

ATTENTION  
CHANGEMENT  
DE DATE



réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot

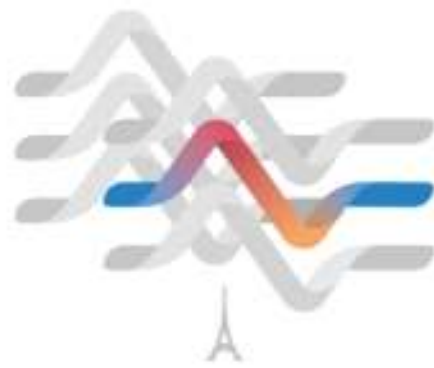


# Prédire l'échec d'extubation par mesure échographique de la fraction d'épaississement *comparaison de 3 modalités*

**M. Arnaud ROUX, MKDE**  
CHU de Montpellier, France  
Hôpital Lapeyronie,  
Département d'Anesthésie-Réanimation  
(DAR A)

[ar-roux@chu-montpellier.fr](mailto:ar-roux@chu-montpellier.fr)  
[arnaud.roux34@gmail.com](mailto:arnaud.roux34@gmail.com)





réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



Orateur : prénom NOM, Ville

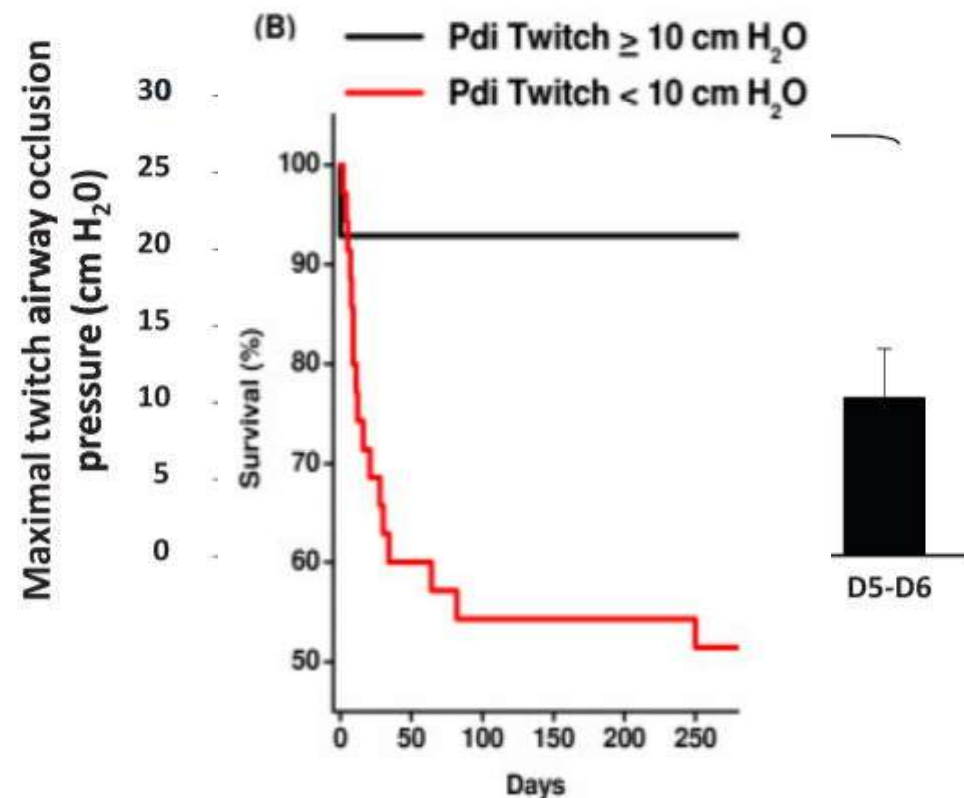
Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

# Contexte clinique

- Réanimation : alitement prolongé, ventilation mécanique, sepsis, micro-agressions
- Ventilation prolongée
  - Atrophie diaphragmatique
  - Dysfonction diaphragmatique
  - Extubation difficile, surmortalité
- Evaluation du risque d'échec
  - Epreuve de sevrage
  - Echographie diaphragmatique

