoïdienne. Cette étude vise à déterminer s'il existe une différence de genre dans la force nécessaire à appliquer lors de la pression paratrachéale gauche

Matériel et méthodes:

Méthodes

Après l'approbation du comité d'éthique et le consentement écrit des patients, nous avons inclus prospectivement 110 adultes programmés pour une chirurgie élektive sous anesthésie générale. Nous avons exclu les femmes enceintes, les patients présentant un risque élevé d'aspiration pulmonaire, les patients ayant un œsophage dans une position droite, ainsi que les patients présentant des anomalies faciales et oropharyngées.

Les patients ont été répartis en deux groupes selon leur genre. Après l'induction de l'anesthésie et la curarisation, les premiers patients de chaque groupe ont reçu une pression paratrachéale gauche mesurée à 10 N (newtons) à l'aide d'un dynamomètre. Nous avons ensuite varié la pression par intervalles de 2 N en utilisant la technique "up-down" avec comme critère la possibilité ou l'impossibilité de faire passer une sonde d'aspiration gastrique de 16 Fr dans l'estomac.

Résultats & Discussion:

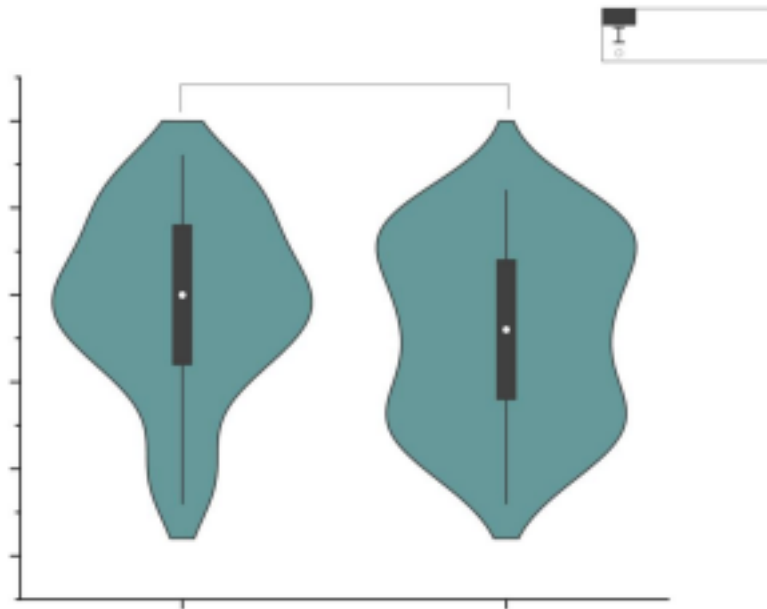
Dix patients ont été exclus. Les résultats ont été basés sur 100 patients (50 femmes ; âge moyen [SD] : 55 [16,87] ans, 50 hommes ; âge moyen [SD] : 60 [15,94] ans). Dans le groupe des femmes, la force paratrachéale gauche efficace à 50 % était de 24,11 N [16,41-31,81] avec la sonde d'aspiration de 16 Fr. La force paratrachéale gauche efficace à 95 % était de 59,52 N [46,31-72,74]. Dans le groupe des hommes, la force paratrachéale gauche efficace à 50 % était de 21,30 N [15,62-26,99] avec la sonde d'aspiration de 16 Fr. La force paratrachéale gauche efficace à 95 % était de 47,34 N [39,24-55,44]. Il n'y avait pas de différence significative entre les résultats pour les femmes et les hommes ($P = 0,13$).

Conclusion:

Nos résultats suggèrent que la force requise pour occlure l'œsophage est inférieure à celle de la manœuvre de Sellick et qu'il n'y a pas de différence significative entre les hommes et les femmes. D'autres études sont nécessaires pour valider cette manœuvre en pratique clinique, en particulier chez les patients à haut risque de régurgitation, tels que les femmes enceintes et ceux atteints d'un abdomen aigu.

Figure 1: Diagramme en violon des pressions paratrachéales chez les femmes et les hommes.

IQR = écart interquartile



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.