Un nouveau cas clinique en faveur de l'échographie préhospitalière : le dernier publié dans les *Annales françaises de médecine d'urgence* !

A new case report for pre-hospital ultrasound: the last published in the *Annales françaises de médecine d'urgence*!

B. Riou

© SFMU et Springer-Verlag France 2013

Dans ce numéro des *Annales françaises de médecine d'urgence* (AFMU), Pes et al. [1] montrent l'intérêt de l'échographie préhospitalière pour optimiser le temps de prise en charge après un traumatisme pénétrant thoracique associé à une tamponnade péricardique. Cette publication a été jugée suffisamment intéressante pour être publiée et, néanmoins, il s'agit probablement du dernier cas clinique sur ce sujet publié par les AFMU. D'ailleurs, un cas clinique sur ce sujet soumis à publication postérieurement à celui de Pes et al. [1] n'a pas été accepté. Il s'agit d'une décision éditoriale qu'il convient d'expliquer à nos lecteurs et nos auteurs.

Les cas cliniques publiés pour promouvoir la pratique de l'échographie préhospitalière se sont multipliés, y compris dans la littérature internationale [2]. Le développement de la pratique de l'échographie préhospitalière partage des prérequis avec la pratique de l'échographie intrahospitalière par des médecins urgentistes : nécessité d'une formation initiale, d'une pratique régulière, d'une formation continue, nécessité d'une définition partagée entre sociétés savantes des urgentistes (SFMU) et des radiologues (SFR) sur ce que peut faire un médecin urgentiste, nécessité d'équipement des structures d'urgence, prise en compte des éventuelles conséquences médicojudiciaires. Le développement de la pratique de l'échographie préhospitalière nécessite aussi la résolution de problèmes spécifiques que sont l'encombrement et le poids

des appareils d'échographie embarqués, problème largement en cours de résolution avec les progrès technologiques récents. En ce qui concerne les publications le problème est ailleurs. Il faut maintenant considérer que la publication de cas cliniques isolés ne constitue plus une information nouvelle. Il est maintenant temps que les équipes d'urgentistes fassent l'effort de se lancer dans des études plus ambitieuses afin de promouvoir cette pratique, d'en définir l'intérêt et les limites. Les équipes préhospitalières d'urgence dans de nombreux pays, dont la France, sont à la pointe de ce progrès ne serait-ce que parce que ces équipes sont médicalisées. Le message que souhaite porter les AFMU est le suivant : soyez ambitieux dans vos actions de recherches futures et oubliez dorénavant les cas cliniques.

Références

1. Pes P, Segard J, Peneau C, et al (2013) Tamponnade cardiaque après plaie par arme blanche : optimisation du temps de prise en charge grâce à l'échographie préhospitalière. *Ann Fr Med Urg* 3: (in press)
2. Lapostolle F, Petrovic T, Catineau J, et al (2004) Out-of-hospital ultrasonographic diagnosis of a left ventricular wound after penetrating thoracic trauma. *Ann Emerg Med* 43: 422–3

B. Riou (✉)

Service d'accueil des urgences, CHU Pitié-Salpêtrière,
Assistance publique-hôpitaux de Paris,
Université Pierre et Marie Curie-Paris 6,
47-83, boulevard de l'Hôpital,
F-75651 Paris cedex 13, France
e-mail : bruno.riou@psl.aphp.fr