La Société française d'anesthésie et de réanimation (SFAR) a décerné le Prix Réanimation 2014 à une équipe du Centre Chirurgical Marie Lannelongue pour ses travaux sur la ventilation non invasive d
es patients
après une chirurgie cardio-thoracique
. C
ette étude a
pu être mené
e
grâce à l'implication quotidienne des équipes médicales et paramédicales
du service de réanimation
.

Après une chirurgie cardio-thoracique, 30 à 40% des patients vont développer une insuffisance respiratoire aigüe
.
La ventilation non
invasive
(VNI)
améliore le pronostic
de ces
patients par rapport à une oxygénothérapie classique
.
Dirigée par le Pr François Stephan, Chef de service de la réanimation adulte au Centre Chirurgical Marie
Lannelongue
, l'étude
BiPOP
démontre que l'administration d'oxygène à haut débit
(système OPTIFLOW™)
est équivalente en
termes
de réussite à la
VNI
sous la forme d'une pression positive
biphasique
(
BiPAP
)
.
Nécessitant moins de technicité
et de formation

que l'utilisation d'une
VNI
, l'administration d'oxygène à haut débit pourrait, dans certains cas, suppléer la
VNI
type
BiPAP
dans les services de réanimation ayant peu d'expertise ou peu accès à la
VNI.

Etude française, multicentrique [1] , randomisée, de non-infériorité et ouverte, l'objectif de l'étud
e BiP
OP
était de
comparer
l'efficacité
du système OPTIFLOW
et une
VNI
type
BiPAP
dans le traitement de l'insuffisance respiratoire aigüe après chirurgie cardio-thoracique.

Cette étude de soins courants a reçu l'avis favorable du Comité de Protection des Personnes.
830 p
atients
avec des caractéristiques cliniques comparables ont été randomisés
.
L'efficacité
de
l'
OPTIFLOW® n'était pas inférieure à celle d'un traitement par
BiPAP
, avec un taux d'échec survenant chez
87
patients [21,0%
;
(
IC-95%
17,2 - 25,3)
]
dans le groupe OPTIFLOW® et chez
91

patients [21,9%
;
(
IC-95%
18,0 - 26,2)
]
dans le groupe
BiPAP
(différence de risque
0,86% (IC-95%: -4,9 - 6,6)
. L'efficacité du système OPTIFLOW® est
donc
équivalente à celle de la
ventilation non invasive type
BiPAP
dans le traitement ou chez les
patients
à risque d'une
insuffisance respiratoire aigüe après une chirurgie cardio-
thoracique.

A propos du Centre Chirurgical Marie Lannelongue :

Le Centre Chirurgical Marie Lannelongue, au Plessis Robinson, est un établissement au plus haut niveau de compétence internationale
. Il
développ
e
des thérapeutiques chirurgicales et interventionnelles permettant de traiter les pathologies des organes thoraciques : cœur, poumons, gros vaisseaux... de l'adulte, de l'enfant et du nourrisson. Chaque année, 3
8
00 interventions
chirurgicales
et
7
000 actes diagnostiques
et thérapeutiques interventionnels

sur le plateau de cathétérisme cardiaque et vasculaire sont pratiquées.
Le CCML est un Etablissement Sanitaire Privé d'Intérêt Collectif, il emploie
plus de
1000 salariés pour une offre de 201 lits.
http://www.ccml.fr