

**CO.005 – Oxygénothérapie par Optiflow comme barrière à la Ventilation Mécanique dans la prise en charge de la Covid-19 : expérience du Centre Médical Diamant de Lubumbashi**

**Iteke FR**, Somwa ML, Rhulinamungu MF, Mulunda MB, Lengba KD, Mutombo MD, Fahmi M, Haitem B, Lumbu N, Mbayo ND, Kazadi NL, Ngoie LJ, Vibin G, Mukolo M, Mukekwa LA, Lubangi E, Kalenga F, Muanda PP

Centre médical Diamant de Lubumbashi/RD Congo

**Introduction :** Le but de cette étude est de montrer l'intérêt de l'Optiflow comme barrière à la ventilation mécanique dans notre environnement.

**Méthodologie :** Il s'agit d'une étude longitudinale interventionnelle avec suivi séquentiel sur une période de 6 mois, ayant inclus tous les patients suivis pour pneumopathie à Covid-19. Le dispositif d'oxygénothérapie à haut débit utilisé est de type Optiflow™. L'analyse des données était faite par le logiciel SPSS. Les paramètres cliniques et gazométriques étaient appréciés toutes les 2 heures jugeant ainsi du succès ou de l'échec de la technique.

**Résultats :** sur un total de 17 patients mis sous optiflow, 2 (11.8%) avaient d'emblée des indications d'une ventilation mécanique assistée contrôlée et 3 (30%) d'une VNI. L'âge moyen était de 49,4±21,2 ans. Tous étaient mis sous OHC sous optiflow® à un débit moyen de 28 litres (Extrêmes 20 à 60 litres / minute) avec une amélioration concomitante de la clinique et des gaz du sang vers la 16 ème heure en moyenne (Extrêmes de 8 à 34 heures). 1 patient présentant

un SDRA sévère, avait nécessité un recours à la ventilation mécanique et qui était décédé 26 heures après suite à un choc septique réfractaire déjà prédite à l'admission par le score qSOFA. Les détresses respiratoires ont bien évolué avec une durée moyenne d'assistance de 3 jours (Extrêmes 2 à 13 jours). Aucun incident n'était noté lors de l'OHC.

**Conclusion :** la technique d'oxygénothérapie haut débit par optiflow est de plus en plus utilisée en réanimation car elle offre un confort, un soulagement rapide de la dyspnée et une amélioration de l'oxygénation au cours de l'insuffisance respiratoire aiguë hypoxémique, des études actuellement en cours continuent à prouver son efficacité dans la réduction du recours à l'intubation et la ventilation mécanique.

**Mots Clés :** Ventilation non invasive ; détresse respiratoire aiguë ; pays en développement