

Patients atteints d'une malrotation avec volvulus du grêle se présentant dans un centre pédiatrique tertiaire : une revue rétrospective de l'évaluation de l'acte

L Filion¹, E D. Trottier, MD², SE Blondin, IPS³, MC Miron, MD⁴, M Beaunoyer, MD⁵, MA Assaad, MD³

¹Faculté de Médecine, Université de Montréal;

²Département Urgence pédiatrique;

³Département soins intensifs néonataux;

⁴Département de radiologie;

⁵Département de chirurgie pédiatrique

CHU Sainte-Justine

AUCUN conflit d'intérêt



OBJECTIFS ET MÉTHODE

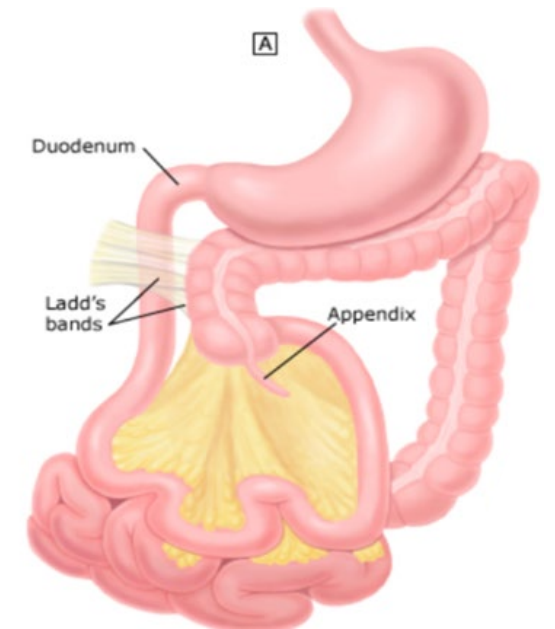
Objectif de l'étude :

1. Évaluer la présentation et la prise en charge des patients atteints du volvulus du grêle
2. Identifier les délais dans la prise en charge
3. Développer un guide clinique en fonction des résultats obtenus

Méthode :

Revue rétrospective de tous les cas de volvulus CONFIRMÉ à la chirurgie. Données récoltées sur 7 ans :

- Données cliniques et démographiques
- Balises temporelles SIGNIFICATIVES (Temps pour échographie, temps pour repas de contraste, etc.)



Résultats

Paramètres cliniques	Résultats
n	30
Provenance	
NICU	9 (27%)
ED	22 (73%)
Genre	
Garçon	21 (70%)
Femme	9 (30%)
Âge, médian (jours)	7
Min (jours)	1
Max (jours)	892

93%
< 3 mois

NICU : Unité de soins intensifs néonatales
ED : Département d'urgence



Paramètres cliniques	Résultats
Couleur vomissement (n = 27)	
Vert	14 (52%)
Jaune	9 (33%)
Vert + Jaune	4 (15%)
Distension abdominale (n = 27)	12 (44%)
Douleur abdominale (n = 27)	9 (33%)
Signes vitaux (n = 27)	19 (76%)

