

CO-REMPLEISSAGE VERSUS PERFUSION D'ÉPHÉDRINE POUR LA PRÉVENTION DE L'HYPOTENSION ARTÉRIELLE INDUITE PAR LA RACHIANESTHÉSIE POUR CÉSARIENNE.

*Egbohoun P, Tchétiké P, Sama HD, Mouzou T, Assenouwé S, Akala-Yoba G, Randolph L, Kpabi A, Tomta K.
Service d'Anesthésie et Réanimation, CHU Sylvanus Olympio, Lomé Togo.*

Introduction

- Rachianesthésie: technique recommandée et plus pratiquée pour une césarienne
- Hypotension: complication source de morbidité et mortalité
- Objectif: comparer 2 méthode de prévention de l'hypotension après RA: co-remplissage par Ringer Lactate et perfusion d'éphédrine.

Méthodologie

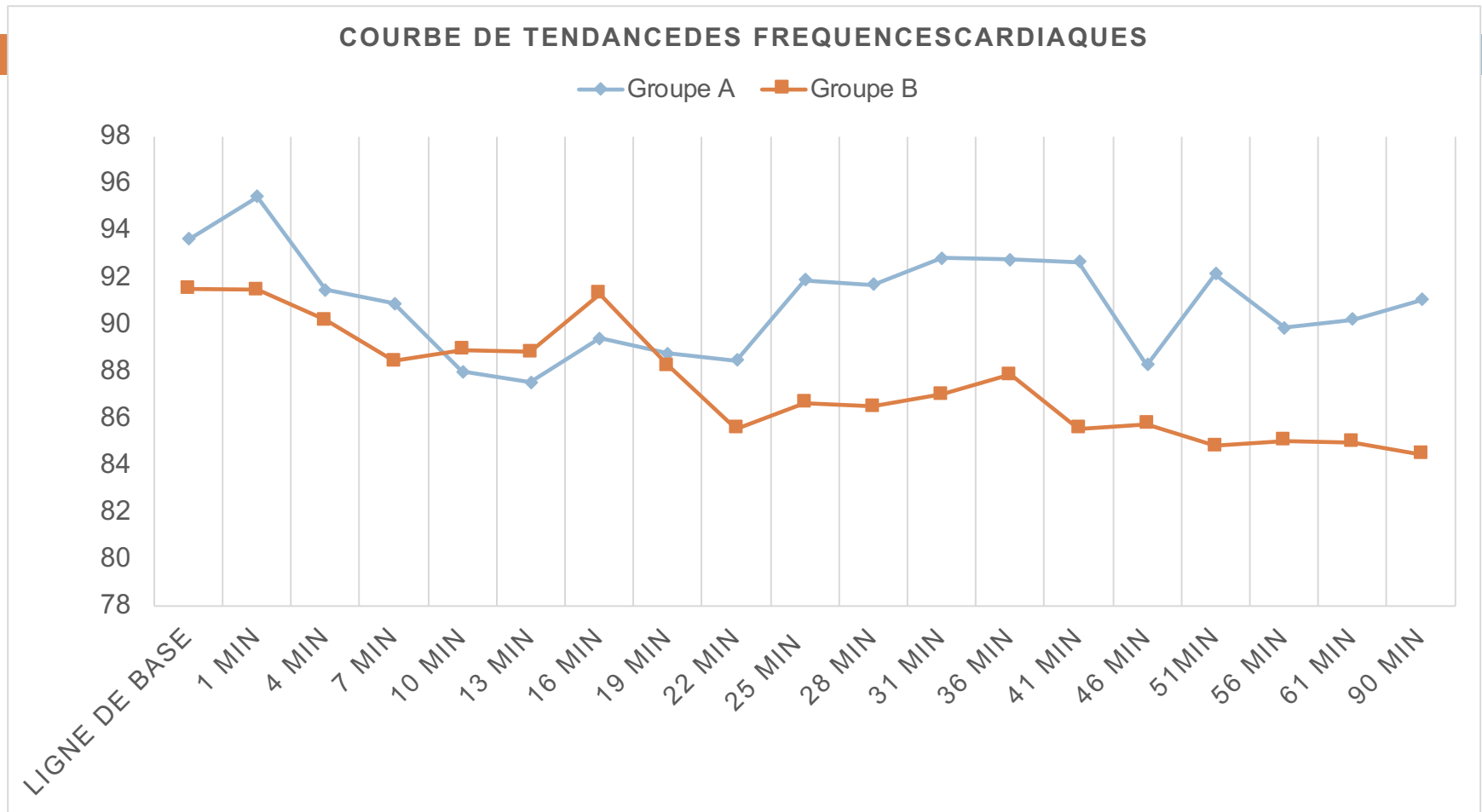
- Cadre: service de gynécologie et obstétrique du CHU SO Lomé.
- Méthode:
 - ▣ randomisation par enveloppe fermée
 - ▣ 70 gestantes candidates à césarienne, ASA 1 ou 2 , 2 groupes de 35
 - ▣ Groupe A: perfusion éphédrine: 5mg à 1^{mn}, 5mg à 2^{ème} min après RA, puis 15 mg sur 15min
 - ▣ Groupe B: co-remplissage par Ringer Lactate 1500ml sur 15min démarré après RA.
- RA par Bupivacaïne 0,5% isobare: 10mg + fentanyl 25mcg

Résultats 1

Tableau I : Données démographiques

	Groupe A	Groupe B	P value
Âge(ans; moy, DS)	29±5,6	28,5±10,4	0.743
Taille (cm; moy, DS)	158,3±8,1	157±6,1	0,778
Poids (kg; moy, DS)	76,9±15,9	72,8±13,7	0,250
IMC (kg/m2)	30,8±6,2	29,1±4,7	0,2

Résultats 2



P value > 0,05

Résultats 3

Tableau II: complications et dose de éphédrine utilisée

	Groupe A	Groupe B	P value
Hypotension	14,3%	40%	0,016
Nausées et vomissements	14,3%	37,1%	0,012
Oppression thoracique	0	2,86	0,307
Boli moyen d'éphédrine	0,20±0,5	1,08±1,5	0,001

Résultats 4

- Apgar des nouveaux nés:
 - ▣ Groupe A (moyenne): 10
 - ▣ Groupe B (moyenne): 10.

Conclusion

- Perfusion d'éphédrine > co-remplissage par du Ringer Lactate dans la prévention de l'hypotension induite par la RA pour césarienne, sans altération du score Apgar