

Envenimation par piqûres de raies à Djibouti

Titre(s): Envenimation par piqûres de raies à Djibouti [Texte imprimé] : prise en charge aux urgences et intérêt de l'anesthésie locorégionale / par Martin Paul-Vincent ; directeur de thèse, Médecin en chef Benois Alain

Auteur(s): Martin, Paul-Vincent (1982-....)

Autre(s) responsabilité(s): Benois, Alain (1967-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2010

Description matérielle: 1 vol. (96 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Stingray envenomation in Djibouti emergency care and interest of regional anesthesia eng

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. 74 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine générale 2010 Bordeaux 2

Résumé ou extrait: La raie est responsable d'une envenimation marine peu connue de nos régions mais constitue néanmoins un problème épidémiologique sous-estimé dans les zones intertropicales. Tapie dans les eaux peu profondes, l'animal donne un violent coup de sa queue pour se défendre. Celle-ci armée d'un aiguillon venimeux, inflige le plus souvent une blessure au niveau des pieds, parfois pénétrante, et dont le venin est responsable d'une douleur intense persistante plusieurs heures. Essentiellement responsable d'une atteinte locorégionale, la morbidité est non négligeable du fait d'un recours à des traitements traditionnels, à une évolution spontanée vers l'infection et la nécrose cutanée, et à l'absence de prise en charge codifiée. L'équipe du GMC Bouffard à Djibouti, a réalisé une étude prospective, incluant 21 patients, pour évaluer un protocole de prise en charge en urgence de cette envenimation, incluant notamment une anesthésie locorégionale (ALR) pour le traitement de la douleur. Le recueil de l'évaluation de la douleur des patients à différents moments de la prise en charge confirme une douleur initiale anormalement intense (EVA à 7,47). Elle n'est pas soulagée par une titration de morphine qui ne permet une diminution de l'EVA que de 1,33 points. Cette étude préliminaire montre que l'ALR est la technique de choix dans cette indication devant son efficacité et sa rapidité d'action apportant une diminution de l'EVA 3,47 points en moins de quinze minutes. Une prise en charge chirurgicale peut s'avérer nécessaire dans les suites immédiates pour un débridement en profitant des effets de l'anesthésie, ou à distance dans le cadre d'une chirurgie réparatrice en cas de troubles trophiques ou d'évolution défavorable. Des précisions restent à apporter sur les indications chirurgicales et l'antibiothérapie probabiliste pour améliorer ce protocole pluridisciplinaire faisant intervenir urgentiste, anesthésiste et chirurgien.

Sujet - Nom commun: Rajidés -- Thèses et écrits académiques -- Djibouti

Morsures et piqûres -- Thèses et écrits académiques -- Djibouti

Titration morphinique -- Thèses et écrits académiques -- Djibouti

Envenimation -- Thèses et écrits académiques -- Djibouti

Anesthésie locorégionale -- Thèses et écrits académiques -- Djibouti