



## Recours à la noradrénaline pour l'hypotension peropératoire en chirurgie pédiatrique : Une étude observationnelle rétrospective

### INTRODUCTION

- Hypotension artérielle peropératoire fréquente chez l'enfant
- Pas de données sur l'utilisation de noradrénaline en perfusion continue (NADPC) chez l'enfant au bloc opératoire
- Objectif principal : Décrire l'utilisation et les effets de la NADPC au cours de l'hypoTA chez l'enfant

### METHODES

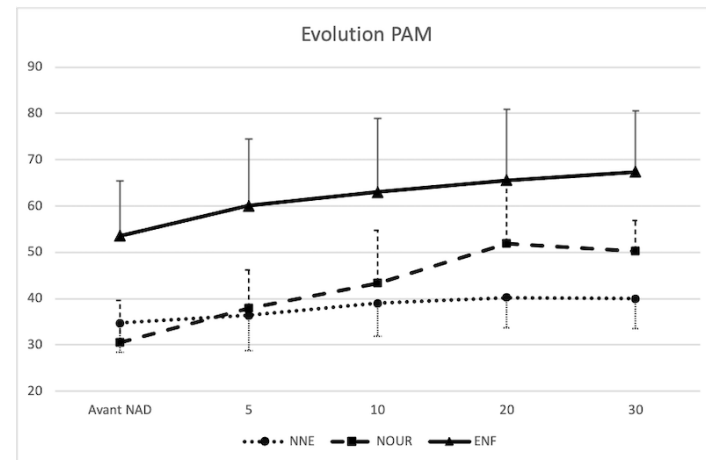
- Etude monocentrique rétrospective en CHU niveau 3 (Marseille – Timone) sur l'année 2021, patients < 18 ans recevant de la NADPC en cours de chirurgie (hors chirurgie cardiaque). Exclusion des patients arrivant au bloc sous NADPC
- Analyse selon l'âge : Nouveau né (< 30j) NNE, nourrisson (1 mois – 2 ans) NOUR, enfant (> 2 ans) ENF
- Etude des facteurs de risque d'hypotension modérée à sévère ou prolongée (> 15 minutes)

### RESULTATS

- 72 patients, 82 interventions. 9 (12,5%) NNE, 12 (16,7%) NOUR et 61 (70,8%) ENF
- Augmentation de la TA sans effet sur la FC
- Aucun effet secondaire y compris sur VVP (45%)
- En analyse multivariée l'utilisation d'éphédrine est un facteur indépendant de survenue d'une hypotension artérielle modérée ou sévère supérieure à 15 min (OR = 6,5 [2,3-18], p < 0,001). La prise en charge en urgence était un facteur indépendant protecteur (OR = 0,34 [0,1-0,9], p = 0,038)

### CONCLUSION

- La NADPC utilisée au bloc opératoire en chirurgie pédiatrique est sûre et efficace pour prévenir et traiter les épisodes hypotensifs quel que soit l'âge du patient de pédiatrie.
- L'utilisation d'éphédrine augmente le risque d'hypotension modérée ou sévère prolongée.
- L'anticipation de l'hypotension artérielle permet d'introduire plus rapidement la NADPC et de limiter une hypotension artérielle prolongée.



	Odds ratio [95% IC]	p
Urgence	0,34 [0,1-0,9]	0,038
Éphédrine	6,5 [2,3-18]	0,000