

L. Amiel,
CHU de Bordeaux, France.
Université de Tours, France.

Filière de Santé Maladies Rares Sclérose Latérale Amyotrophique et Maladies du Neurone Moteur, Limoges, France.

Introduction et objectifs

La ventilation non invasive (VNI) améliore la qualité de vie et la survie des patients. Plusieurs travaux suggèrent qu'une initiation plus précoce de la VNI pourrait améliorer le pronostic, soulignant l'importance d'évaluer les délais d'appareillage dans la pratique clinique.

L'objectif principal est de décrire le délai entre l'apparition des symptômes et l'initiation de la ventilation non invasive chez les patients atteints de SLA. Un autre objectif est d'étudier l'association entre les délais d'accès à la VNI et les paramètres respiratoires (CVF et PaCO₂).

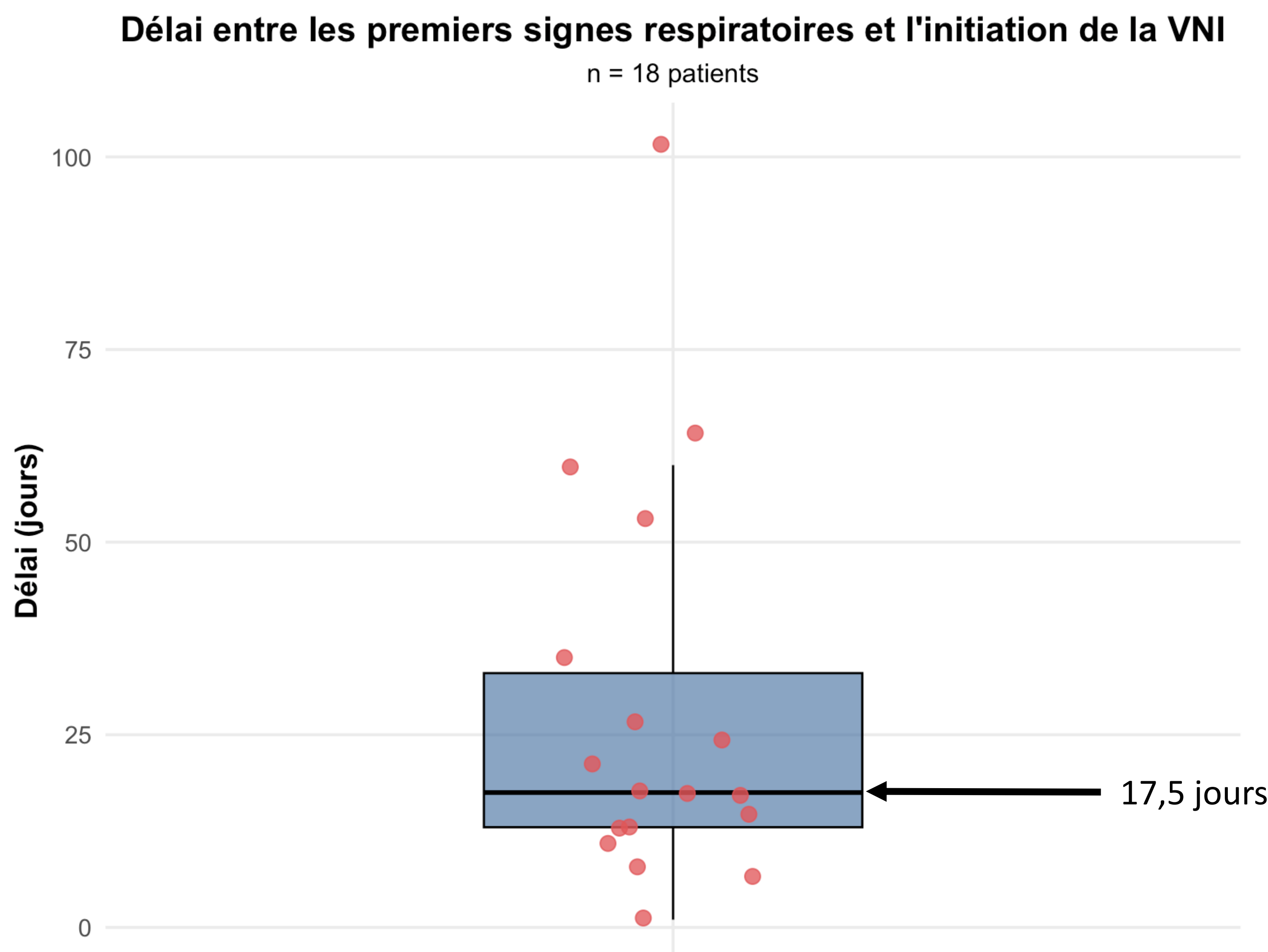
Méthodologie

- Etude rétrospective monocentrique
- Inclusion de patients SLA appareillés entre janvier et décembre 2025
- N = 18
- Variables recueillies : âge, sexe, forme, dates clés, CVF, PaCO₂
- Etude des délais d'initiation de la VNI et de la corrélation avec la sévérité de l'atteinte respiratoire.