100% soit
vert ou
jaune

Résultats

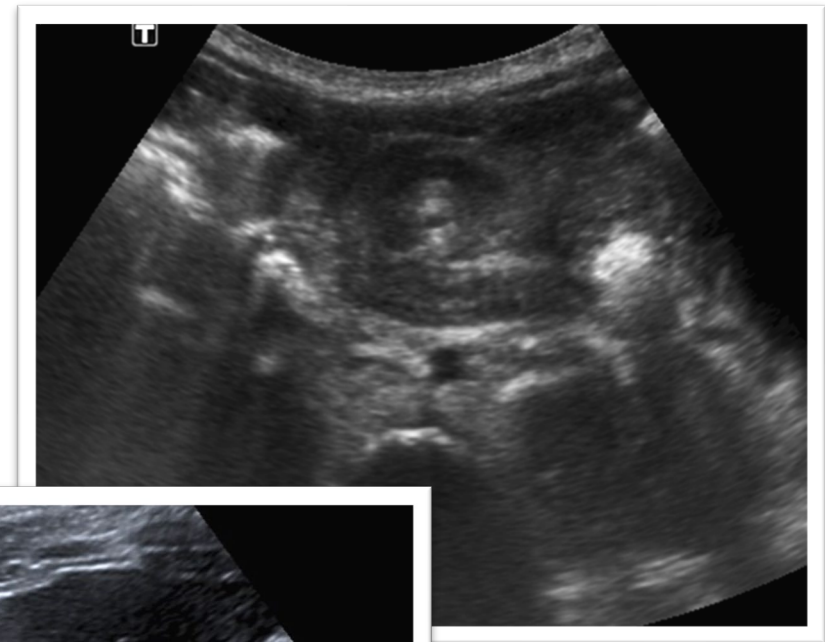
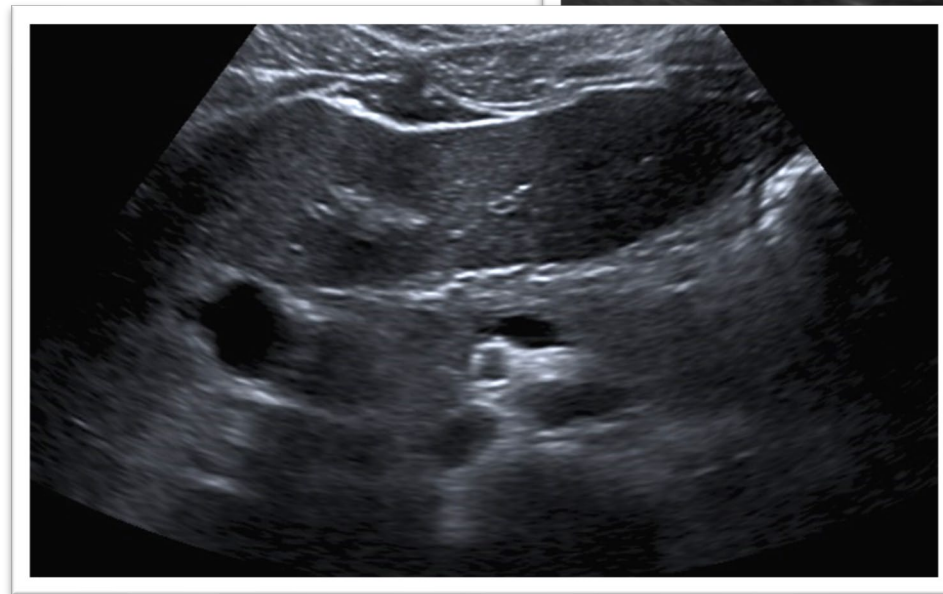
Investigations	NICU	ED	NICU + ED
Nombre de radiographies	5	10	15
Nombre d'échographies (US)	8	22	30
Nombre de US avec diagnostic final	6/8	18/22	24/30 (82%)
Nombre de repas de contraste (UGI)	3	6	9
Nombre de UGI avec diagnostic final	1/3	6/6	7/9 (77%)



Intervalles de temps (mins)	NICU	ED	NICU + ED
Temps ad radiographie, médiane	20	169	101
Temps ad US, médiane	124	146	146
Temps ad UGI, médiane	256	347	316
Temps entre consultation équipe chirurgicale et chirurgie, médiane	177	129	150
Temps ad chirurgie, médiane	299	299	297

Résultats

Outcomes	NICU	ED
Outcome principal		
Survie	6/8 (75%)	22/22 (100%)
Outcomes secondaires		
Syndrome intestin court	1	1
Stomie	1	0