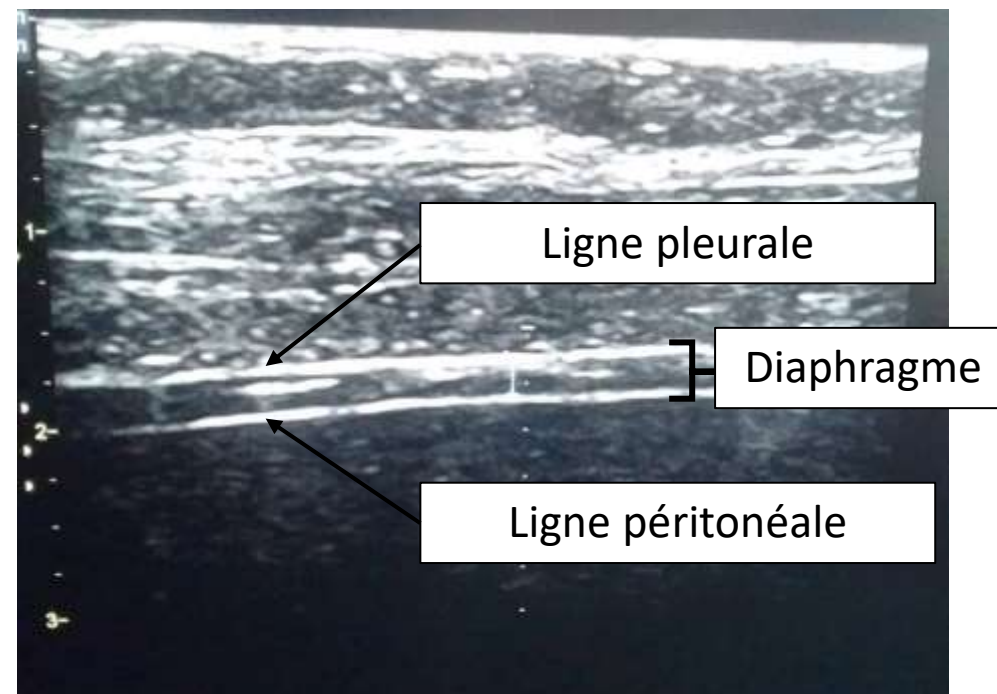
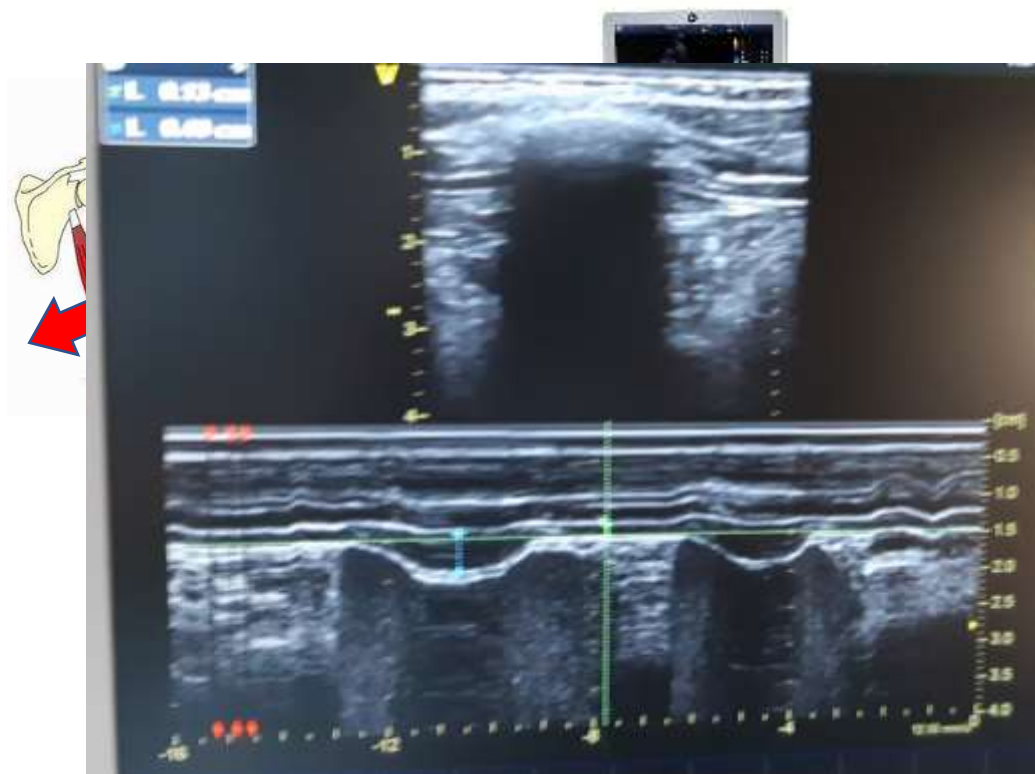


