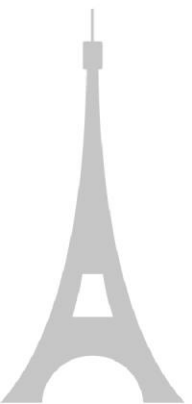




EMPHYSÈME PULMONAIRE : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE COMPARATIVE DES DISTANCES LONGITUDINALES PULMONAIRES CHEZ DES PATIENTS INTUBÉS ET SÉDATES ET NON- INTUBÉS

*Durant V, Duprez F, Lejeune C, Crombin M,
Hickman Opazo, Tack D*

*Présenté par Durant Valentin – Congrès de la SRLF à Paris
le 13 juin 2024*



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT POTENTIELS



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

Durant Valentin, kinésithérapeute, soins intensifs, médecine interne Mons

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer.

EpiCURA
mon hôpital



OBJECTIFS DE L'ETUDE

Hypothèse



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN



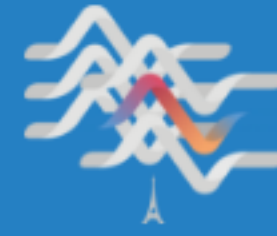
A la CRF et contrairement à des poumons « sains », les poumons d'un patient emphysémateux descendent anatomiquement sous le processus xiphoïde.



Démontrer une relation entre le dépassement de la base des poumons de la partie la plus inférieure du sternum et l'emphysème pulmonaire.

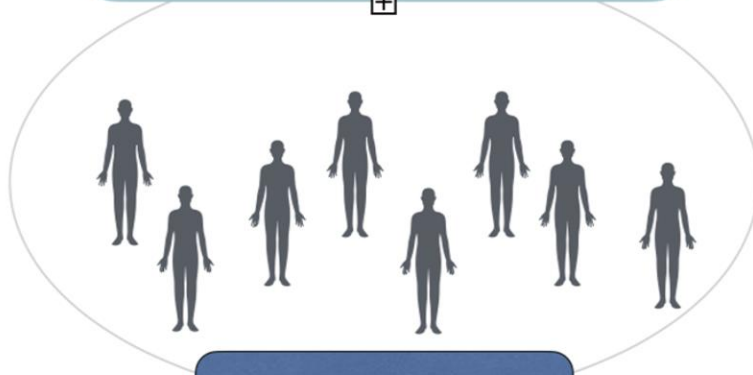
MATERIEL ET METHODOLOGIE

Population étudiée entre le 1^{er} janvier 2022 et le 30 juin 2023



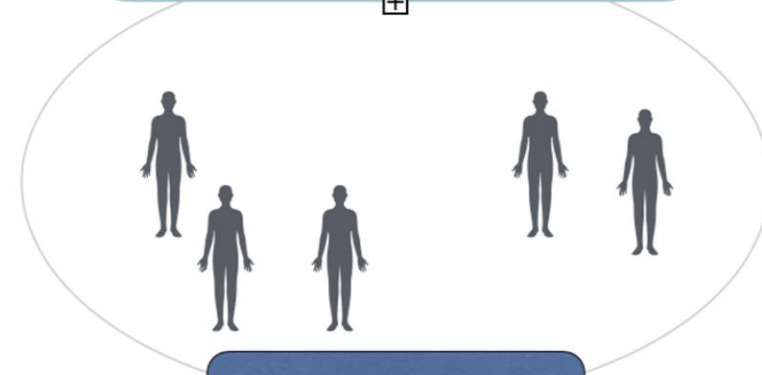
réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

Groupe patient intubé



n = 43 (♂ : 25 ♀ : 18)

Groupe patient non-intubé



n = 29 (♂ : 16 ♀ : 13)