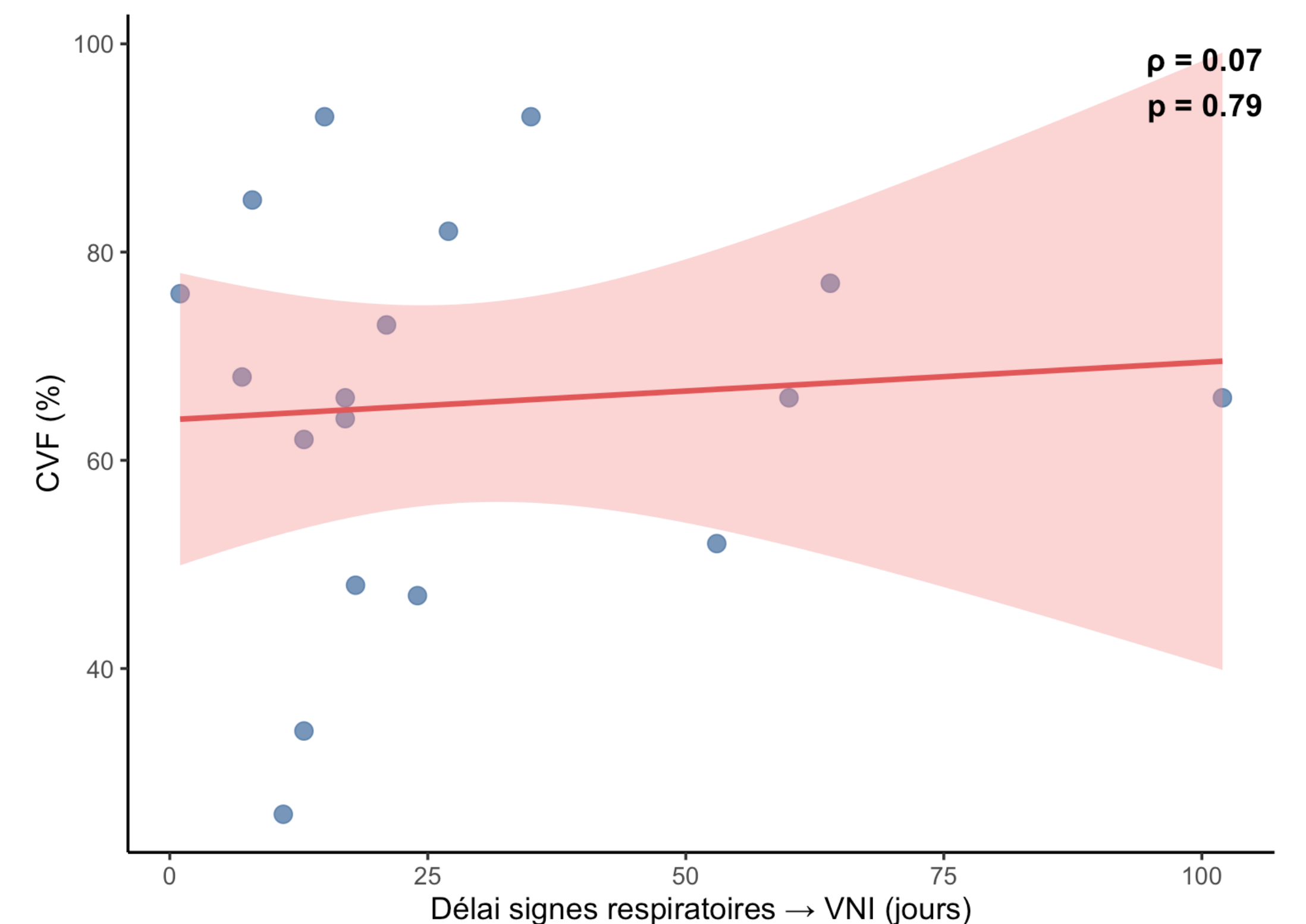
Tableau 1. Statistiques descriptives de la cohorte étudiée

	Sexe	Age diagnostic	Délai signes - symptômes (mois)	Délai signes - VNI (mois)	Délai symptômes - VNI (mois)	CVF (%)	PaCO ₂ (kPa)
N	18	18	18	18	18	18	17
Moyenne		67.4	0.938	0.929	1.87	0.654	4.95
Médiane		67.0	0.0493	0.575	0.871	0.660	4.80
Déviat. standard		9.22	3.81	0.856	3.73	0.186	0.625
Ecart interquartile		10.3	1.05	0.657	1.01	0.223	0.500
Minimum		46	-1.94	0.0329	0.00	0.260	4.20
Maximum		88	15.5	3.35	16.2	0.930	6.70