Fibe



# Variables d'intérêt (1)

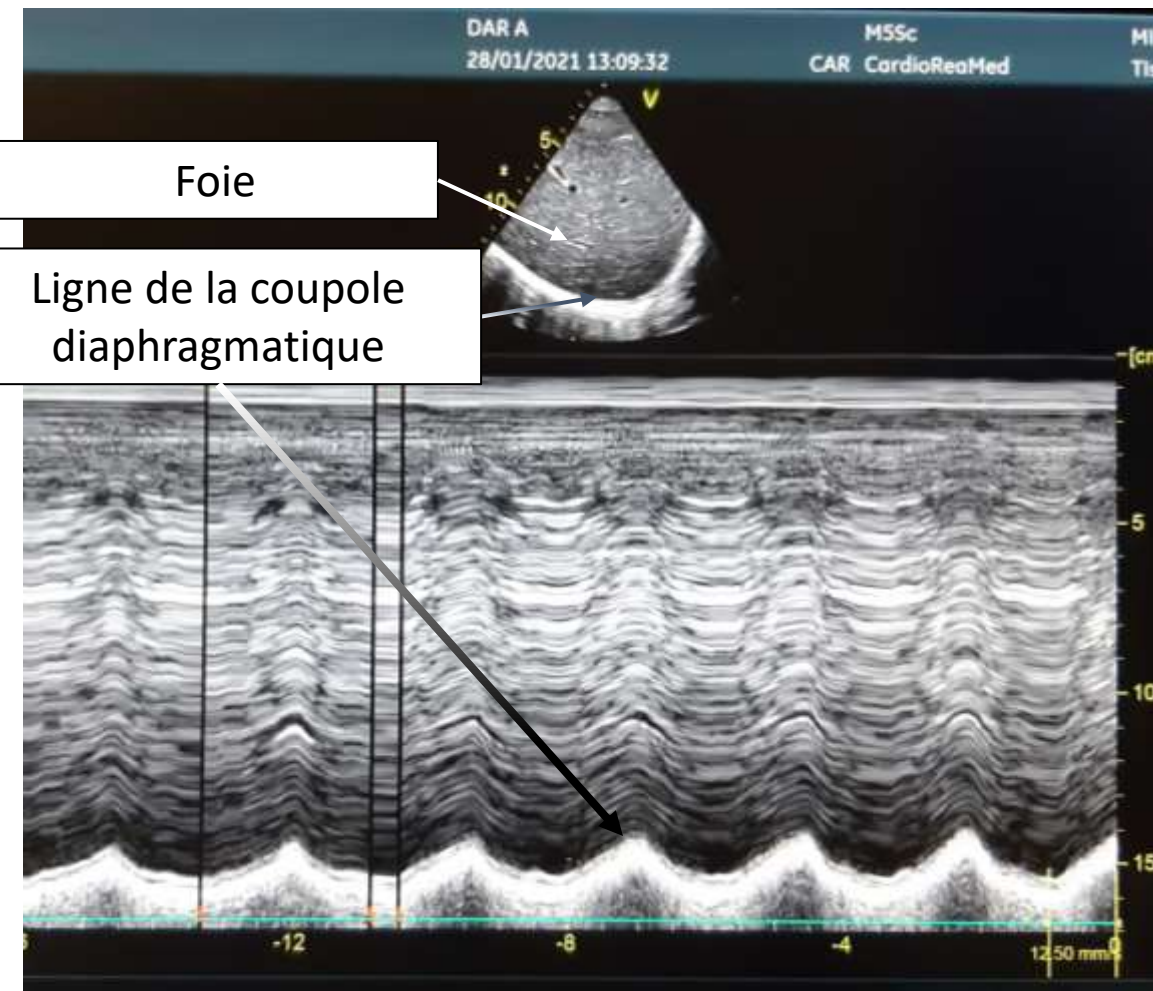
- Fraction d'épaississement (FE) =  $\frac{\Delta E}{Ee} = \frac{Ei - Ee}{Ee}$





