

Anesthésie pédiatrique : Respiratoire

ID: 82

les facteurs prédictifs des complications respiratoires péri-opératoires chez les enfants atteints d'une infection des voies respiratoires supérieures

M. Kammoun(1), H.Ketata*(2), A.Jarraya(2), K.Ben ayed(2), M.Khrouf(2), A.Chtourou(2), K.Kolsi(2)

(1) Anesthésie réanimation pédiatrique, Hédi chakersfax, Sfax, Tunisia, (2) Anesthésie réanimation, hédi chaker, Sfax, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

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

L'anesthésie des enfants atteints d'une infection des voies respiratoires supérieures (URI) présente un risque accru d'événements indésirables respiratoires périopératoires (PRAE) qui peuvent être prédits selon le score deCOLDS. Le but de cette étude était d'évaluer la validité du score COLDS chez les enfants subissant une chirurgie ambulatoire ilio inguinal avec une URI légère à modérée et d'étudier de nouveaux prédicteurs des PRAE.

Matériel et méthodes:

Après un consentement éclairé des parents, une étude observationnelle prospective incluant des enfants âgés de 1 à 5 ans présentant des symptômes légers à modérés d'URI qui étaient proposés pour une chirurgie ilio-inguinale ambulatoire. Le protocole d'anesthésie était standardisé. Les patients ont été divisés en deux groupes en fonction de l'incidence des PRAE. Une régression logistique multivariée a été effectuée pour évaluer les facteurs prédictifs des PRAE.

Résultats & Discussion:

Dans cette étude observationnelle, 216 enfants ont été inclus. L'incidence des PRAE était de 21 %. Les facteurs prédictifs des PRAE étaient les comorbidités respiratoires [ORa=6,3 ; IC à 95 % : 1,19 - 33,2 ; p=0,003], les patients reportés avant 15 jours [aOR= 4,3 ; IC à 95 % : 0,83 - 22,4 ; p=0,029], le tabagisme passif [aOR=5,31 ; IC à 95 % : 2,07-13,6 ; p = 0,001], et un score COLDS > 10 [aOR = 3,7 ; IC à 95 % : 0,2-53,4 ; p=0,036].

Conclusion:

Les enfants atteints d'une infection des voies respiratoires supérieures ont un risque accru des complications respiratoires péri opératoire. La recherche de facteurs prédictifs est essentielle et peut aider à évaluer le risque avant toute anesthésie chez un enfant enrhumé, même pour une chirurgie mineure ambulatoire. Le score COLDS initialement validé pour différents types de chirurgies nécessitant différentes techniques d'anesthésie, semble être efficace pour prédire le risque de PRAE chez les enfants subissant une chirurgie ambulatoire. Néanmoins, cette étude a montré qu'une attention particulière doit être portée aux comorbidités respiratoires et au tabagisme passif. Nous avons également montré que le délai de 15 jours semble insuffisant car les patients qui ont été ajournés il y a 15 jours ont eu plus de complications que les autres.

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.