


Étude ARtémis



Étude en cours

Observationnelle stricte
Prospective

Bicentrique: CHU Clermont Ferrand – HFME Lyon

Objectif principal: Comparaison de la durée des épisodes hypotensifs artériels maternels lors d'une rachianesthésie ou d'une rachianesthésie avec péridurale combinée avec l'utilisation de la **baby noradrénaline au PSE** versus la **phényléphrine associée à l'éphédrine au PSE**.

J.CHERBOUQUET^{1,2}, M.BONNIN¹, L. BOUVET², C.BELLOT¹, A.GERARD¹, A.GENEVRIER¹,
L.ROCHETTE¹, C.LAMBERT¹, E.FUTIER¹

1. Maternité Hôpital Estaing, CHU Clermont-Fd ; 2. Hôpital Femme Mère Enfant, Hospices Civils de Lyon, Bron

CRITÈRES D'INCLUSION

Césariennes terme ≥ 36 SA programmées ou urgentes (code vert ou orange) sous **Rachianesthésie ou Péri-rachianesthésie**,

Non opposition orale

Patiente majeure

CHU Clermont Ferrand:
Baby noradrénaline
10 μ g/mL PSE



HFME Lyon:
Ephédrine 0,75mg/mL
/Phényléphrine 37,5 μ g/mL PSE



À chaque centre son protocole habituel, étude strictement observationnelle

CRITÈRES DE JUGEMENT PRINCIPAL: Pression artérielle systolique (PAS) per opératoire moyenne pondérée dans le temps, **TWA** (time weighted average), sous un seuil de 80, 90 et 100 mmHg.

Mesurée par le **système ClearSight**, mesure de pression artérielle non invasive continue par photopléthysmographie.

ÉTUDE INTERMÉDIAIRE SÉQUENTIELLE

Analyse intermédiaire séquentielle sur 101 patientes incluses (52 à groupe NA, vs 49 vs E/P).

Tendance à plus d'hypoTA dans le groupe E/P vs NA.