# Variables d'intérêt (2)

## Excursion diaphragmatique



# Problématique

Ventilation mécanique ↓ Fraction d'épaississement diaphragmatique → Dysfonction diaphragmatique → ↑ Echec d'extubation → ↑ Mortalité

Nino et al., 2014; Dres et al., 2017; Dubé et al., 2017; Jaber et al., 2011; Supinski and Ann Callahan, 2011

Vivier et al., 2019 : La dysfonction diaphragmatique ne permet pas de prédire l'échec.



La mesure de FE est-elle différente selon la condition de la mesure ?

Dans quelle condition cette mesure prédit le mieux l'échec d'extubation ?

Ventilation spontanée



T-tube



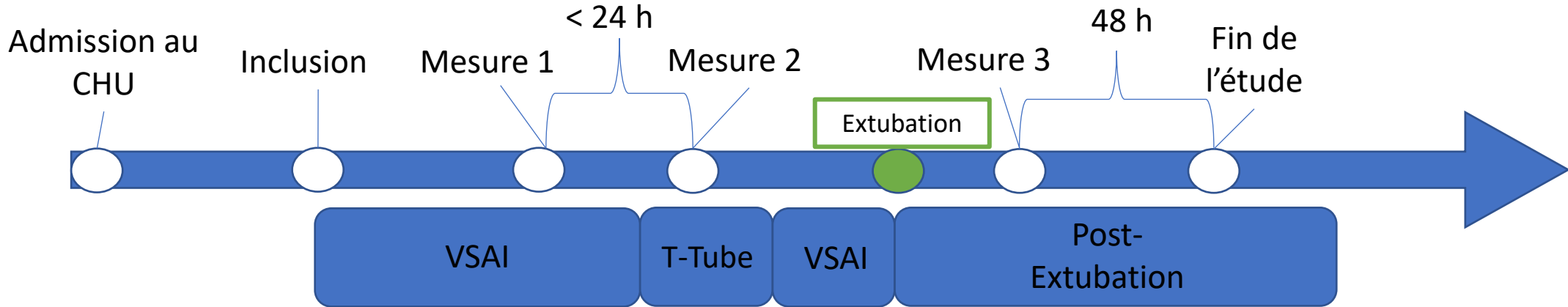
Post-extubation

Introduction

Méthode

Résultats

Discussion



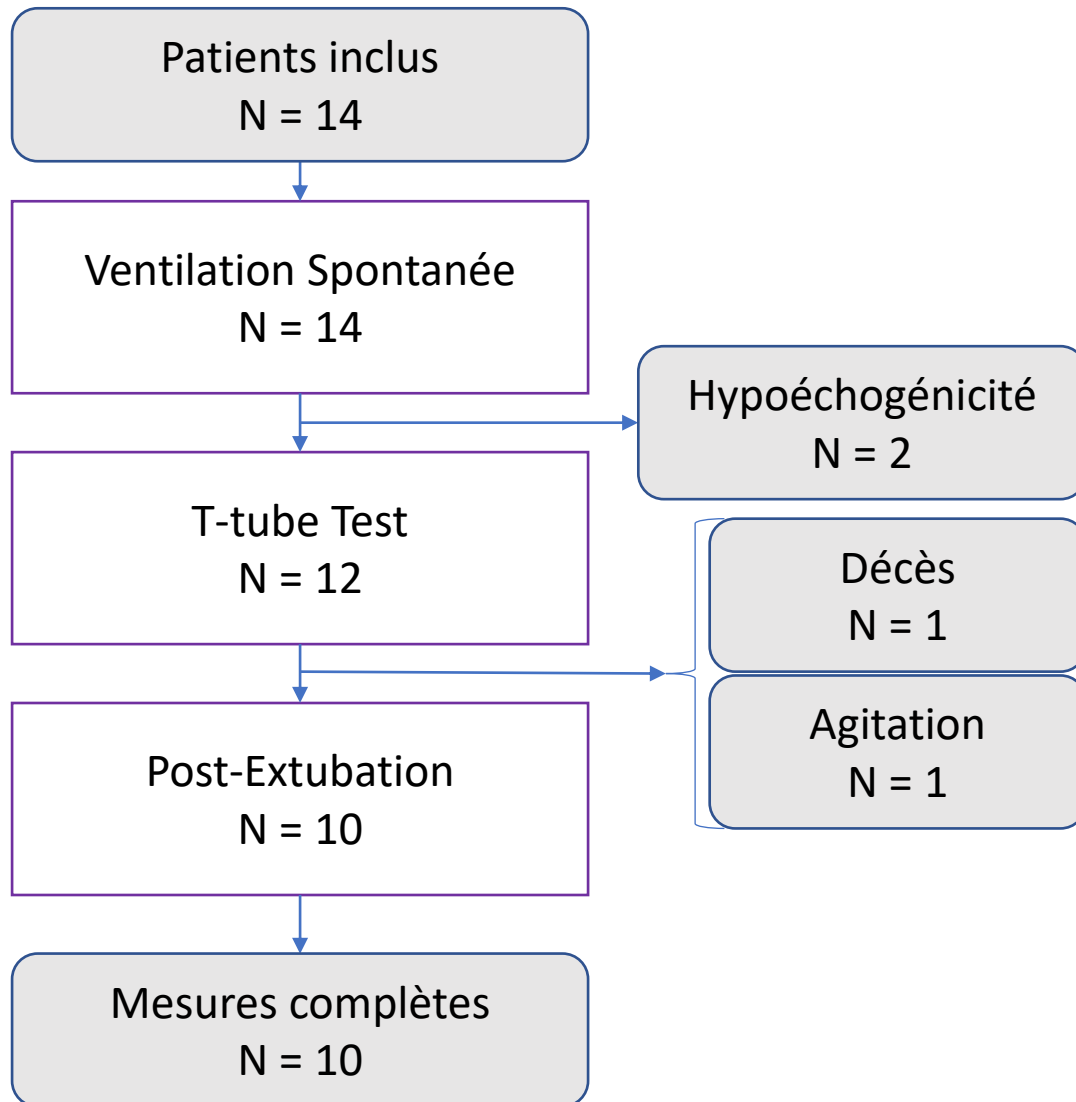
VSAI : Ventilation spontanée avec aide inspiratoire



réanimation 2021  
 PARIS 9-11 JUIN  
 Palais des Congrès de Paris  
 Porte Maillot