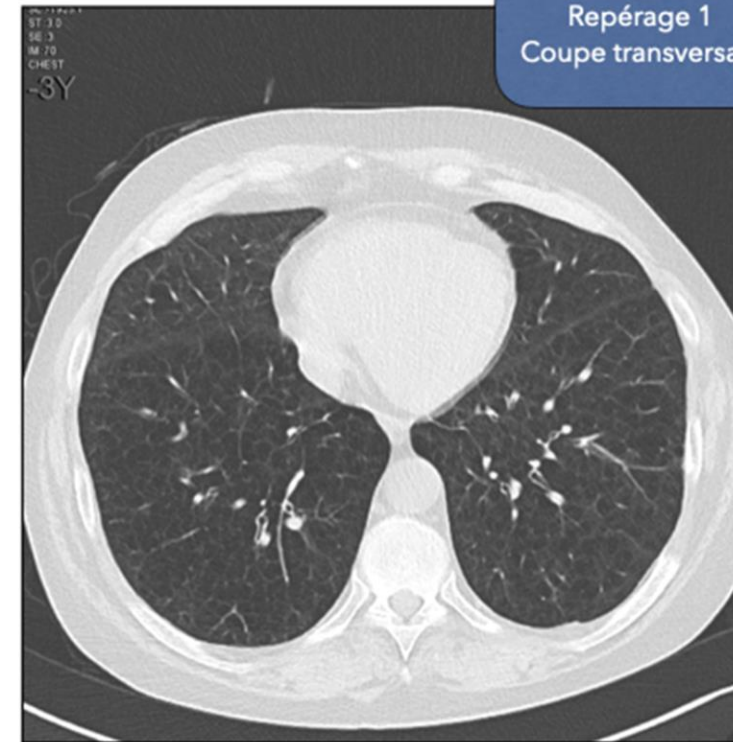
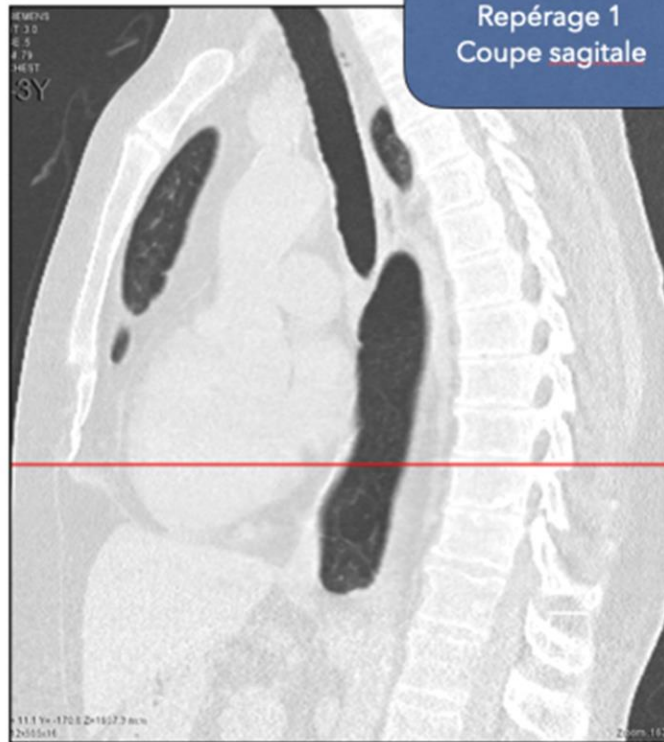
Après avoir obtenu l'autorisation du Comité d'Ethique de l'hôpital EPICURA (n° P2022/043)

