



## Place du vidéolaryngoscope dans l'apprentissage de l'intubation par simulation

Yasmine Trabelsi\*, Faten Haddad, Alia Jebri, Abdelmajid Hafien, Faouzi Ben Salem, M'hamed Sami Mebazaa

Service d'anesthésie réanimation SMUR, CHU Mongi Slim, Tunis, Tunisie.

**Introduction:** Formation des professionnels à la gestion difficile des voies aériennes supérieures (VAS) par vidéolaryngoscope (VL): intérêt de la simulation ++.

**Objectif:** Evaluer l'intérêt du VL comparé au laryngoscope direct (LD) dans la diminution du temps mis par des apprenants novices à intuber sur mannequin basse fidélité.

### Matériels et méthodes:

- Etude transversale randomisée en cross over
- Etudiants en médecine n'ayant jamais pratiqué une intubation.
- Formation théorique et pratique par simulation procédurale. Après randomisation, 18 participants ont débuté la formation par VL et 17 par LD. 3 essais d'intubation/ participant pour chaque outil dans l'ordre préétabli, et 2 tentatives par essai.
- Etude statistique par SPSS. Valeur de  $p < 0,05$  considérée significative.

**Critère de jugement principal:** Temps mis à intuber au 1<sup>er</sup> essai.

### Critères de jugement secondaires:

- Temps pour intuber au 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> essai et évolution du temps du 1<sup>er</sup> au 3<sup>ème</sup> essai.
- Visualisation de la glotte (Classification de Cormack et Lehane)
- Réussite de l'intubation à la 1<sup>ère</sup> tentative pour chaque essai.
- Difficultés rencontrées et satisfaction des apprenants.

### Résultats :

- Le temps mis à intuber, l'évolution du temps et le taux de réussite à la 1<sup>ère</sup> tentative: comparable entre VL et LD aux 3 essais.
- Temps mis à intuber par LD plus court pour ceux ayant débuté la formation par VL (Tableau 1).

Tableau I: Comparaison du temps pour intuber selon l'outil par lequel a débuté la formation

Temps (sec)	VL* en 1 <sup>er</sup> (n = 18)	LD en 1 <sup>er</sup> (n = 17)	p
Intubation par VL*			
1 <sup>er</sup> essai	20 [15 ; 36]	16 [11 ; 20]	0,14
2 <sup>ème</sup> essai	12 [9 ; 16]	10 [10 ; 21]	0,22
3 <sup>ème</sup> essai	7 [5 ; 9]	7 [6 ; 8]	0,55
Intubation par LD†			
1 <sup>er</sup> essai	13 [8 ; 17]	22 [17 ; 27]	0,02
2 <sup>ème</sup> essai	8 [6 ; 13]	15 [11 ; 18]	0,24
3 <sup>ème</sup> essai	6 [5 ; 11]	11 [9 ; 13]	0,01

- Meilleure visualisation de la glotte avec le VL aux 3 essais.
- Principales difficultés rencontrées et satisfaction des participants: : comparables.

**Conclusion:** Le VL permettait de mieux visualiser la glotte que le LD. La formation à l'intubation par VL permettrait de réduire ensuite le temps mis à intuber par LD. Il semblerait que le VL facilite l'apprentissage de l'intubation.