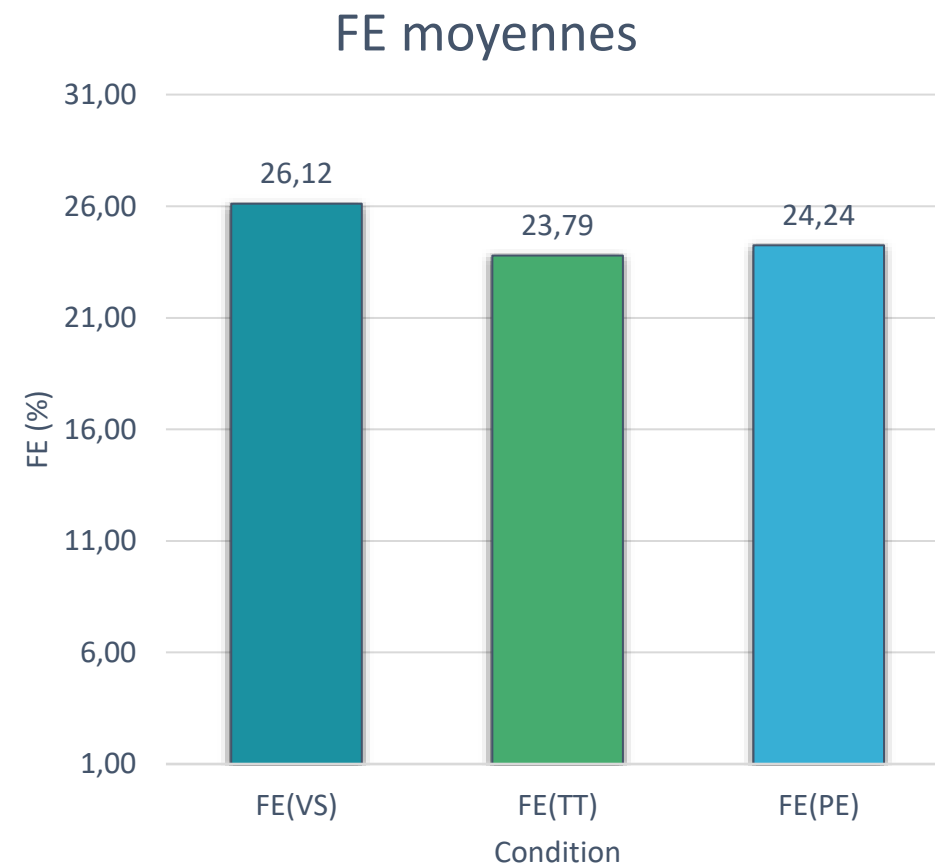
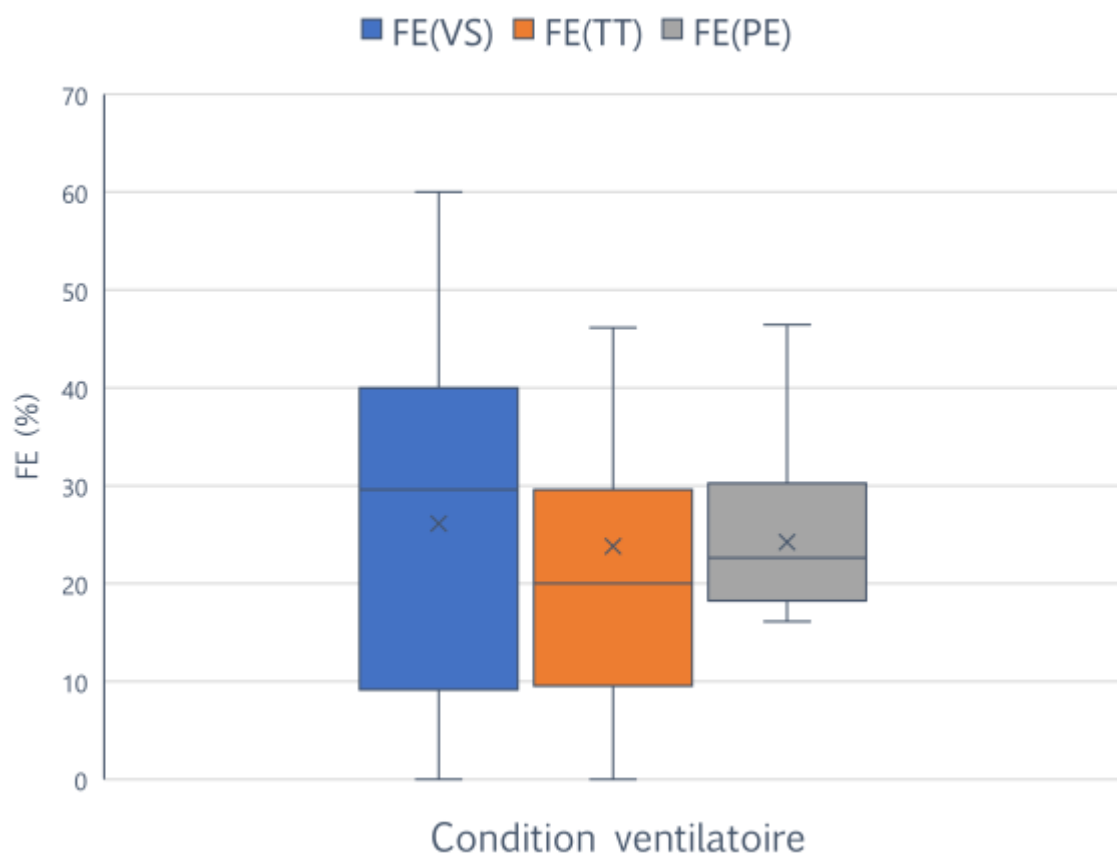
# Résultats démographiques



