

Prise en charge chirurgicale des traumatismes abdominaux durant les attaques terroristes de Paris le 13 novembre 2015

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Prise en charge chirurgicale des traumatismes abdominaux durant les attaques terroristes de Paris le 13 novembre 2015 / Amaury Perchoc ; sous la direction de Christophe Trésallet

Auteur(s) : Perchoc, Amaury (1992-....)

Autre(s) auteur(s) : Trésallet, Christophe (1969-....)
Université Paris Cité 2019-....

Production : 2021

Description matérielle : 1 vol. (84 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 80-83

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Université de Paris Sorbonne Université 2021

Résumé ou extrait : Introduction : Les attaques terroristes du 13 novembre 2015 ont mis en charge de façon brutale les capacités opérationnelles de différents centres hospitaliers par l'accueil de 482 victimes, parmi lesquelles 130 sont décédées et 352 ont été blessées (7) . Les blessés les plus graves ont été dirigés vers les 6 Trauma Centers parisiens avec une mortalité hospitalière de l'ordre de 1,4 % . Ces attentats ont fait prendre conscience aux équipes médico - chirurgicales la nécessité d'anticiper d'éventuelles récurrences de type attaques multi sites pour les prendre en charge de façon optimale (4) . Il est alors rapidement apparu a posteriori nécessaire de réaliser l'inventaire des types de blessures rencontrées, et, des traitements qui ont été réalisés par les spécialités les plus sollicitées. Ce travail à la fois statistique et d'évaluation du résultat des traitements administrés, en situation dégradée, a déjà été réalisé par les anesthésistes - réanimateurs (6), les chirurgiens vasculaires (6), thoraciques (7) et orthopédistes(6). L'incidence des traumatismes abdominaux, leur gravité, leur prise en charge et leurs suites n'ont pas encore fait l'objet d'un travail universitaire. Objectifs : Recueillir et analyser la prise en charge de la cohorte des patients blessés de l'abdomen lors des attentats du 13 novembre 2015, traités de façon simultanée dans les hôpitaux franciliens civils et militaires. Méthode : Étude rétrospective multicentrique destinée à recueillir l'ensemble des données anthropométriques et cliniques de tous patients ayant nécessité une prise en charge chirurgicale abdominale. Résultats : 84 blessés abdomino - pelviens d'âge moyen $36,4 \pm 9$ ans ont été inclus soit 24% des 352 blessés . Parmi elles nous avons dénombré 75 victimes (90 %) de plaies par arme de guerre et 9 victimes (10%) de plaies par explosif. 82 (98%) des

traumatismes étaient pénétrants. La sévérité moyenne des lésions abdominales était faible avec un AIS moyen $1,4 \pm 1,3$. Il y avait 20 blessés abdominaux sévères (24%). La gravité globale des traumatisés abdomino - pelviens était faible avec un ISS moyen de $9,7 \pm 11$. 63 patients avaient des lésions associées, dont les plus fréquentes étaient les lésions des membres chez 45 patients dont 23 (33%) ont nécessité une intervention chirurgicale orthopédique. 69 blessés ont été opérés en urgence dans les 24 premières heures . Il y a eu 13 (19%) chirurgies intestinales, 10(14%) chirurgies coliques. 10 patients (14%) ont nécessité une chirurgie de Damage Control. La mortalité post opératoire était seulement de 1 patient (1%). La morbidité était élevée avec 25 (36 %) patients opérés ont présenté des complications aiguë principalement infectieuses. 25 patients (36%) ont nécessité une chirurgie itérative principalement pour des lésions associées. La durée totale de séjour hospitalier était seulement de 9 jours $\pm 11,6$ Conclusion : Dès les premières minutes après le début des attentats du 13 novembre 2015, la prise en charge coordonnée entre l'APHP et le SSA a permis d'apporter les soins nécessaires à 352 blessés dont 84 présentaient des lésions abdomino - pelviennes. Le profil lésionnel des patients des attentats de Paris est superposable à toutes les fusillades de masse survenues dans des pays occidentaux. L'analyse de la prise en charge chirurgicale a montré un usage conforme du Damage Control, de la voie d'abord et des gestes effectués. La réforme de l'internat et la création d'un enseignement universitaire spécifique (FST) devraient permettre de former la prochaine génération de spécialistes civils en traumatologie viscérale. L'évolution géopolitique actuelle doit encourager l'ensemble du corps médical à consolider ses compétences en chirurgie de catastrophe pour faire face à de futurs attentats.

Sujet - Nom commun : Lésions et blessures par armes à feu

Terrorisme

Traumatologie

Abdomen -- Traumatismes par explosion

Lésions et blessures

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques