



## Facteurs de risque d'échec de la première tentative d'intubation chez les enfants : résultats préliminaires d'une étude observationnelle prospective

**Introduction :** une intubation difficile semble être plus fréquente chez les enfants que chez les adultes en raison de facteurs anatomiques et les différences physiologiques.

**L'objectif de notre étude :** étudier les facteurs de risque de l'échec de la première tentative d'intubation chez l'enfant .

### Matériel et méthodes :

- Consentement écrit des parents

Critères d'inclusion : âge < 5 ans , anesthésie générale avec intubation trachéale , quelque soit le type de la chirurgie .

Critères de non inclusion : âge > 5 ans , présence d'infection respiratoire des VAS , absence de consentement des parents .

**Critères d'exclusion :** complication chirurgicale ou anesthésique , retrait de consentement par les parents .

Les enfants sont divisés en deux groupes selon le succès de la première tentative de l'intubation .

✓Groupe 1: première tentative réussie ( 30 )

✓Groupe 2 : échec de la première tentative ( 73 )

### Résultats :

✓- L'incidence de l'échec de la première tentative d'intubation était 30/103 ( 29.1%).

✓Les paramètres démographiques ( âge , poids , classe de l'ASA , poids et taille) étaient comparables entre les deux groupes .

✓L'incidence d'intubation difficile était 3.8 %

✓Un cas d'intubation impossible chez un nourrisson de 5 mois souffrant d'une laryngomalacie avec une sténose trachéale .

	première tentative d'intubation réussie (30)	Échec de la première tentative d'intubation ( 73 )	valeur de P	OR ( 95 % CI )
Nouveau né	8 ( 26 % )	22(30.1 %)	0.01	4.95 [1.4-16.6]
Poids < 10 kg	22 (73.3 %)	8 ( 11 % )	< 0.001	15.5[5.5-43]
ATCD d'intubation difficile	9	0	< 0.001	-
Anesthésie en dehors du bloc	8 ( 26%)	3 ( 4.1 % )	0.002	7.7[1.3-18.2]
Notion d'urgence	17	17	0.001	4.3 [1.7-10.6]
Après minuit	13	30	0.045	3.3[1.03-11.1]
Inhalatoire /iv	14/16	35/38	0.504	-
absence de Curares	9	5	0.004	5.8[1.7-19]
Opiodes	11	58	< 0.001	0.15[0.05-0.38]
Cou court	11	6	0.001	6.4[2.1-19.7]
SAS	7	0	< 0.001	-
Obésité > 2 DS	4	2	0.058	-
Rétrognathie	13	1	< 0.001	6.4[2.1-19.7]
Macroglossie	6	0	< 0.001	-
Syndrome dysmorphique	10	4	< 0.001	15.1[5-34]
Expérience < 2 ans	10	23	0.516	-

### Discussion et conclusion :

- Nos résultats étaient comparables à celle de littérature

-En raison de la faible incidence d'intubation difficile dans notre population étudiée , nous considérons que l'échec de la première intubation est un facteur de risque d'intubation difficile chez les petits enfants .

-La recherche des facteurs du risque de l'échec de la première tentative d'intubation chez l'enfant peut aider les médecins anesthésistes spécialisés en anesthésie pédiatrique pour prendre les précautions concernant l'utilisation des opioïdes et les myorelaxants

-Cependant , un échantillon plus important est indispensable afin de compléter la régression statistique multivarié pour obtenir des facteurs du risque