

Intubation séquence rapide : Comparaison entre la combinaison magnésium-rocuronium et le suxaméthonium – étude MagINRoc

Sujet : Lors d'une anesthésie en urgence, ou chez un patient considéré "estomac plein", la méthode de choix pour sécuriser les voies aériennes par une intubation oro-trachéale est l'induction en séquence rapide avec comme curare le suxaméthonium. Le suxaméthonium présente malheureusement de nombreuses contre-indications et effets secondaires.

Au cours d'une étude précédente, nous avons démontré, qu'un pré-traitement avec du magnésium intraveineux accélérerait (35%) la mise en place du bloc neuromusculaire induit par le rocuronium, ralentissait sa récupération (25%) et diminuait la variabilité de ces réponses parmi les patients. Ces propriétés font de la combinaison magnésium-rocuronium une alternative possible à la succinylcholine pour la séquence d'intubation rapide.

Nous comparons les conditions d'intubation une minute après l'administration d'une combinaison magnésium-rocuronium versus suxaméthonium.

C'est une étude randomisée, placebo-contrôlée, en double aveugle, stratifiée (homme-femme) et multicentrique (HUG et CHUV).

Mots clés : curares, rocuronium, suxaméthonium, magnésium

Responsable du projet : Christoph Czarnetzki

Collaborateurs :

Dr Christopher Lysakowski, Service d'Anesthésiologie, HUG

Prof Martin Tramèr, Service d'Anesthésiologie, HUG

Dr Philippe Masouyé, Service d'Anesthésiologie, HUG

Prof Christian Kern et coll, Service d'Anesthésiologie, CHUV

Béatrice Gil-Wey, Claudine Carera, Patrick Huwiler, Service d'Anesthésiologie, HUG