

Sciences & pratique

Animaux de compagnie

Actualités chirurgicales

>> Anesthésie

>> L'AUTEUR

Guillaume Chanoit

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : guillaume_chanoit@ncsu.edu



Deux études précisent l'utilisation du sévoflurane en chirurgie vétérinaire

Malgré des propriétés pharmacologiques permettant une induction et un réveil plus rapides, le sévoflurane administré au masque dans un contexte clinique ne montre pas d'avantage en termes de rapidité d'induction par rapport aux autres halogénés.

Le sévoflurane est un gaz anesthésique qui a fait son apparition sur le marché vétérinaire il y a plus de 10 ans dans certains pays. En France, il ne figure pas sur la liste des médicaments humains à prescription restreinte accessibles aux vétérinaires alors que la demande en a été faite par la profession.

Dans l'étude 1*, les auteurs rapportent les résultats d'une étude clinique sur 68 chiens présentés pour stérilisation sur lesquels une induction soit au masque (un groupe recevant de l'isoflurane, un autre de l'halothane et un dernier du sévoflurane), soit au propofol, précédée ou non d'une prémédication (acépromazine et morphine) a été réalisée. La décision de prémédiquer ou non les chiens était basée sur leurs comportements (les chiens les plus calmes n'ont pas été prémédiqués).

L'induction n'est pas meilleure

Les résultats ne montrent pas de supériorité en termes de rapidité d'induction pour le sévoflurane. Par contre, l'induction est plus facile pour les animaux ayant été prémédiqués et plus rapide avec le propofol qu'avec n'importe quel halogéné.

«Le réveil après une chirurgie au sévoflurane n'est pas plus rapide qu'avec l'isoflurane.»

Dans l'étude 2**, de manière similaire, d'autres auteurs se sont intéressés à la qualité de l'anesthésie et du réveil après une chirurgie (orthopédique, tissus mous, ophtalmologique) ou examen complémentaire réalisé sous sévoflurane et l'ont comparée à celle obtenue après usage d'halothane. A noter que dans cette étude, les halogénés représentaient les agents de maintien de l'anesthésie mais que l'induction était réalisée au propofol et diazépam.

Même durée d'anesthésie

La durée d'anesthésie était la même dans les 2 groupes (environ une heure et demi) et les auteurs n'ont pas mis en évidence de différence dans la rapidité de réveil entre les 2 groupes (temps nécessaire pour obtenir un décubitus sternal d'environ 20 minutes dans les 2 groupes, lever entre 30 et 55 minutes) principalement à cause d'une forte variation interindividuelle.

A retenir : malgré des propriétés pharmacologiques permettant une induction et un réveil plus rapides (coefficient de partition sang/gaz plus faible que pour les autres halogénés), le sévoflurane administré au masque dans un contexte clinique ne montre pas d'avantage en termes de rapidité d'induction par rapport aux autres

halogénés. De plus, le réveil après une chirurgie au sévoflurane n'est pas plus rapide qu'avec l'isoflurane. ■

* Pottie, R.G., C.M. Dart, and N.R. Perkins, Speed of induction of anaesthesia in dogs administered halothane, isoflurane, sevoflurane or propofol in a clinical setting. *Aust Vet J*, 2008. 86(1-2): p. 26-31.

** Bennett, R.C., et al., Comparison of sevoflurane and isoflurane in dogs anaesthetised for clinical surgical or diagnostic procedures. *J Small Anim Pract*, 2008. 49(8): p. 392-7.



Appareil d'anesthésie permettant l'usage soit d'une cuve à isoflurane, soit d'une cuve à sévoflurane.