

Réanimation et pronostic

ID: 539

Intérêt de l'échographie pleuropulmonaire pour prédire l'eau pulmonaire extravasculaire chez les patients ventilés en réanimation.

A. Bali(1), O.Najeh(1), H.Bousselmi*(1), I.Ardhaoui(1), L.Rebai*(1)

(1) Anesthésie Réanimation, Centre de Traumatologie et des Grands Brûlés, Ben Arous, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

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

l'échographie pleuropulmonaire avec quantification des lignes B a été récemment utilisée comme un nouveau moyen pour détecter la congestion pulmonaire. L'objectif de notre étude est d'évaluer l'utilité d'un protocole échographique simplifié de 4 zones pulmonaires dans l'appréciation de l'eau pulmonaire extravasculaire chez les patients intubés, ventilés en réanimation.

Matériel et méthodes:

50 patients intubés ventilés ont bénéficié d'une échographie pleuropulmonaire et d'une thermodilution trans pulmonaire par un système EV1000. Un score échographique (US score) basé sur le nombre et la confluence des lignes B dans chaque espace intercostal parmi les 4 espaces analysés a été utilisé pour quantifier l'eau pulmonaire extravasculaire. Les résultats ont été comparés par rapport à l'index de l'eau pulmonaire extravasculaire calculé par thermodilution trans pulmonaire.

Résultats & Discussion:

l'évaluation de l'eau pulmonaire extravasculaire en utilisant un protocole échographique portant sur 4 zones pulmonaires a montré une excellente corrélation avec l'index de l'eau pulmonaire extravasculaire mesuré par thermodilution Trans pulmonaire. En effet, nos résultats suggèrent qu'un US score >1.5 avait une sensibilité de 92,1% et une spécificité de 91,7% (AUC=0.9419) pour le diagnostic de l'hyperhydratation pulmonaire (EPEVI >7 ml/kg). En plus, pour les patients avec une atteinte sévère (EPEV >15), un US score > 18.5 avait une sensibilité de 92,3% et une spécificité de 94,6% (AUC=0.9636).

Conclusion:

l'échographie pleuropulmonaire est un moyen non invasif, reproductible, et fiable pour l'évaluation de la congestion pulmonaire chez les patients ventilés en réanimation. Le protocole simplifié de 4 régions pulmonaires utilisé dans notre étude a montré une excellente corrélation avec les mesures effectuées par thermodilution Trans pulmonaire de l'EPEV.

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.