	N	14
Anthropométrie	Hommes, n (%)	9 (64)
	Age, années	64,2 ± 13,4
	IMC, kg/m <sup>2</sup>	27,2 ± 9,2
Motif d'admission	Détresse respiratoire aiguë, n (%)	9 (64)
	Arrêt cardio-respiratoire, n (%)	2 (14)
	Sd. hypoventilation-obésité, n (%)	1 (7)
	Trouble de la conscience, n (%)	1 (7)
	Endocardite, n (%)	1 (7)
Durées	Δt[VM], jours	11,1 ± 7
	Δt[TT-intub], jours	6,8 [3,3 ; 9,4]



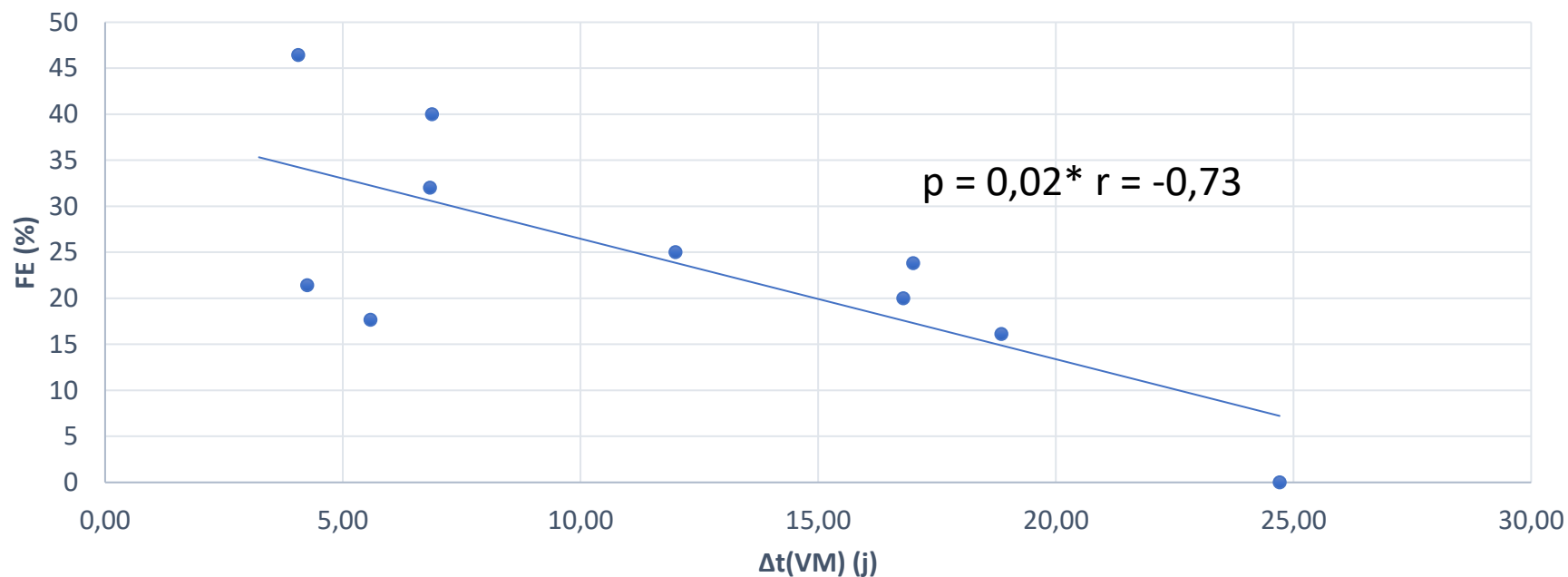
# Fractions d'épaississement (FE)



→ Les FE sont similaires d'une condition à une autre ( $p=0,96$ ).

