

# 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 Filion<sup>1</sup>, E D. Trottier, MD<sup>2</sup>, SE Blondin, IPS<sup>3</sup>, MC Miron, MD<sup>4</sup>, M Beaunoyer, MD<sup>5</sup>, MA Assaad, MD<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Faculté de Médecine, Université de Montréal;

<sup>2</sup>Département Urgence pédiatrique;

<sup>3</sup>Département soins intensifs néonataux;

<sup>4</sup>Département de radiologie;

<sup>5</sup>Département de chirurgie pédiatrique

**CHU Sainte-Justine**

AUCUN conflit d'intérêt



# OBJECTIFS ET MÉTHODE

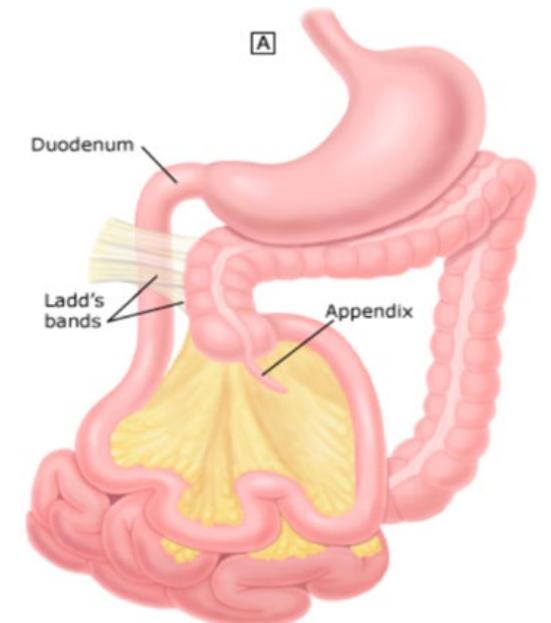
## Objectif de l'étude :

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
<b>Provenance</b>	
NICU	9 (27%)
ED	22 (73%)
<b>Genre</b>	
Garçon	21 (70%)
Femme	9 (30%)
<b>Âge, médian (jours)</b>	7
Min (jours)	1
Max (jours)	892

93%  
< 3 mois

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



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

100% soit  
vert ou  
jaune

# Résultats

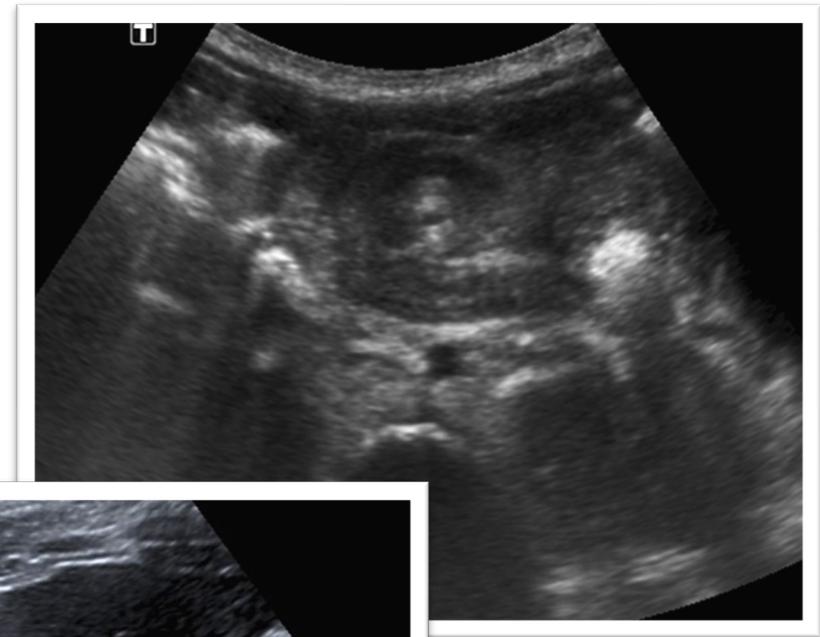
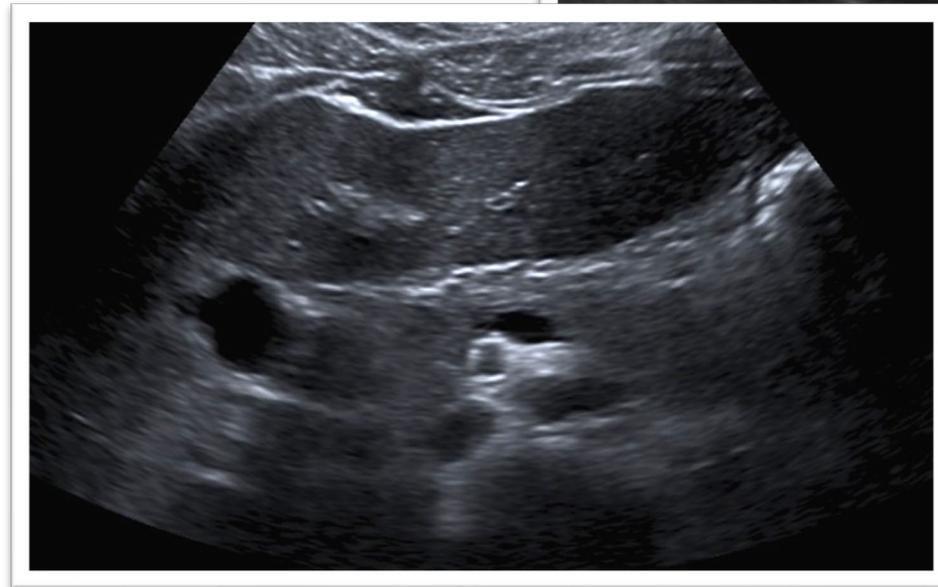
Investigations	NICU	ED	NICU + ED
Nombre de radiographies	5	10	15
Nombre d'échographies (US)	8	22	30
Nombre de US avec diagnostic final	6/8	18/22	24/30 (82%)
Nombre de repas de contraste (UGI)	3	6	9
Nombre de UGI avec diagnostic final	1/3	6/6	7/9 (77%)



