

CHYLOTHORAX POST- OPÉRATOIRES DANS LES HERNIES DIAPHRAGMATIQUES CONGÉNITALES

Maïté CLOS – Dr Amélie
DESRUMAUX
CHU de Grenoble



Chylothorax et hernie diaphragmatique congénitale



- Complique 5 à 20% des chirurgies d'HDC
 - Serait la 1^{ère} cause de chylothorax pédiatrique
 - Source de morbi-mortalité importante : augmentation de la durée d'hospitalisation, de la durée d'oxygénorequérance
 - Absence de consensus de prise en charge
-
- *Mills, J., Safavi, A., Skarsgard, E. D., & Canadian Pediatric Surgery Network (CAPSNet). Chylothorax after congenital diaphragmatic hernia repair: a population-based study. J Pediatr Surg 47, 842–846 (2012).*
 - *Costa, K. M. & Saxena, A. K. Surgical chylothorax in neonates: management and outcomes. World J Pediatr 14, 110–115 (2018).*

Enquête de pratique

- Objectif : état des lieux des pratiques actuelles concernant la prise en charge des chylothorax post-opératoires dans les hernies diaphragmatiques dans les centres français
- Méthode : enquête de pratique nationale en ligne
- Résultats : 20 centres répondeurs sur 30 centres labellisés à l'heure actuelle.



Enquête de pratique

- Pour les retardataires :



- Merci de votre aide !
- Contacts : adesrumaux@chu-grenoble.fr - mclos@chu-grenoble.fr

Etude descriptive

- Objectifs : identifier d'éventuels facteurs de risque de survenue des chylothorax post-opératoires et ses conséquences en terme de morbi-mortalité
- Méthode : étude rétrospective
- Critères d'inclusion : tous les nouveau-nés présentant un diagnostic anténatal ou post-natal (avant 1mois de vie) de hernie diaphragmatique nés entre 2012 et 2021, ayant bénéficié en période néonatale d'une prise en charge chirurgicale
- Critères d'exclusion : nouveau-nés décédés avant la chirurgie ; diagnostic tardif après 1 mois de vie
- Période d'étude : 2012 – 2021

Etude descriptive

Critère de jugement principal : mortalité à J28

Critères de jugement secondaires :

- Durée d'hospitalisation
- Incidence des complications infectieuses post-chylothorax
- Complications hémodynamiques et respiratoires secondaires (durée de ventilation invasive, oxygénothérapie)
- Nombre de ponctions / nombre de jours avec un drain
- Incidence sur la prise en charge nutritionnelle, poids, taille, PC et troubles de l'oralité à 1 an

Etude descriptive



- → à partir du registre national des hernies diaphragmatiques ?
- Avantage : puissance, disponibilités des données
- Inconvénient : autorisation de la CNIL en cours d'acquisition pour l'utilisation du registre national

- → à partir de plusieurs centres ?
- Avantage : réalisable pour un travail de thèse
- Inconvénients : puissance plus faible, estimation du nombre de centres à inclure et choix des centres, difficultés du recueil systématique des données

Questions et suggestions ?

