Intérêt des RCP pour les tactiques de prise en charge des HCD sévères

Journée Annuelle de la Hernie de Coupole

20 JUIN 2022

Isabelle Bunker

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

L’ éloge du pas de côté

Experts à distance

RCP d’urgences

Cohésion des équipes

Avis multidisciplinaire pour chacun des problèmes soulevés

Information des familles

Expertise radiologique

- Malformations vasculaires, difficultés opératoires…importance de l'imagerie et des explorations fonctionnelles:

  -**Scanner thoracique** pour les malformations type MAKP, les lésions emphysémateuses, les épanchements peu visibles sur la radio

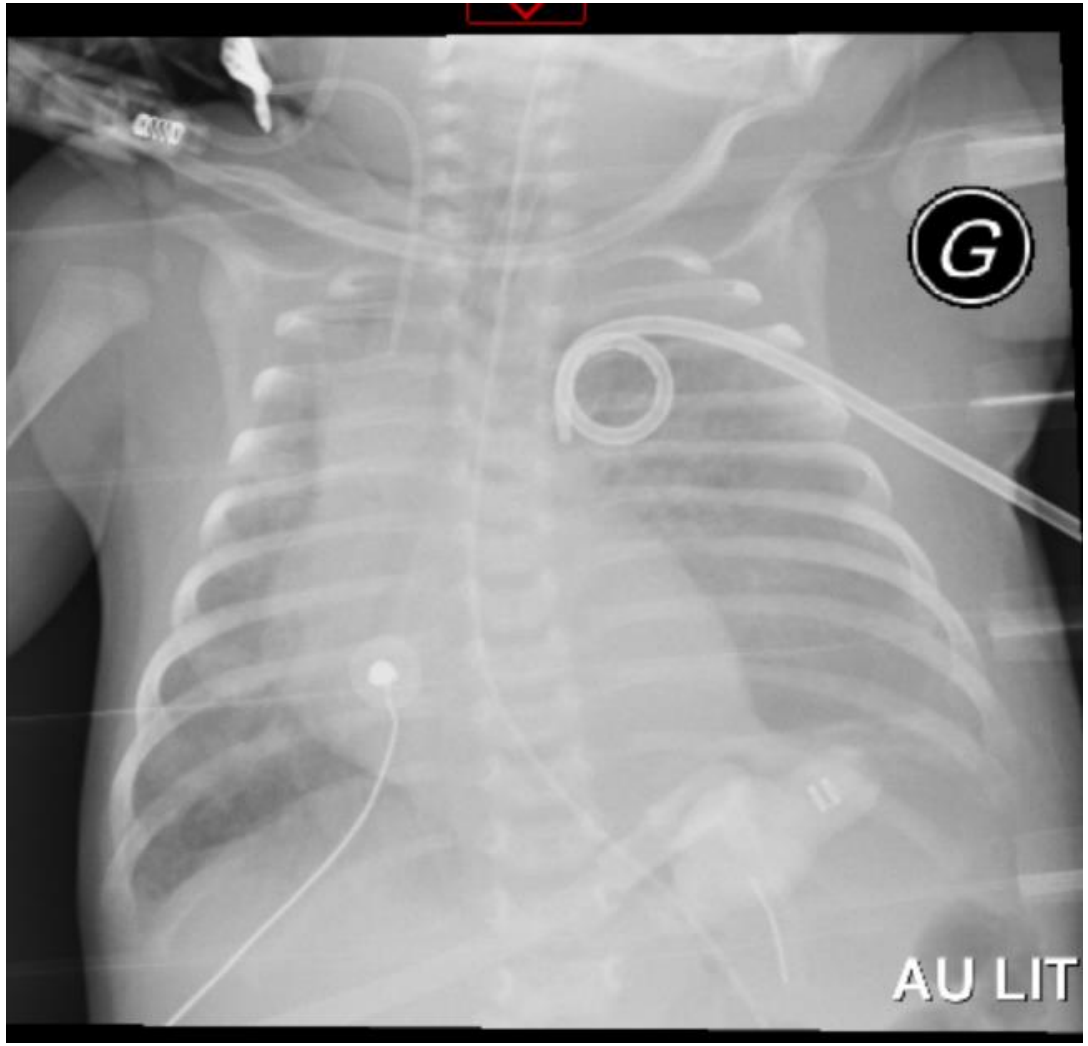
  -**Angioscanner** pour l'anatomie vasculaire

  Marfan, dossier de Lyon avec fusion hepato-cellulaire

  -**Apport du cathétérisme diagnostique** dans les RVPA associés (Lyon)

- Intérêt de l'avis de Bicêtre pour l'expertise radiologique (anomalies vasculaires)

TDM d’Harley



Prise en charge de l'HTAP

- Attention à l'hyperdébit, attention NO, mesurer la vitesse dans l'AP, vérifier le sens du shunt sur FOP

⟹ Savoir baisser le NO

⟹ Savoir garder la prostine le temps de l'extubation

- Utilisation plus facile du Remodulin

- Difficultés de l'utilisation de la Prostine pendant l'ECMO mise en route dans les cas d'HTAP menaçante