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

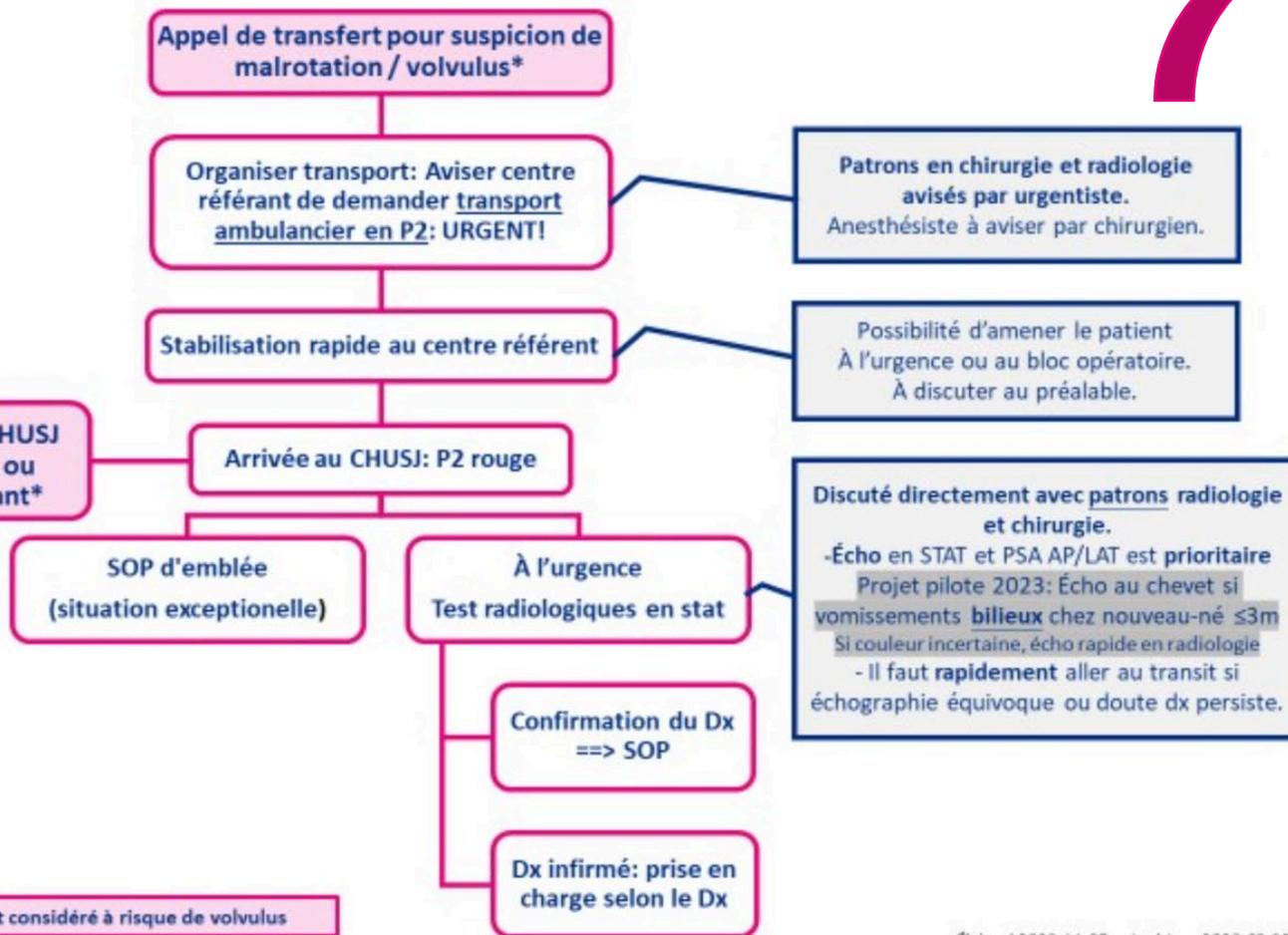


# Guide Clinique – CHU Ste-Justine



## 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