


THE COCHRANE
COLLABORATION®

Early versus late initiation of epidural analgesia for labour

Même si on ne s'occupe pas soi-même d'analgésie obstétricale, on reste intéressé par certaines questions concernant ces techniques. L'une de ces questions est:

DÉMARRER L'ANALGÉSIE PÉRIDURALE DÈS LE DÉBUT DU TRAVAIL EST-IL BÉNÉFIQUE OU PRÉJUDICIALE AU BÉBÉ ?

C'est à cette question qu'une récente étude de la Cochrane a tenté de répondre. Les auteurs ont inclus neuf grandes études avec des données de haute qualité. Cela correspond à plus de 15.000 patientes (15.499). La répartition entre placement précoce ou tardif du cathéter s'est basée sur le niveau de dilatation cervicale: soit inférieur ou non à 4-5 cm

CONCLUSIONS

Sauf en ce qui concerne la durée de la première phase du travail pour laquelle il y avait trop d'hétérogénéité entre les études, les auteurs ont estimé que les données étaient de haute qualité, avec un faible risque de biais.

Les auteurs n'ont pas trouvé de différence clinique quant au taux de césariennes, ni de délivrances instrumentales (forceps, ventouses). La durée moyenne de la 2ème phase est quasi identique avec une différence de seulement 3 minutes entre les deux groupes 'précoce versus tardif'

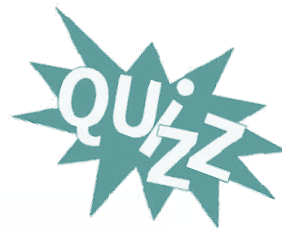
En ce qui concerne le bébé, pas de différence dans le pourcentage de bébés avec un score d'APGAR de 7 après une minute et après 5 minutes.

Pas de différence importante ni pour le pH ombilical artériel, ni pour le pH veineux.

CETTE ANALYSE MONTRE QU'UN DÉMARRAGE DE L'ANALGÉSIE PÉRIDURALE DÈS LE DÉBUT DU TRAVAIL NE PERTURBE PAR LE DÉROULEMENT DE CELUI-CI ET N'EST PAS PRÉJUDICIALE AU BÉBÉ. IL N'Y A PAS, DE CES POINTS DE VUE, DE RAISON DE REFUSER CE CONFORT AUX PARTURIENTES.

	placement tardif	Risk ratio	placement précoce	N participants	Niveau évidence
CÉSARIENNE	223/1.000	1.02	227/1.000	15.499	haut
DÉLIVRANCE INSTRUMENTALE	140/1.000	0.93	130/1.000	15.379	haut
DURÉE 1ÈRE PHASE	trop d'hétérogénéité entre les études				
DURÉE 2ÈME PHASE			3.22 minutes plus court	14.982	haut
APGAR SCORE <7 APRÈS 5 MIN	10/1.000	0.96	10/1.000	14.924	haut
pH OMBILICAL ARTÉRIEL	7.22 à 7.23		0.01 unité supérieur	14.004	haut
pH OMBILICAL VEINEUX	7.3 à 7.31		0.01 unité supérieur	14004	moyenne

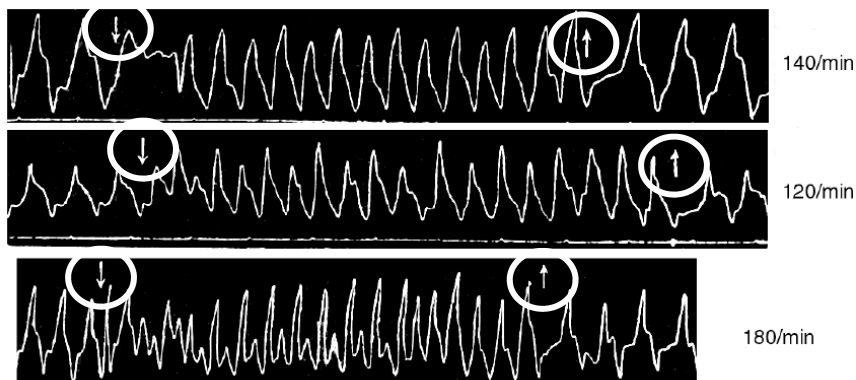
Catharina SERAFIN



La patiente fait partie de ces personnes dont l'histoire a retenu le nom pour avoir été là à un moment 'clef' de l'évolution d'une technique. C'est ainsi qu'on se rappelle aussi du nom de Edward Gilbert Abbott qui fut anesthésié le 16 octobre 1846 lors de la première anesthésie publique, à l'Ether dôme du Massachusetts Hospital.

En 1871, F. Steiner avait réussi à 'pacer' le cœur d'un chien endormi au chloroforme.

En 1882, Hugo von Ziemssen tenta la chose sur une de ses patientes, Catharina Serafin, 42 ans, qui avait été opérée d'un enchondrome préthoracique et en gardait un large défaut uniquement recouvert de peau. Von Ziemssen y déposa les électrodes tout en enregistrant également le pouls radial. Par répétition de chocs induits par des spires, il parvint à entraîner le cœur à des fréquences supérieures au rythme de base. Ci-dessous, on retrouve les tracés du pouls radial avec, entre les flèches, le rythme induit à 120, 140 et 180 par minute.



Ces tracés sont repris du chapitre de Leslie Geddes sur l'histoire du pacing cardiaque.

Autre article que je vous joins (transmis par M. Van dyck) M. Karamanou - Landmarks in history of Cardiology 'V - Eur Heart Journal 2014, 35:2786-2788.

L'indice du quizz était un séraphin, sorte d'ange à trois paires d'ailes. Théologiquement, les séraphins constituent le 1er chœur de la 1ère hiérarchie des anges.



LE FILM

A moins d'être aveugles, sourds et encore ..., vous n'ignorez plus que le 'clou' de la journée annuelle de la Société Belge d'Anesthésie Réanimation, a été le film sur l'histoire de l'anesthésie en Belgique, avec en vedette Lien Jakus ! Ce film, dont Marc De Kock a eu l'initiative et que la SBAR a financé a reçu un accueil enthousiaste, aussi bien des 'têtes blanches' interviewées que des collègues des deux communautés. Encore bravo à Lien bien sûr mais aussi au scénariste, Thierry Dutoit, aux preneurs d'images et monteurs, Philippe Meurrens et Sébastien Wittebolle. Pour vous, "History of Anaesthesia in Belgium, Art & Science" est visible en ligne à

<http://youtu.be/KUDaRR8wvEM>

Notez aussi que Marc De Kock assurera la présidence de la SBAR pour les deux prochaines années.