

Comparaison de la dépense énergétique des patients de réanimation ventilés en mode NAVA et VSAI

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Comparaison de la dépense énergétique des patients de réanimation ventilés en mode NAVA et VSAI / Henri-Louis Dupré ; directeur de thèse, Monsieur le Docteur David Tran-Van

Auteur(s) : Dupré, Henri-Louis (1987-...)

Autre(s) auteur(s) : Tran-Van, David (1974-....)
Université de Bordeaux 2014-....

Production : 2015

Description matérielle : 1 vol. (73 f.)

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Energy expenditure of critically ill patients, a comparison between PSV and NAVA eng

Note sur la provenance : (BCSSA) Don de l'HIA Robert Picqué

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 62-70. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie réanimation Bordeaux 2015

Résumé ou extrait : Introduction : La ventilation mécanique est la suppléance d'organe la plus fréquemment utilisée en réanimation. On sait aujourd'hui que la mortalité augmente avec la durée de la ventilation mécanique. Celle-ci doit donc être raccourcie au maximum. Pour cela, le praticien doit optimiser un certain nombre de paramètres pour faciliter le sevrage respiratoire. Parmi eux, on s'intéresse plus particulièrement à l'optimisation de la ventilation mécanique par l'utilisation d'un mode proportionnel, la NAVA, et à l'optimisation de l'état nutritionnel par le biais de l'évaluation de la dépense énergétique. Ces deux aspects, respiration et nutrition, sont étroitement liés. Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude contrôlée, prospective, monocentrique, en cross-over sur des périodes de 2h30, randomisée sur l'ordre d'assignation des modes ventilatoires. L'objectif principal est de montrer que la NAVA permet une diminution de la dépense énergétique par rapport à la VSAI. Le critère de jugement principal est la mesure de la dépense calorique, par calorimétrie indirecte. Les critères de jugement secondaires sont la synchronisation patient – respirateur et l'hématose. Résultats : Par rapport à la VSAI, la NAVA permet de réduire la dépense énergétique de 36,3 [30,9 – 40,3] Kcal/kg/j à 27,3 [22,9

– 30,4] Kcal/kg/j avec p

Introduction: Mechanical ventilation is the organ supply the most frequently used in Critical Care. Mortality is known to be correlated with the duration of mechanical ventilation. The latter must therefore be kept to the minimum. In order to achieve this, various settings must be optimized to facilitate the respiratory weaning. Among these, using a proportional mode of mechanical ventilation, the NAVA, and improving the nutritional status by the evaluation of the energy expenditure seem particularly interesting. These two aspects, breathing and nutrition are indeed closely related.

Material and Methods: A controlled, prospective, monocentric, randomized, crossover study was conducted. Its main goal is to know whether the NAVA could reduce the patient's energy expenditure compared to the PSV. The main outcome is the total energy expenditure, evaluated by indirect calorimetry. As secondary outcomes ventilator synchrony and haematosi of the patients are evaluated.

Results: Compared with the PSV, NAVA reduces the energy expenditure from 36.3 [30.9 to 40.3] Kcal / kg / day to 27.3 [22.9 to 30.4] Kcal/kg/day with p