



SUJET : GYNECO OBSTETRIQUE-PERINATALITE CHIRURGIE

**Effets hémodynamiques similaires de l'oxytocine et de la carbétocine
prophylactiques lors d'une césarienne**

WASHINGTON, 4 octobre 2013 (APM) - L'oxytocine et la carbétocine, utilisées en prévention des hémorragies du post-partum, ont des effets hémodynamiques similaires après une césarienne, selon une étude randomisée norvégienne publiée dans *Anesthesiology*.

L'oxytocine est le traitement de première ligne habituel pour prévenir les hémorragies du post-partum, mais elle expose à un risque d'hypotension du fait de son action principalement vasodilatatrice. L'effet de la carbétocine, un analogue de synthèse, n'a pas été examiné sur ce point. En outre, l'équivalence des deux médicaments en termes de puissance n'a pas été déterminée.

Par ailleurs, les modifications hémodynamiques survenant après une césarienne ne sont pas aussi bien connues qu'après un accouchement par voie basse, et un seul essai randomisé a comparé les effets hémodynamiques de la carbétocine et de l'oxytocine lors d'une césarienne, rappellent Meiv Arne Rosseland de l'université d'Oslo et ses collègues.

Ils ont randomisé 76 patientes recevant une césarienne électorale entre l'oxytocine intraveineuse (Syntocinon*, Novartis), la carbétocine intraveineuse (Pabal*, Ferring) et un placebo.

La pression systolique artérielle a diminué de 21% avec l'oxytocine et de 19% avec la carbétocine, une différence non statistiquement significative. Le début de l'effet des deux agents était comparable et avait quasiment disparu après deux minutes et demie.

La fréquence cardiaque a augmenté dans les deux groupes et était significativement plus élevée après 2,5 min pour la carbétocine que pour l'oxytocine. Elle est revenue au niveau de base à 5 min dans les groupes oxytocine et placebo mais restait plus élevée qu'au départ dans le groupe carbétocine.

Le débit cardiaque était significativement augmenté dans les deux groupes par rapport au placebo, sans différence significative entre les deux.

Le volume d'éjection systolique a augmenté avec l'oxytocine et la carbétocine mais pas avec le placebo.

A part l'élévation de la fréquence cardiaque qui a duré plus longtemps avec la carbétocine qu'avec l'oxytocine, "aucune des différences observées [entre les deux agents], même celles qui étaient statistiquement significatives, n'a d'impact ou de pertinence clinique évident chez les femmes enceintes en bonne santé", soulignent les auteurs.

(*Anesthesiology*, vol. 119 n°3, p541-551)

cd/ab/APM

redaction@apmnews.com

CDQJ3003 04/10/2013 14:09 GYNECO-REPRO-UROLOGIE

©1989-2013 APM International.