

# Anesthésie

Rédacteur : Gilles Berrut

Références : Lee JM, Min G, Lee JM, Kim SH, Choi HS, Kim ES et al. **Efficacy and safety of etomidate-midazolam for screening colonoscopy in the elderly: A prospective double-blinded randomized controlled study. Medicine (Baltimore). 2018;97:e10635.**

Résumé :

Des études récentes ont montré que l'étomidate est associé à moins d'événements indésirables graves que le propofol et qu'il a un effet sédatif non inférieur. Nous avons examiné si l'étomidate-midazolam était associé à moins d'effets indésirables cardiopulmonaires et avait une efficacité non inférieure par rapport au propofol-midazolam pour le dépistage de la coloscopie chez les personnes âgées .

Un essai comparatif prospectif, monocentrique, à double insu, randomisé a été réalisé. Les patients âgés de plus de 65 ans qui devaient subir une coloscopie de dépistage ont été randomisés pour recevoir de l'étomidate ou du propofol à base de midazolam. Le résultat principal était tous les événements indésirables cardiopulmonaires. Les résultats secondaires étaient la fluctuation des signes vitaux (VSF), les événements indésirables perturbant la procédure et les résultats liés à la sédation.

L'incidence des effets indésirables cardiopulmonaires était plus élevée dans le groupe propofol (72,6%) que dans le groupe étomidate (54,8%) ( $p = 0,040$ ). Des fibres de viscosité ont été détectées chez 17 (27,4%) et 31 (50,0%) patients des groupes étomidate et propofol, respectivement ( $p = 0,010$ ). Le taux d'incidence d'événements indésirables perturbant la procédure était significativement plus élevé dans le groupe étomidate (25,8%) que dans le groupe propofol (8,1%) ( $p = 0,008$ ). De plus, le taux d'incidence des myoclonies était significativement plus élevé dans le groupe étomidate (16,1%) que dans le groupe propofol (1,6%) ( $P = 0,004$ ). Il n'y avait pas de signification statistique entre les 2 groupes en ce qui concerne les temps de sédation et les résultats liés à la sédation, y compris la satisfaction des patients et de l'endoscopiste. Dans l'analyse multivariée, le groupe d'etomidate présentait un odds ratio (OR) significativement faible associé à la VSF (OR: 0.

Commentaires :

À l'appui des résultats de cette étude, les auteurs recommandent l'utilisation d'étomidate-midazolam chez les patients présentant un score ASA élevé ou vulnérable aux facteurs de risque; Le propofol-midazolam peut être utilisé à titre indicatif chez les patients présentant un faible score ASA.