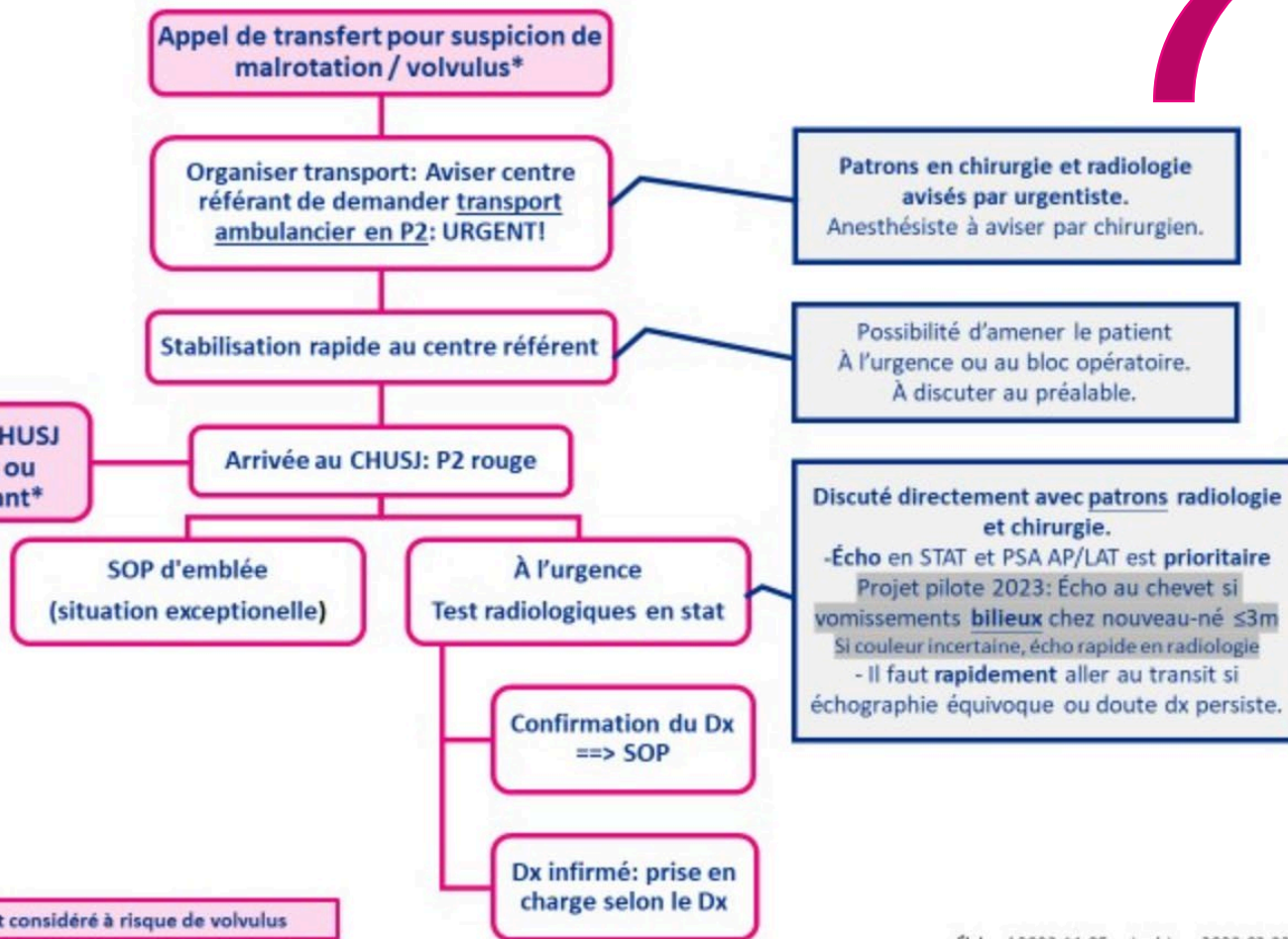


Guide Clinique – CHU Ste-Justine



Volvulus à L'urgence

Consultation nourrisson au CHUSJ pour vomissements bilieux ou suspicion volvulus chez enfant*



Données préliminaires (Phase 2)

Intervalles de temps (mins)	NICU + ED (Phase 1)	NICU + ED (Phase 2)
Temps ad US, médiane	146 (n = 30)	53 (n = 22)
Temps ad chirurgie, médiane	299 (n = 30)	74 (n = 3)

* Tout nourrisson avec vomissement bilieux est considéré à risque de volvulus