



Évaluation de la force paratrachéale requise pour occlure l'œsophage : existe-t-il une différence de genre ?

N. Gillain, Q. Fontenelle, V. Bonhomme, E. Deflandre, B. Javillier

Introduction

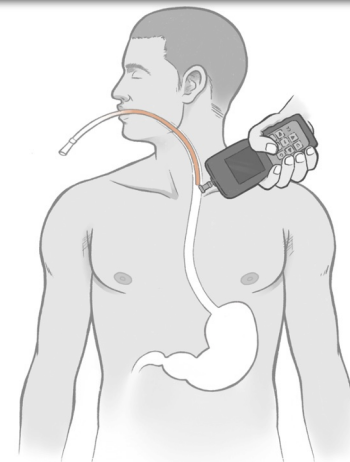
L'incidence de la régurgitation et de l'inhalation du contenu gastrique lors de l'induction de l'anesthésie générale est rare. L'efficacité de la compression de l'œsophage par la pression cricoïdienne est encore controversée. L'application d'une pression paratrachéale gauche présente une efficacité supérieure à la pression cricoïdienne pour comprimer l'œsophage. Cette étude vise à déterminer s'il existe une différence de genre dans la force nécessaire à appliquer lors de la pression paratrachéale gauche.

Méthodes

- 110 adultes programmés pour une chirurgie élektive sous anesthésie générale.
- Exclusion des femmes enceintes, des patients présentant un risque élevé d'aspiration pulmonaire, des patients ayant un œsophage dans une position droite, ainsi que les patients présentant des anomalies faciales et oropharyngées.
- répartition des patients en deux groupes selon leur genre. Après l'induction de l'anesthésie et curarisation, les premiers patients de chaque groupe ont reçu une pression paratrachéale gauche mesurée à 10 N à l'aide d'un dynamomètre. Nous avons ensuite varié la pression par intervalles de 2 N en utilisant la technique "up-down" avec comme critère la possibilité ou l'impossibilité de faire passer une sonde d'aspiration gastrique de 16 Fr dans l'estomac.

Résultats

Dix patients ont été exclus. Les résultats ont été basés sur 100 patients (50 femmes ; âge moyen [SD] : 55 [16,87] ans, 50 hommes ; âge moyen [SD] : 60 [15,94] ans). Dans le groupe des femmes, la force paratrachéale gauche efficace à 50 % était de 24,11 N [16,41-31,81] avec la sonde d'aspiration de 16 Fr. La force paratrachéale gauche efficace à 95 % était de 59,52 N [46,31-72,74]. Dans le groupe des hommes, la force paratrachéale gauche efficace à 50 % était de 21,30 N [15,62-26,99] avec la sonde d'aspiration de 16 Fr. La force paratrachéale gauche efficace à 95 % était de 47,34 N [39,24-55,44]. Il n'y avait pas de différence significative entre les résultats pour les femmes et les hommes ($P = 0,13$).



Conclusions

- La force requise pour occlure l'œsophage est inférieure à celle de la pression cricoïde
- Aucune différence significative de compression paratrachéale gauche entre les hommes et les femmes ($P = 0,13$).
- Des études ultérieures sont nécessaires pour valider cette manœuvre en pratique clinique.
- Des études pourraient explorer cette méthode chez les patients à haut risque de régurgitation (abdomen aigu, femmes enceintes).

