



## Utilisation du diltiazem dans la maladie de Bouveret - 02/06/09

Doi : 10.1016/j.jeur.2009.03.090

M. Khalid , P. Jabre, L. Lepage, C. Penet, C. Jaulin, A. Margenet, J. Marty, X. Combes  
Samu 94, hôpital Henri-Mondor, Créteil, France

Le texte complet de cet article est disponible en PDF.

Export 

Tweeter

J'aime 0



Vol 22 - N° S2

P. A97 - juin 2009 [Retour au numéro](#)[Article précédent](#) | [Article suivant](#)

PDF

Article

Le texte complet de cet article est disponible en PDF.

**Introduction.** – La maladie de Bouveret (MB) est une pathologie fréquente en médecine d'urgence dont la prise en charge ne répond à aucun protocole précis. L'intérêt du diltiazem (Tildiem®), utilisé depuis quelques années, est peu évalué dans la littérature.

**Objectif.** – Évaluer l'efficacité et la tolérance du diltiazem dans la prise en charge de la MB.

**Matériel et méthode.** – Sur 22 mois, un recueil prospectif observationnel monocentrique sur la prise en charge des MB au Smur a été mis en place. Les données sociodémographiques et cliniques des patients ayant bénéficié d'une injection de diltiazem, les résultats (réduction ou échec), les effets secondaires ainsi qu'une échelle visuelle analogique évaluant le ressenti du patient (ERP) allant de 0 à 10 (10 : perception très désagréable du traitement) ont été colligés. Les résultats sont présentés sous forme de moyenne  $\pm$  DS ou médiane (quartiles) pour les variables quantitatives et  $n$  (%) pour les variables qualitatives.

**Résultats.** – Cinquante-neuf patients dont l'âge médian est de 46 ans (35–71) avec un sex-ratio de 48 F/11 H ont été inclus. Trente-six patients (61 %) ont bénéficié en première intention avant injection de diltiazem, d'une tentative de réduction par manœuvres vagales (MV) se répartissant ainsi : 29 (49 %) pour la manœuvre de Valsalva, 25 (42 %) pour l'eau froide, 13 (22 %) pour le massage sinocarotidien et 10 (17 %) pour la compression des globes oculaires. En l'absence de tentative de MV ou après échec de MV, un traitement par diltiazem IV a été tenté avec un taux de succès de 88 %, 7 échecs ont été enregistrés. La dose moyenne de diltiazem utilisée est de  $20 \pm 9$  mg **en titration** : par bolus dans 93 % des cas ou à la seringue électrique sur une durée moyenne de  $8 \pm 4$  minutes dans 7 % des cas. Aucun effet secondaire n'a été noté hormis une hypotension artérielle, rapidement résolutive après remplissage. Les échecs de réduction par diltiazem ont conduit à l'utilisation avec succès de Striadyne® en IVD. Le ressenti du patient a été vécu comme peu désagréable en cas de réduction avec le Tildiem® (ERP médian = 1 [0–2]) contrairement à celui observé après échec du Tildiem® et recours à la Striadyne (ERP médian = 7 [1–9]).

**Conclusion.** – Le diltiazem par voie intraveineuse en titration semble être un médicament très efficace et sûr dans la gestion aiguë des tachycardies supraventriculaires de type Bouveret, induisant peu d'effets secondaires et une très bonne tolérance du patient.

© 2009 Publié par Elsevier Masson SAS.

### ACCÈS RAPIDES

DOMAINES TRAITÉS EMC REVUES LIVRES FOCUS SUR NOS FORMULES D'ABONNEMENTS

### MON COMPTE

MON COMPTE

### AIDE & SUPPORT

Contactez-nous / FAQ

Qui sommes-nous ?

Mentions légales

© - Avertissements

Termes et conditions d'utilisation

Politique rédactionnelle

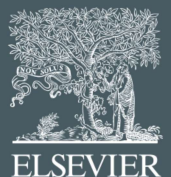
### PLATEFORMES ELSEVIER MASSON

Site e-commerce : [www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)Aide à la pratique clinique : [www.clinicalkey.fr](http://www.clinicalkey.fr)Portail pour les institutions : [www.em-premium.com](http://www.em-premium.com)Site d'information sur l'EMC : [emc-info.em-consulte.com](http://emc-info.em-consulte.com)E-learning médical : [www.elsevier-masson-elearning.com](http://www.elsevier-masson-elearning.com)E-learning pour les infirmier(e)s : [pratique-infirmiere.com](http://pratique-infirmiere.com)

### DÉCLARATION CNIL

EM-CONSULTE.COM est déclaré à la CNIL, déclaration n° 1286925.

En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'opposition (art.26 de la loi), d'accès (art.34 à 38 de la loi), et de rectification (art.36 de la loi) des données vous concernant. Ainsi, vous pouvez exiger que soient rectifiées, complétées, clarifiées, mises à jour ou effacées les informations



Politique publicitaire  
Cookies  
Politique de la vie privée

Entraînement aux ECNi : [www.elsevier-masson.fr/examprepECNi](http://www.elsevier-masson.fr/examprepECNi)  
Bibliothèque d'e-books Elsevier : [www.elsevierelibrary.fr](http://www.elsevierelibrary.fr)  
Blog special IFSI : [www.generationelsevier.fr](http://www.generationelsevier.fr)  
Suivez notre actualité sur notre blog : [www.blog-elsevier-masson.fr](http://www.blog-elsevier-masson.fr)  
Site d'emploi en santé : [emploisante.com](http://emploisante.com)

*vous concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées ou dont la collecte ou l'utilisation ou la conservation est interdite.  
Les informations personnelles concernant les visiteurs de notre site, y compris leur identité, sont confidentielles.  
Le responsable du site s'engage sur l'honneur à respecter les conditions légales de confidentialité applicables en France et à ne pas divulguer ces informations à des tiers.*



#### CHARTRE HON CODE

Nous adhérons aux principes de la [charte HONcode](#).

---

 RELX Group™