MATERIEL ET METHODOLOGIE

Prise de mesure – repérage du processus xiphoïde



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN

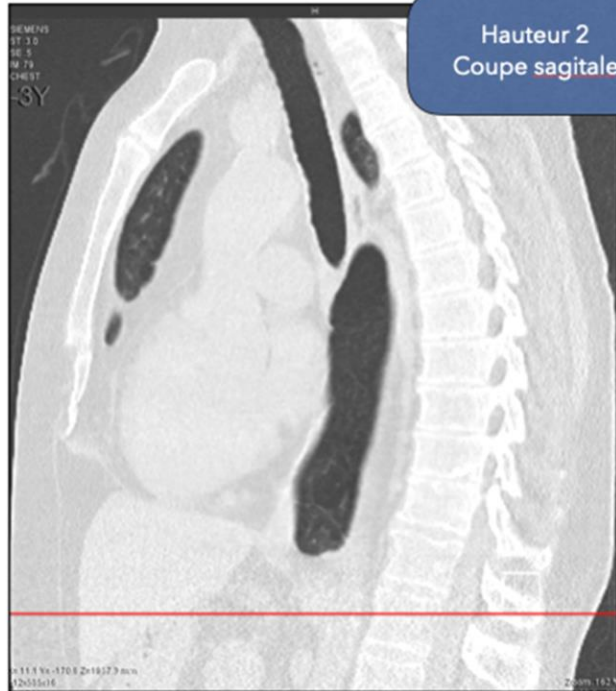


MATERIEL ET METHODOLOGIE

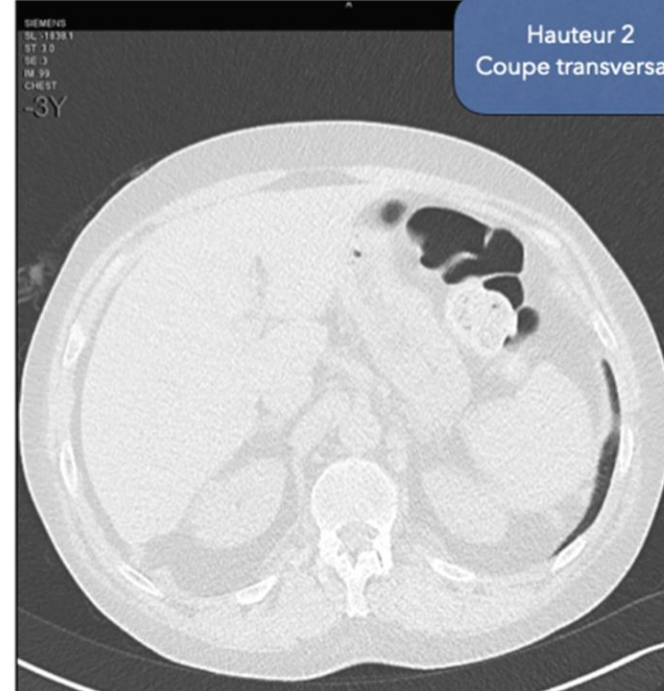
