Ecole d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste

2018-2020

Etude de l'antagonisation de la curarisation résiduelle en chirurgie bariatrique.

Etude NEOCURE

L'obésité dans le monde représente une part de plus en plus croissante de la population générale. A l'hôpital, la prise en charge de ces patients peut être problématique notamment lors du calcul de la posologie médicamenteuse. Chez le patient obèse, il y a modification de la pharmacocinétique des médicaments, par l'augmentation du volume de distribution et par l'accélération de l'élimination. La NEOSTIGMINE est un parasympathomimétique indirect, inhibiteur des cholinestérases. Elle est principalement utilisée en anesthésie comme antagoniste des curares non dépolarisants. L'efficacité des curares est mesurée grâce à un moniteur dénommé stimulateur « du Train De Quatre « (TDQ). Celui-ci appliqué à l'adducteur du pouce pour la décurarisation, permet en fonction du nombre de réponses et de l'intensité de ces réponses (rapport entre la 4ème et la 1ère réponse ou rapport T4/T1) de déterminer si le patient est extubable ou non.

Conformément aux Recommandations Formalisées d'Experts (RFE) de la Société Française d'Anesthésie Réanimation (SFAR), si le patient présente une curarisation résiduelle (T4/T1 <0.9), une dose de NEOSTIGMINE doit être administrée. Cette dose est normalement calculée sur le poids idéal du patient. Mais compte tenu de la modification du rapport masse maigre/masse grasse chez le patient obèse, la posologie de NEOSTIGMINE décidée par le médecin anesthésiste réanimateur peut également se baser sur le poids réel ou un poids dit ajusté.

Il pourrait apparaitre dès lors, comme pertinent, d'observer le délai de décurarisation après l'administration de NEOSTIGMINE selon la posologie retenue chez le patient obèse. Cette étude mono-centrique, observationnelle et prospective a obtenu l'accord du Comité de Protection des personnes de Brest pour sa réalisation. Deux effets secondaires inhérents à l'administration de la NEOSTIGMINE seront observés lors de cette étude La survenue d'une bradycardie et l'apparition d'un bronchospasme seront donc relevés.

Mots clés : Obésité ; Réversion pharmacologique des curares ; Néostigmine ;

Rocuronium ; Recherche clinique ;

Auteur : Guillaume BEAUMATIN

Directeur de mémoire : Docteur BOISSON Matthieu et Mr CLERGEAU Matthieu