

La Société française d'anesthésie et de réanimation (SFAR) a décerné le Prix Réanimation 2014 à une équipe du Centre Chirurgical Marie Lannelongue pour ses travaux sur la ventilation non invasive des patients après une chirurgie cardio-thoracique. Cette étude a pu être menée grâce à l'implication quotidienne des équipes médicales et paramédicales du service de réanimation.

Après une chirurgie cardio-thoracique, 30 à 40% des patients vont développer une insuffisance respiratoire aigüe.

La ventilation non invasive (VNI) améliore le pronostic de ces patients par rapport à une oxygénothérapie classique.

Dirigée par le Pr François Stephan, Chef de service de la réanimation adulte au Centre Chirurgical Marie Lannelongue,

l'étude BiPOP démontre que l'administration d'oxygène à haut débit (système OPTIFLOW™) est équivalente en termes de réussite à la VNI sous la forme d'une pression positive biphasique

(BiPAP)

Nécessitant moins de technicité et de formation

que l'utilisation d'une

VNI

, l'administration d'oxygène à haut débit pourrait, dans certains cas, suppléer la

VNI

type

BiPAP

dans les services de réanimation ayant peu d'expertise ou peu accès à la

VNI.

Etude française, multicentrique [\[1\]](#), randomisée, de non-infériorité et ouverte, l'objectif de l'étud

e

BiP

OP

était de

comparer

l'efficacité

du système OPTIFLOW

et une

VNI

type

BiPAP

dans le traitement de l'insuffisance respiratoire aigüe après chirurgie cardio-thoracique.

Cette étude de soins courants a reçu l'avis favorable du Comité de Protection des Personnes.

830 p

atients

avec des caractéristiques cliniques comparables ont été randomisés

.

L'efficacité

de

l'

OPTIFLOW® n'était pas inférieure à celle d'un traitement par

BiPAP

, avec un taux d'échec survenant chez

87

patients [21,0%

;

(

IC-95%

17,2 - 25,3)

]

dans le groupe OPTIFLOW® et chez

91

patients [21,9%

;

(

IC-95%

18,0 - 26,2)

]

dans le groupe

BiPAP

(différence de risque

0,86% (IC-95%: -4,9 - 6,6)

. L'efficacité du système OPTIFLOW® est

donc

équivalente à celle de la

ventilation non invasive type

BiPAP

dans le traitement ou chez les

patients

à risque d'une

insuffisance respiratoire aiguë après une chirurgie cardio-thoracique.

A propos du Centre Chirurgical Marie Lannelongue :

Le Centre Chirurgical Marie Lannelongue, au Plessis Robinson, est un établissement au plus haut niveau de compétence internationale

. Il

développ

e

des thérapeutiques chirurgicales et interventionnelles permettant de traiter les pathologies des organes thoraciques : cœur, poumons, gros vaisseaux... de l'adulte, de l'enfant et du nourrisson. Chaque année, 3

8

00 interventions

chirurgicales

et

7

000 actes diagnostiques

et thérapeutiques interventionnels

Écrit par SFAR

Mercredi, 01 Octobre 2014 17:16 -

---

sur le plateau de cathétérisme cardiaque et vasculaire sont pratiquées.

Le CCML est un Etablissement Sanitaire Privé d'Intérêt Collectif, il emploie

plus de

1000 salariés pour une offre de 201 lits.

<http://www.ccml.fr>