  Monitorage difficile du sens des shunts sous ECMO,

  Prudence sur la poursuite de la prostine,

  Savoir la reprendre lors du sevrage de l'ECMO

Drainage pleural

- Position assez systématique de certaines équipes quant au drainage per-opératoire

⟶ Permet la discussion « in situ » du drainage de certains épanchements dans l'optimisation de prise en charge des enfants avec forme très sévère

⟶ Drainage avec tête de pression

Prise en charge digestive

Avec comme objectif collatéral l'amélioration ventilatoire

- TOGD
- Reprise chirurgicale sur lachage de plaque
- Jéjunostomie avec discussion de la procédure et Nissen : peut-on s'en sortir avec une jéjunostomie et/ou une gastrostomie sans dispositif anti-reflux ?
- APLV non IGE médiée

Gabin: récidive de hernie gauche à 7 mois

-Laparotomie transverse gauche

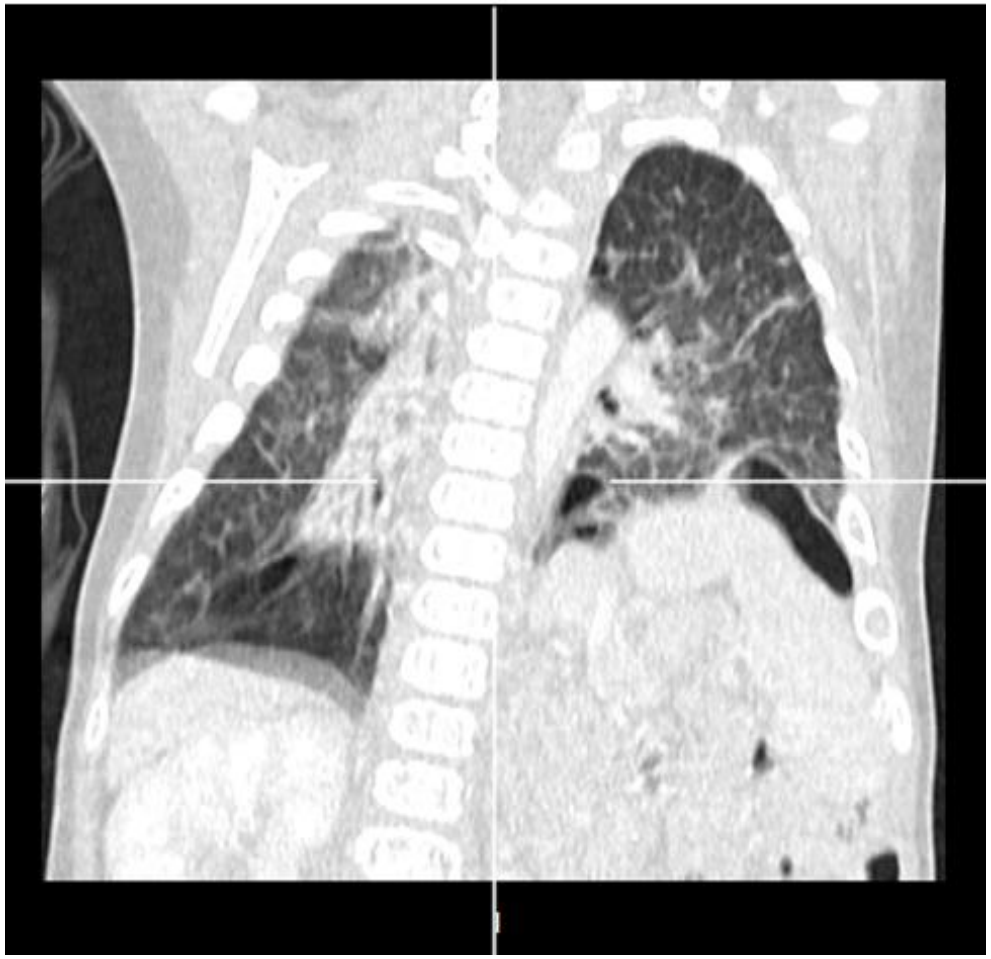
-Ablation gastrostomie

-Adésiolyse étendue

-Nissen complet

-Réfection plaque

-Réfection gastrostomie.