Prise de mesure – repérage des bases pulmonaires



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN



Hauteur 2
Coupe sagittale



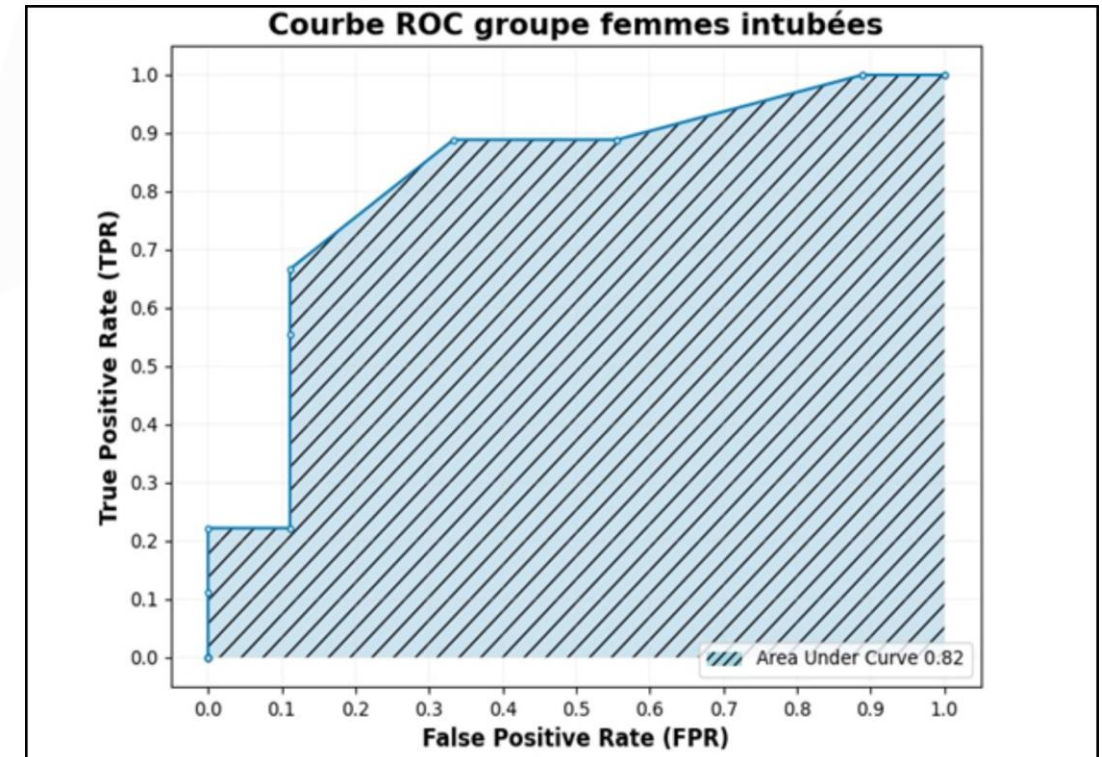
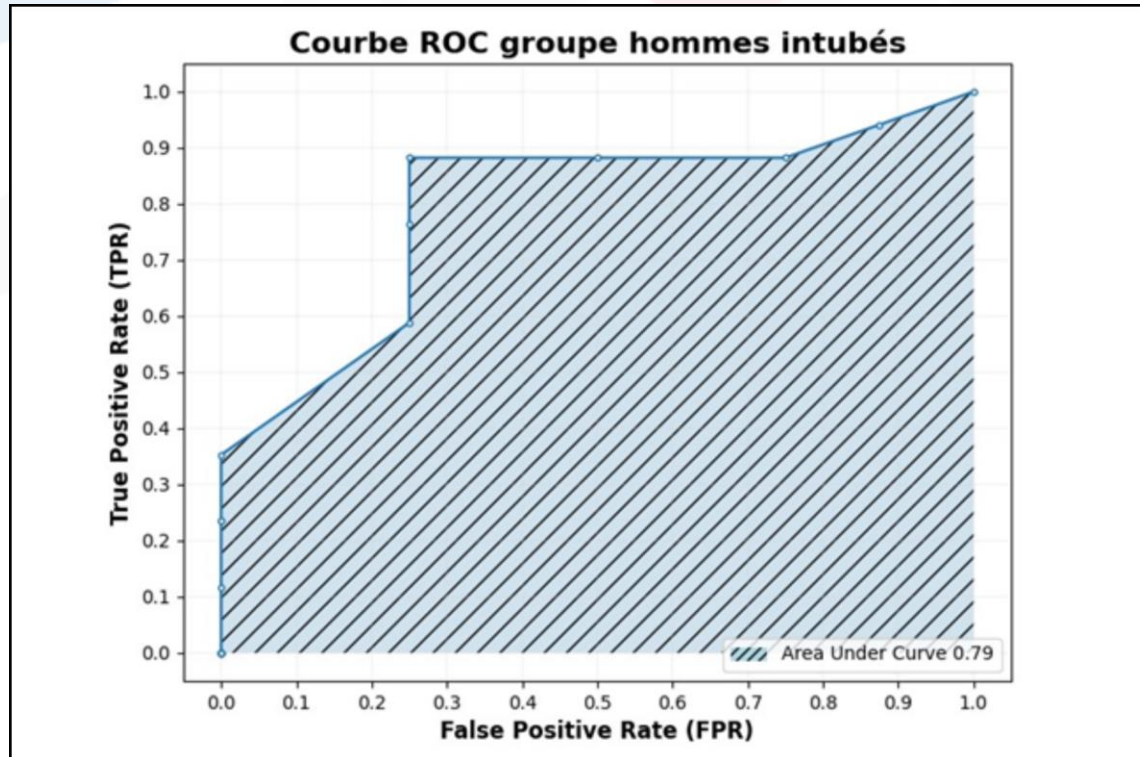
Hauteur 2
Coupe transversale

