

# Effect of Remifentanyl vs Neuromuscular Blockers During Rapid Sequence Intubation on Successful Intubation Without Major Complications Among Patient at Risk of Aspiration

Nicolas Grillot et Al (dont Xavier Pichon !!) - JAMA 2023

## CONTEXTE

- Estomac plein = ISR ; *RFE SFAR 2018* : Il est probablement recommandé d'administrer un curare à délai d'action court pour l'induction en séquence rapide (Celo/Rocu)
- 25 à 75% des ISR entre 2015 et 2020 étaient réalisées sans curares selon des sondages nationaux/études cliniques randomisées
- Études à faibles effectifs -> Hypnotique + Remifentanyl = conditions d'intubations satisfaisantes en < 90s

**OBJECTIF : Rémi/Hypnotique non inférieur à Curare/Hypnotique avec succès à la première tentative d'une IOT sans complications chez des patients estomac plein**

MATÉRIELS ET MÉTHODES	RÉSULTATS	DISCUSSION
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Octobre 2019 – Mai 2021, multicentrique, groupes parallèles, absence d'aveugle, randomisée</li> <li>• 18-80 ans, &gt; ou = 1 FDR d'estomac plein</li> <li>• <b>Critères de non-inclusion</b> : grossesse, mesure de protection juridique, anaphylaxie aux curares, CI aux curares, IOT difficile prévue, hypoxémie préopératoire, instabilité hémodynamique, ACR</li> <li>• Stratification sur laryngoscope (mcintosh ou VL) prévu pour laryngo n°1 ; Randomisation 1:1, web</li> <li>• "Intubateur" : MAR senior ou IAR &gt; 2ème année, IADE</li> <li>• Préoxygénation 3 minutes, Remi : 3-4 gamma/kg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1150 patients randomisés (575/575)</li> <li>• 20% d'exclusions de l'analyse per-protocole</li> <li>• Populations comparables, Propofol 98%, Célo ¾, Chirurgie viscérale 50%, Macintosh 85%</li> <li>• CJP : 66% (groupe Remi) vs 71% (groupe curares), IC incluant 0 et excédant la limite de non infériorité</li> <li>• Survenue de complications : 2.1% (groupe Remi) vs 0.5% (groupe curares)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IC large autour de l'effet : NI non démontrée statistiquement mais reste compatible avec NI ?</li> <li>• Remi NI mais reste alternative si CI aux curares ?</li> <li>• Poso Remi : 3-4 gamma bon compromis</li> <li>• Limites : <ul style="list-style-type: none"> <li>• absence d'aveugle</li> <li>• absence de consensus international sur FDR estomac plein et quantification de ce risque</li> <li>• faible utilisation du mandrin métallique/bougie</li> <li>• posologie des curares non généralisable ?</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>CJP : IOT réussie à la 1ère tentative sans complications</b></p>	<p><b>CONCLUSION</b> Critère de non infériorité <b>non atteint</b> sur le plan statistique</p>	