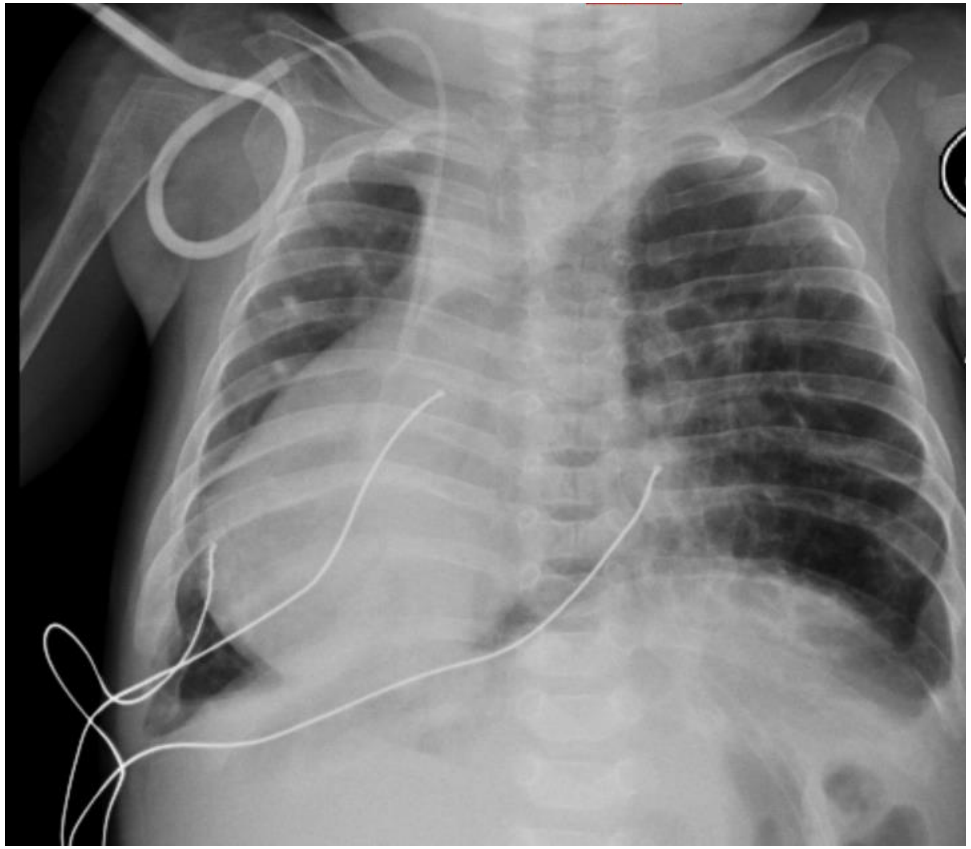
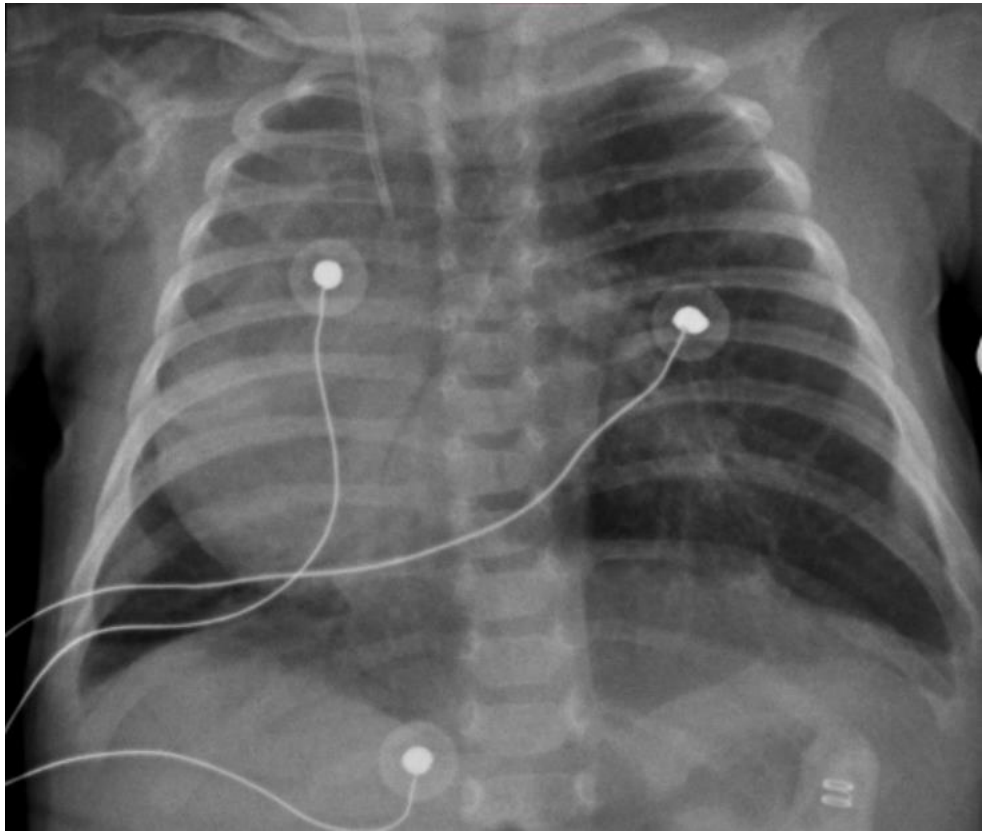


Les + de 2022

- Profiter du staff de pneumo de la filière *respifil* qui a lieu avant
- Mettre en place des groupes de travail en fonction des thématiques abordées si les questions persistent
- Pour Nantes, au moins 2 cas d'évolution vers l'emphysème, prochainement dans votre RCP

A bientôt en RCP

Lu. Ju



Yo. Al.