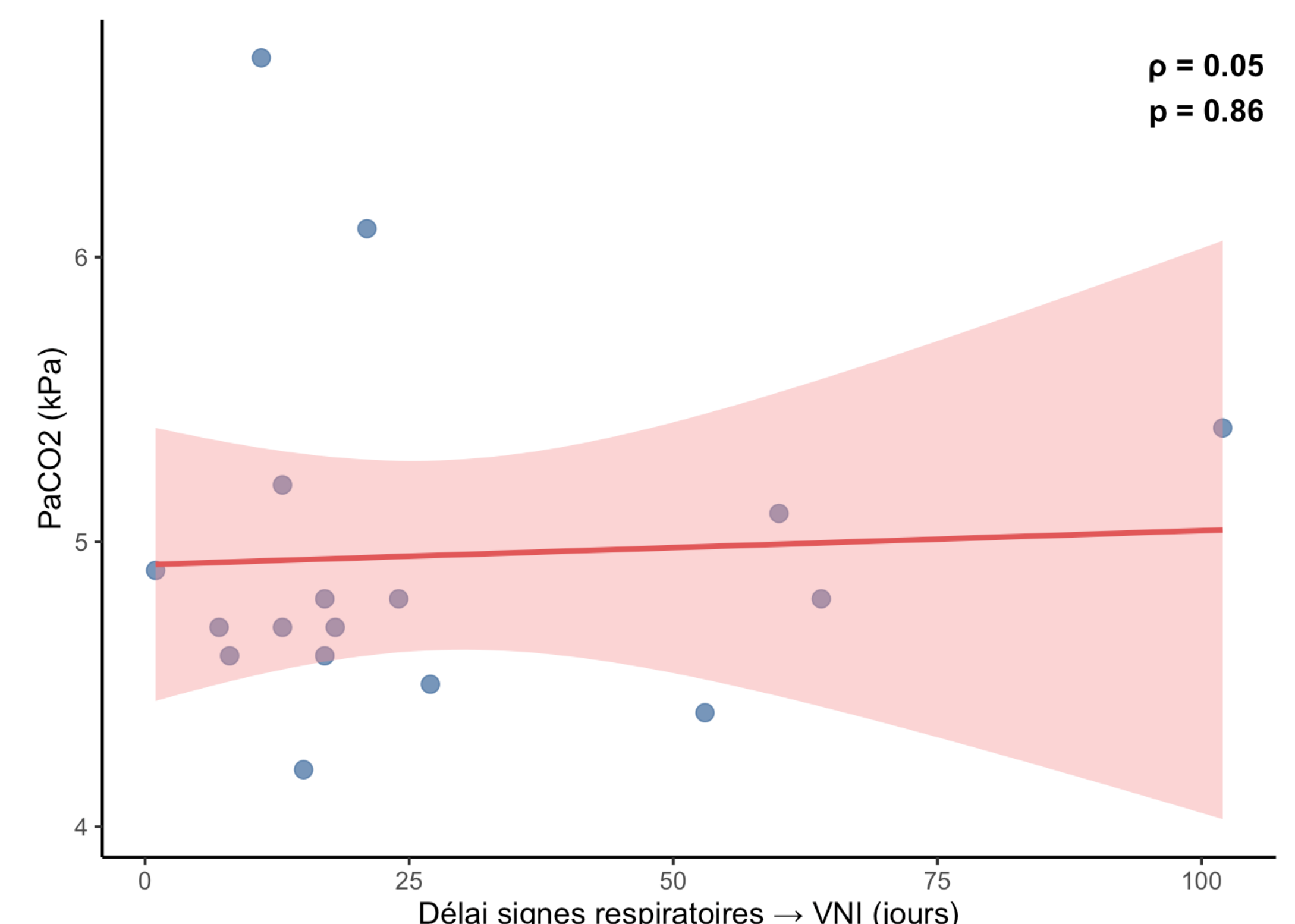
Données



Corrélation entre le délai d'initiation de la VNI et la capacité vitale forcée (CVF)



Corrélation entre le délai d'initiation de la VNI et la pression partielle de CO₂ dans le sang artériel (PaCO₂)



Résultats

Dans cet échantillon :

- Un délai plus long avant la mise sous VNI n'est pas associé à une CVF plus basse ;
- Un délai plus long n'est pas associé à une hypercapnie plus importante.

Aucune preuve statistique que les patients mis plus tard sous VNI présentent un profil respiratoire plus sévère au moment de l'appareillage.

Conclusion

- N = 18 → faible poids statistique
- Délais d'appareillage très hétérogènes
- Pas d'association entre délai et sévérité respiratoire

Références

Georges et al., Rev Mal Respir. 2024.