

Étude pilote

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Étude pilote : évaluation de la surface antrale mesurée par échographie avant césarienne programmée ou hystéroscopie opératoire / par Jean Derely,... ; sous la direction du docteur Agnès Le Gouez

Auteur(s) : Derely, Jean (1989-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Le Gouez, Agnès (1977-....) (Directeur de thèse)
Université Paris Descartes 1970-2019 - Organisme de soutenance
Université Paris Descartes, Faculté de médecine - 985

Editeur, producteur : 2018

Description matérielle : 1 vol. (93 f.) : ill. ; 30 cm

Autre variante du titre : [Évaluation de la surface antrale mesurée par échographie avant césarienne programmée ou hystéroscopie opératoire.]

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Pilot study measurement of the antral surface by ultrasound before planned cesarean section or operative hysteroscopy eng

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 84-91

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Paris 5 2018

Résumé ou extrait : Introduction : Le syndrome d'inhalation, la difficulté de gestion des voies aériennes, et l'utilisation de curare d'action rapide, sont liés en France à une morbi-mortalité maternelle, en anesthésie obstétricale. Connaître précisément le statut "plein" ou "vide" de l'estomac chez la femme enceinte permettrait de modifier la pratique anesthésique, dont la gestion des voies aériennes. Matériel et méthode : Étude pilote, non interventionnelle, prospective, uni centrique. L'objectif principal était de comparer la Cross section area en décubitus dorsal, des patientes bénéficiant d'une césarienne programmée à terme ou d'une hystéroscopie opératoire. Résultats : 86 patientes ont été incluses et analysées. La Cross section area médiane en décubitus dorsal était de 454,6 mm² [303,4 ? 610,1] dans le groupe césarienne et de 386,2 mm² [314,1 ? 608,5] dans le groupe hystéroscopie (p = 0,68). Le score de Perlas était de 0 pour 39 % des parturientes contre 62 % dans le groupe hystéroscopie (p = 0,052).

Discussion : La médiane de CSA en décubitus dorsal et le score de Perlas ne diffèrent pas significativement entre nos deux populations. Les patientes admise pour une césarienne programmée qui ont un estomac "vide" confirmé par échographie pourraient bénéficier, en première intention, comme les hystérosopies opératoires, d'un masque laryngé. Conclusion : La CSA médiane en décubitus dorsal n'est pas significativement différente en pré-opératoire d'une césarienne programmée ou d'une hystérocopie opératoire.

Introduction : Inhalation syndrome, the difficulty of airway management, and the use of fast-acting curare are linked in France to maternal morbidity and mortality in obstetric anesthesia. Knowing precisely the "full" or "empty" status of the stomach in pregnant women would make it possible to modify the anesthetic practice, including the management of the airways. Material and Method : Pilot study, non-interventional, prospective, uni-centric. The main objective was to compare the cross section area in supine position, patients benefiting from a planned cesarean section or operative hysteroscopy. Results : 86 patients were included and analyzed. The medial cross section area in the supine position was 454.6 mm² [303.4 - 610.1] in the caesarean section and 386.2 mm² [314.1 - 608.5] in the hysteroscopic group (p = 0), 68). The Perlas score was 0 for 39% of parturients versus 62% in the hysteroscopy group (p = 0.052). Discussion : The CSA medial supine and Perlas score did not differ significantly between our two populations. Patients admitted for a scheduled caesarean section who have an "empty" stomach confirmed by ultrasound could benefit, in first intention, as operating hysteroscopies, from a laryngeal mask. Conclusion : The medial CSA in supine position is not significantly different preoperatively from a scheduled cesarean section or from an operative hysteroscopy.

Sujet - Nom commun : Anesthésie en obstétrique -- Thèses et écrits académiques

Estomac -- Échographie -- Thèses et écrits académiques

Hystérocopie -- Thèses et écrits académiques