

réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris
Porte Maillot



Arthur SAUNIER, kinésithérapeute en service de médecine intensive réanimation,
CHI Elbeuf-Louviers-Val-de-reuil (76)

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



réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris
Porte Maillot

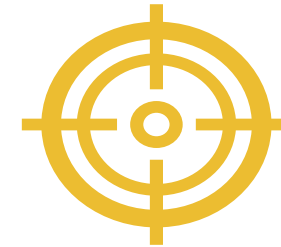


Corrélation entre le score MRC et l'excursion
diaphragmatique au cours du sevrage
respiratoire en réanimation

Objectifs



Objectif principal : Evaluer si le niveau du score MRC reflète une amélioration de l'excursion diaphragmatique lors de l'épreuve de sevrage respiratoire.



Objectif secondaire : Evaluer si le niveau du score MRC reflète une amélioration du succès de l'extubation.

Méthodologie

P

Patients hospitalisés en service de réanimation polyvalente

I

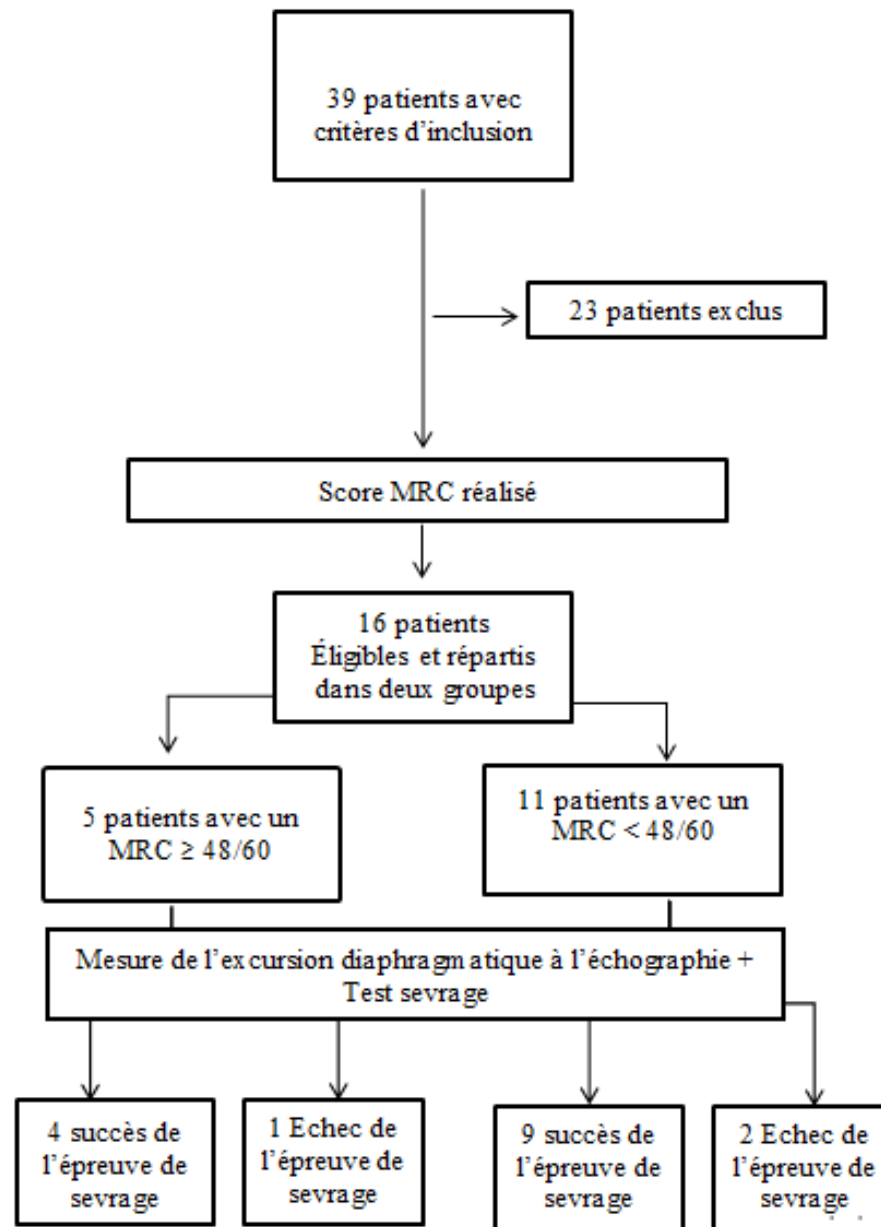
Mesure du score MRC puis de l'excursion diaphragmatique

