

# Une étude romande au cœur des futures recommandations internationales de réanimation pédiatrique



**Neuchâtel, 1er septembre 2022.** Ce jour-là, un défi un peu fou s'est transformé en contribution scientifique d'envergure : réaliser une étude clinique préhospitalière dans la matinée et en présenter les résultats aux participants le soir même. Le contexte ? La toute première Journée de Recherche Clinique Préhospitalière de Suisse Romande.

L'idée a germé à l'École supérieure de soins ambulanciers de Genève (ESAMB), où plusieurs enseignants débattaient d'une question restée sans réponse claire dans la littérature : **faut-il commencer une réanimation pédiatrique par les compressions thoraciques, comme le recommande l'American Heart Association (AHA), ou par cinq insufflations, comme le préconise le Conseil européen de réanimation (ERC) ?**

## Une étude née d'un défi... et d'une vraie question clinique

L'étude, intitulée *Impact of Two Resuscitation Sequences on Alveolar Ventilation during the First Minute of Simulated Pediatric Cardiac Arrest: Randomized Cross-Over Trial* (Suppan et al., 2022), a inclus 28 professionnels du préhospitalier. Ces derniers ont testé deux protocoles de réanimation sur mannequins pédiatriques (SimBaby) : l'un inspiré de l'AHA (compressions d'abord), l'autre de l'ERC (ventilations d'abord).

Résultat ? La séquence ERC a permis une meilleure ventilation alvéolaire au cours de la première minute, mais avec une fraction de compressions thoraciques légèrement inférieure. Toutefois, **les différences, bien que statistiquement significatives, ne semblent pas cliniquement décisives**, soulignent les auteurs.

Ils précisent qu'aucune approche ne peut être considérée comme incontestablement supérieure à l'autre et donc il pourrait ne pas être judicieux de promouvoir des algorithmes de réanimation différents pour les enfants et les adultes.

## De la simulation à l'impact sur les recommandations internationales

Si cette étude était déjà conforme par sa méthodologie (essai croisé randomisé, standardisation des mesures, analyse rigoureuse), elle franchit désormais un cap majeur : **elle figure en référence (#82) dans le pré-print des futures recommandations internationales de réanimation pédiatrique publiées par l'ILCOR** (International Liaison Committee on Resuscitation), en vue de l'actualisation des guidelines en octobre 2025.

Dans ce document, l'ILCOR évoque explicitement, en pages 17 à 19, l'importance de nouvelles données comme celles de cette étude. **Elle appuie notamment la pertinence d'un démarrage par les compressions thoraciques**, même chez l'enfant, une évolution qui pourrait harmoniser les pratiques AHA et ERC.

## Une vitrine pour le préhospitalier romand

Au-delà des résultats, cette initiative démontre que **peu de moyens mais beaucoup d'engagement, peuvent influencer les pratiques internationales**. L'équipe interdisciplinaire, composée de médecins, d'ambulanciers et d'enseignants, illustre parfaitement la dynamique de la recherche collaborative.

En somme, une belle preuve que **la recherche préhospitalière n'est pas réservée aux grands laboratoires ou aux CHU, mais qu'elle peut aussi émerger sur le terrain, par et pour les professionnels**.