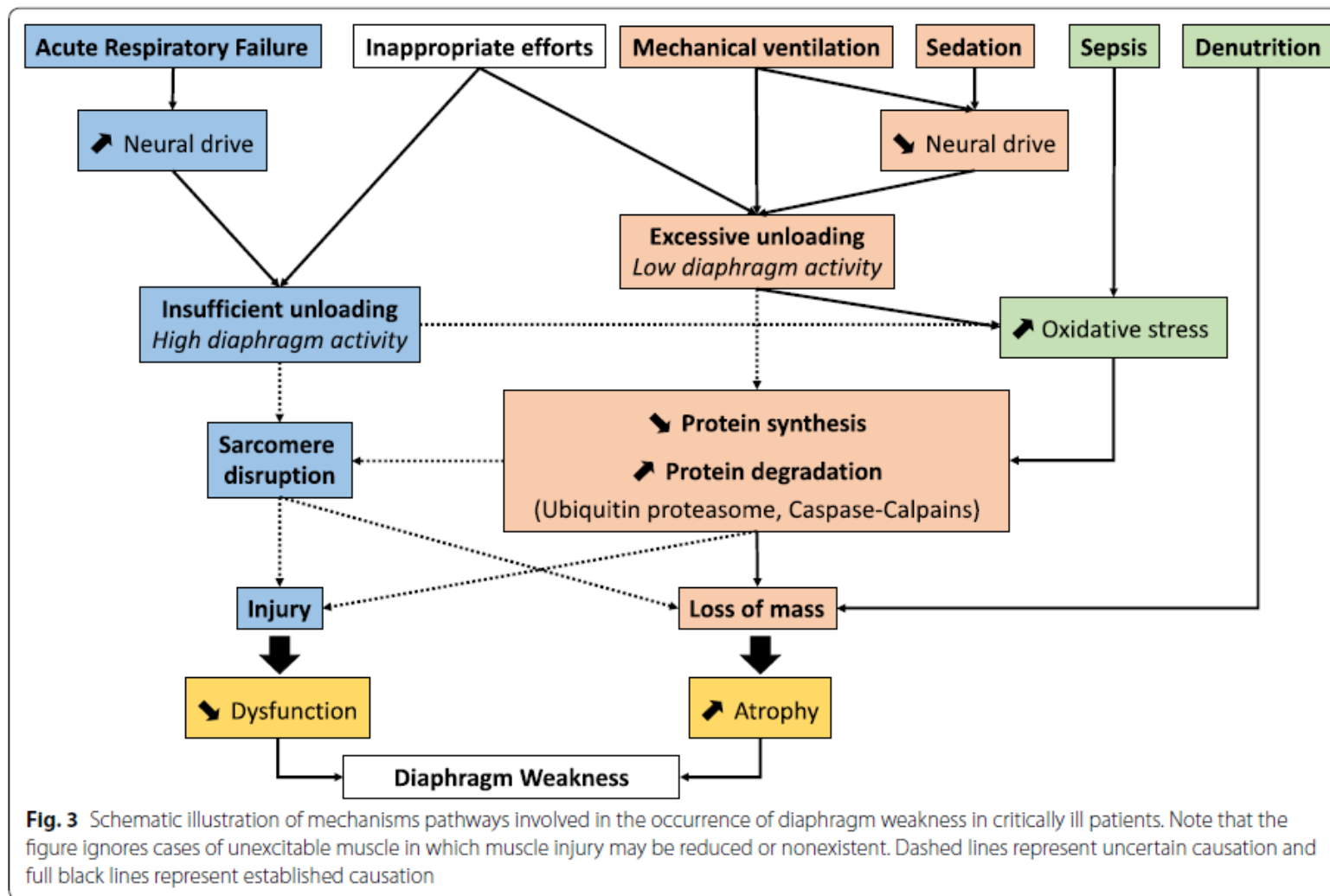
# FE en fonction de la durée de ventilation

FE(PE) selon  $\Delta t(\text{VM})$



→ Plus la durée de ventilation est grande, moins le diaphragme est compétent

- D
- ve
- S
- La
- V
- p



- L'écho est un outil de plus pour le MK (Le Neindre, 2017; Wormser, 2017) adapté pour l'évaluation diaphragmatique (Le Neindre, 2021)

e la  
2002)

1)  
uration,  
consensus

be et

ditions.

ne

# Take home message

- L'échographie diaphragmatique est un outil utile pour quantifier la capacité inspiratoire
- L'échec d'extubation est multifactoriel : l'écho permet seulement d'éliminer l'étiologie diaphragmatique
- La mesure de la FE peut être réalisée dès la ventilation spontanée
- La réussite d'épreuve de ventilation spontanée diminue l'apport de l'échographie diaphragmatique



réanimation 2021  
PARIS 9-11 JUIN  
Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



SOCIÉTÉ  
DE RÉANIMATION  
DE LANGUE FRANÇAISE  
[www.srlf.org](http://www.srlf.org)

Merci pour votre attention

ATTENTION  
CHANGEMENT  
DE DATE