C

Comparaison des données entre les deux groupes de patients :
MRC \geq 48 et MRC $<$ 48

O

Fréquence de dysfonction diaphragmatique



Matériel et méthode



Critères d'inclusion :

- ~ Admission en réanimation polyvalente pour une défaillance d'un ou de plusieurs organes vitaux.
- ~ Ventilation mécanique depuis plus de 48H
- ~ Majeur



Critères d'exclusion :

- ~ Pathologie neuromusculaire chronique associée.
- ~ Déficience cognitive préexistante (syndrome démentiel ...).
- ~ Incapacité à comprendre les consignes de réalisation du score MRC.
- ~ Trouble morphostatique invalidant (cyphose scoliose,...)
- ~ Patient trachéotomisé.
- ~ Patient avec une chirurgie thoracique / drainage thoracique.

Matériel et méthode

Données recueillies :

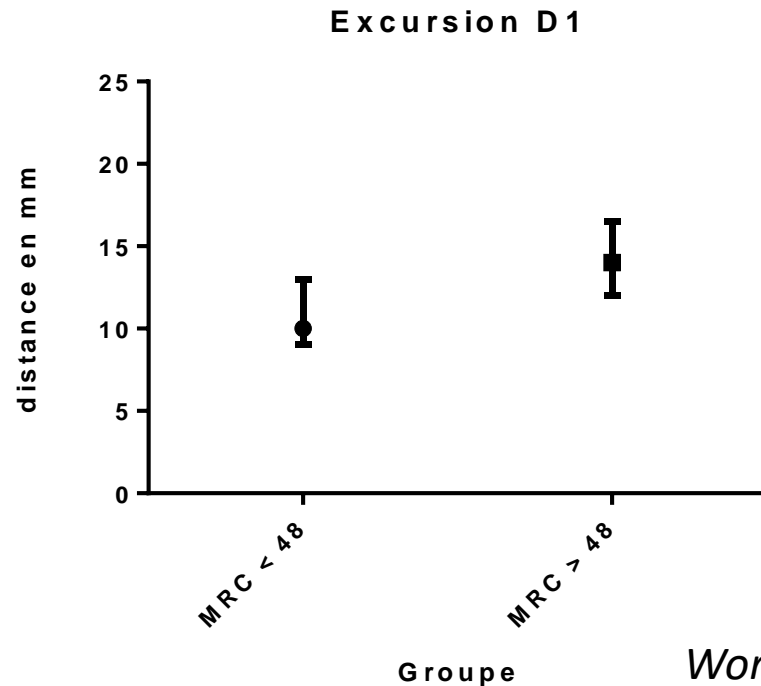
- ~ **Le score MRC** qui s'établit sur 60 points avec un cut off à 48 points correspondant à la présence d'une NMAR. Réalisé par le MK du service.
- ~ La mesure (en mm) de **l'excursion diaphragmatique D1** du Volume Courant à l'échographie. Réalisé par le MK du service.
- ~ La mesure (en mm) de **l'excursion diaphragmatique D2** de la Capacité Vitale à l'échographie. Réalisé par le MK du service.

- ~ **Le suivi des constantes vitales** lors du test de sevrage (FR, FC, PA et saturation en O2) a été réalisé conjointement par l'équipe soignante et le MK du service.

Tuinman et al : Respiratory muscle ultrasonography: methodology, basic and advanced principles and clinical applications in ICU and ED patients-a narrative review. Intensive Care Med. avr 2020;46(4):594-605.

Résultats

Analyse de l'excursion diaphragmatique D1 en fonction des groupes :
Résultats exprimés en médiane avec interquartiles :

