

L'échographie pulmonaire permet la détection de l'œdème interstitiel et l'étude hémodynamique des patientes pré-éclamptiques sévères

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Titre(s) : L'échographie pulmonaire permet la détection de l'œdème interstitiel et l'étude hémodynamique des patientes pré-éclamptiques sévères / Claire Contargyris ; sous la direction de Laurent Zieleskiewicz

Auteur(s) : Contargyris, Claire (1983-....)

Autre(s) auteur(s) : Zieleskiewicz, Laurent (1977-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté de médecine 2012-2018

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle : 1 vol. (34 f.) : ill., ill. en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Lung ultrasound predicts interstitial syndrome and hemodynamic profile in parturients with severe preeclampsia eng

Note(s) : Thèse-article soumis au comité de rédaction de la revue "Anesthesiology"

Note sur l'exemplaire : (BCSSA) Version électronique disponible au format pdf

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 20-23 ; 50 réf.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. DES d'Anesthésie-réanimation Aix-Marseille 2013

Résumé ou extrait : INTRODUCTION : La prise en charge hémodynamique des patients pré-éclamptiques sévères est un challenge pour le clinicien avec un risque d'insuffisance rénale et d'œdème pulmonaire. L'échographie pulmonaire facilite la détection précoce de l'œdème pulmonaire. Son intérêt n'a jamais été évalué chez les pré-éclamptiques sévères. L'objectif principal de notre étude était d'établir la capacité de l'échographie pulmonaire à détecter l'œdème pulmonaire dans cette population. L'objectif secondaire était de mettre en évidence la relation entre les lignes B et les pressions télédiastolique du ventricule gauche pour orienter la prise en charge hémodynamique. MATERIEL ET METHODES : Cette étude prospective observationnelle de cohorte monocentrique a été menée dans une maternité de niveau 3 sur une période de 12 mois. Vingt parturientes pré-éclamptiques sévères étaient consécutivement incluses. Une évaluation couplée, pulmonaire et cardiaque était réalisée avant (n=20) puis après l'accouchement (n=20). Chaque patiente pré-éclamptique sévère était comparée à une cohorte rétrospective de vingt parturientes en bonne santé. Deux scores principaux étaient utilisés pour définir le degré d'œdème

pulmonaire. Le « profil B » signalait la présence de lignes B dans un moins deux quadrants antérieurs sur quatre par poumon. L'Echo Comet Score représentait le nombre de lignes B comptées unes par unes dans les espaces intercostaux antérieurs. Les pressions télé-diastoliques du ventricule gauche étaient évaluées par une échographie cardiaque trans-thoracique. [...]

Sujet - Nom commun : Toxémie gravidique
Appareil respiratoire -- Échographie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques