

## L'efficacité de la Team DV validée par une prestigieuse revue scientifique

Le syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) constitue la forme la plus grave de l'atteinte pulmonaire liée au COVID 19 et est responsable d'une mortalité importante (entre 30 à 50 %). En pleine crise sanitaire, au travers de quinze sessions de formations réparties sur 3 jours, **212 volontaires** (identifiés en une journée !) ont été formés à la mise en décubitus ventral (DV) des patients placés sous respirateur artificiel et sédatisés (c'est-à-dire endormis pour mieux tolérer la ventilation artificielle). De façon pratique il s'agit de retourner sur le ventre (puis après plusieurs heures, sur le dos) un patient totalement inconscient pour améliorer ses performances pulmonaires, permettant ainsi une meilleure oxygénation et donc une baisse de la mortalité. Une **technique essentielle donc dans la prise en charge des patients COVID**, mais chronophage et difficile physiquement pour des équipes soignantes déjà sur-mobilisées en réanimation... Retour sur ce qui s'est passé au CHU de Besançon.



Les Teams DV étaient composées de **médecins, chirurgiens, internes, infirmières de bloc opératoire et kinésithérapeutes issus du service public et du secteur privé**. Tous ont accepté de participer à cette initiative pour venir en soutien aux équipes mobilisées dans les 2 services de réanimation COVID du CHU.

Les sessions de formation, d'une durée d'une heure et demie, ont été dispensées par des formateurs en simulation sous la supervision d'un anesthésiste et d'un chirurgien au sein du **centre de simulation hospitalo-universitaire CHUBSIM utilisant des mannequins haute-fidélité**.

La formation au retournement en DV a été complétée par une formation à l'utilisation des équipements de protection individuelle, indispensable pour **réduire au maximum le risque de contamination des soignants et limiter toute surconsommation de ces équipements en cette période de pénurie**. Enfin, **une check-list spécifique a été élaborée** et remise à chaque Team DV pour permettre une communication optimale au sein de chaque équipe et réduire le risque de complications lié au DV.

Entre le 27 mars et le 15 avril, 67 patients ont été pris en charge par les Teams DV. Les patients étaient le plus souvent lourdement médicalisés, intubés, en surpoids, ce qui rendait le geste d'autant plus complexe. Au total, **384 procédures DV ont été réalisées**, avec en moyenne 4 DV par patient et une durée moyenne de retournement du patient située entre 14 et 17 minutes. **Plus de 100 heures ont donc été consacrées à cette pratique par des équipes de 5 personnes**, y compris le week-end avec un taux de complications faible.

Enfin, une enquête conduite auprès des volontaires Team DV a permis de constater qu'ils avaient pu œuvrer en toute sécurité, puisqu'**aucun d'entre eux n'a déclaré avoir été contaminé par le SARS-CoV-2**. Ces volontaires demeurent mobilisables en cas de nouvelle vague épidémique et la reproductibilité du dispositif complet est assurée.

Cette initiative, accueillie avec enthousiasme à l'échelle du CHU de Besançon, a parfaitement complété la stratégie déployée face à l'épidémie. **La cohésion interdisciplinaire, la formation accélérée par la simulation et la standardisation des procédures à l'aide d'une check-list ont montré sans équivoque leur efficacité**. Les professionnels mobilisés ont souhaité partager cette expérience au travers d'un **article publié dans la prestigieuse revue scientifique *Annals of Surgery***. Cette démarche est désormais diffusée et sa publication permet de la **rendre accessible et applicable dans d'autres établissements en cas de deuxième vague**.

Référence de la publication :

Prone Positioning for Severe Acute Respiratory Distress Syndrome in COVID-19 Patients by a Dedicated Team: a safe and pragmatic reallocation of medical and surgical work force in response to the outbreak. Doussot A, Ciceron F, Cerrutti E, Salomon Du Mont L, Thines L, Capellier G, Pretalli JB, Evrard P, Vettoretti L, Garbuio P, Brunel AS, Pili-Floury S and Lakkis Z. *Annals of Surgery* 2020. DOI: 10.1097/SLA.0000000000004265.

**Contact presse :**

S Muraccioli,  
Chargée de communication  
Tél. 03 81 21 86 26