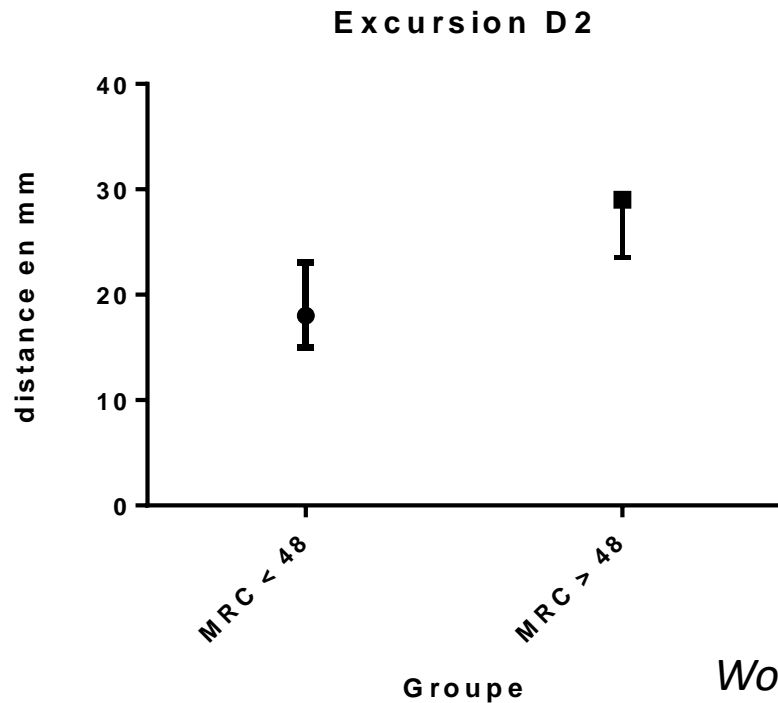


L'excursion diaphragmatique du volume courant (D1) est plus importante dans le groupe MRC \geq 48 que dans le groupe MRC < 48 (14mm vs 10 mm) ($p = 0,0458$).

Wormser et al : L'échographie du diaphragme : principes et intérêts pour le kinésithérapeute. Kinésithérapie, la Revue. 1 déc 2016.

Résultats

Analyse de l'excursion diaphragmatique D2 en fonction des groupes :
Résultats exprimés en médiane avec interquartiles :

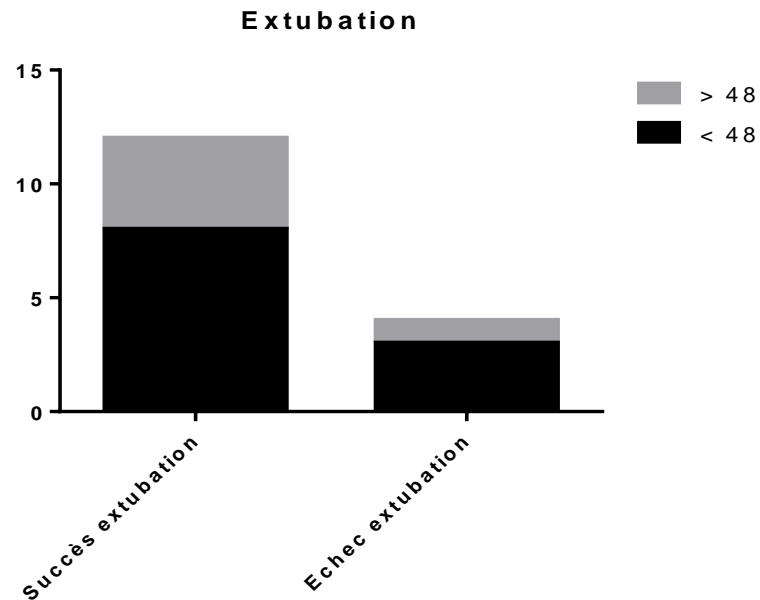


L'excursion diaphragmatique de la capacité vitale (D2) augmentée dans le groupe MRC \geq 48 que dans le groupe MRC < 48 (29 mm vs 18 mm) ($p = 0,0151$).

Wormser et al : L'échographie du diaphragme : principes et intérêts pour le kinésithérapeute. Kinésithérapie, la Revue. 1 déc 2016.

Résultats

Comparatif du succès de l'extubation.



Au vu des résultats, le succès de l'extubation n'est pas plus important chez les patients ayant un score MRC ≥ 48 .

Forces et limites

Forces :

- Mesures réalisées toujours par le même opérateur.
- La population étudiée est similaire à celle des autres études portant sur le sujet.

Limites :

- Faible échantillon
- Deux groupes non homogènes (incidence laparotomie)
- Le succès de l'extubation n'a pas été contextualisé.

Conclusion



L'excursion diaphragmatique que ce soit lors du Volume Courant ou sur une Capacité Vitale est plus importante, de manière significative, chez les patients ayant un score MRC ≥ 48 .



Le succès de l'extubation n'est pas plus important chez les patients ayant un score MRC ≥ 48 .

MERCI POUR VOTRE ATTENTION