RESULTATS ET DISCUSSION

Groupe patients intubés



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN



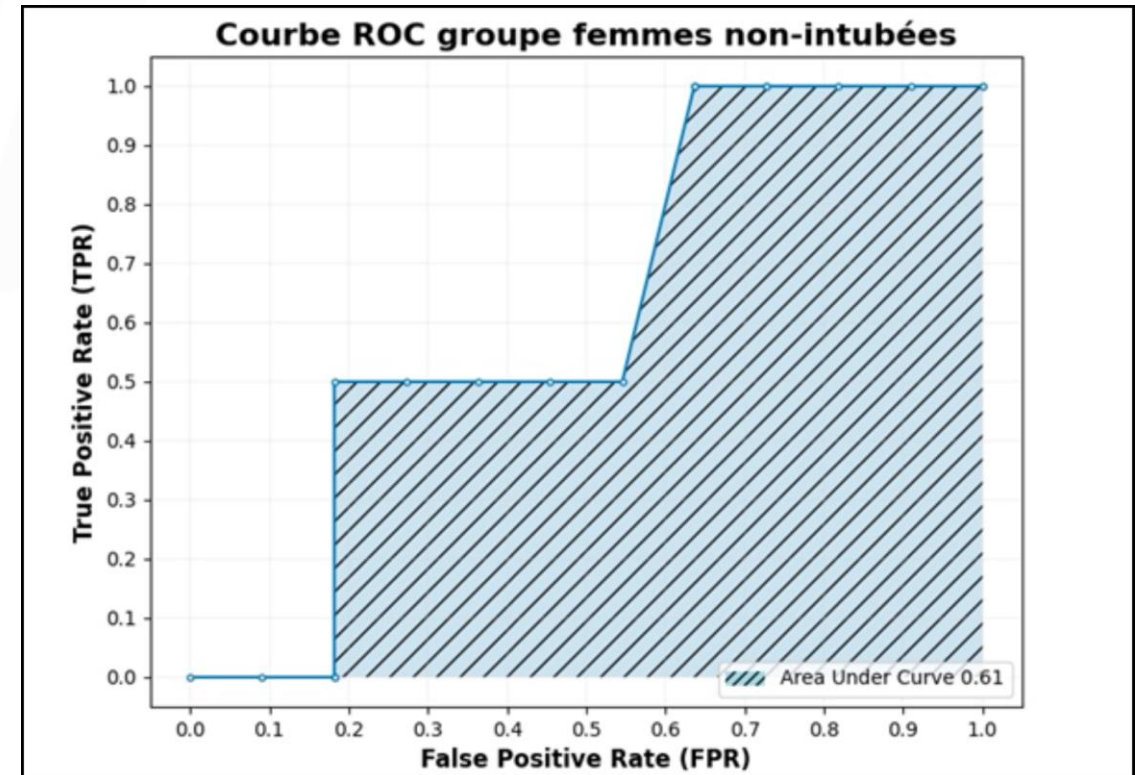
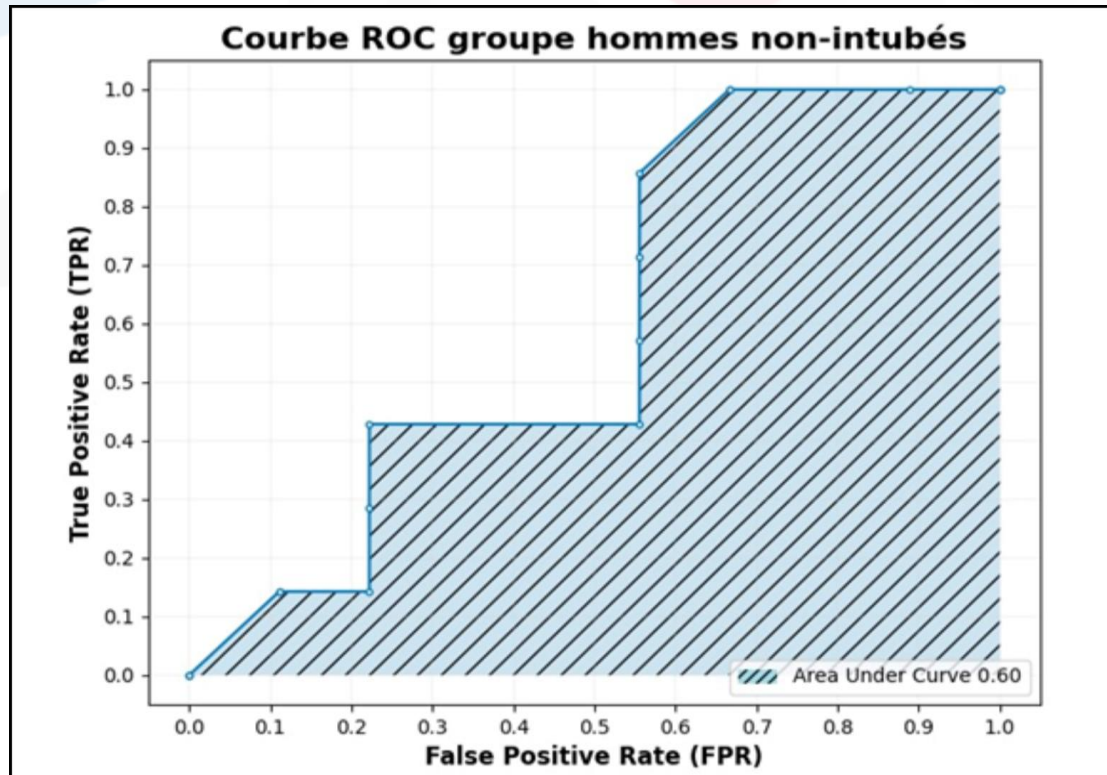
- Sensibilité : 88,5%, (23/26)
- Spécificité : 58,8% (10/17)
- AUC 0,79 chez les hommes et 0,82 chez la femme

RESULTATS ET DISCUSSION

Groupe patients non-intubés



réanimation 2024
PARIS 12-14 JUIN



- Sensibilité : 100% (9/9)
- Spécificité : 30% (6/20)
- AUC 0,60 chez les hommes et 0,61 chez la femme

- Il semblerait qu'un tel test puisse être suffisamment sensible chez les patients intubés par rapport aux patients non-intubés.
- Bien qu'à ce jour, les performances d'un tel test soient discutables, l'étude offre des perspectives pour l'élaboration d'un test facile et rapide pour mettre en évidence l'emphysème chez les patients emphysémateux intubés.
- A défaut d'avoir pu créer un test approprié, ces analyses scanographiques permettent d'approfondir, voire nous interroger sur nos connaissances sur la topographie et la mécanique thoraco-pulmonaire.