

# Résumé du protocole « YETI »

Version N° 2 du « 15/07/2020 »

N° ID-RCB :  
2019-A03246-51

**« Enquête de prévalence et de pratique sur l'insuffisance  
respiratoire aiguë hypercapnique en réanimation »**

-

**The YETI study : hYpErcapnic acuTe respiratory failure in  
the ICU**

**Investigateur Coordonnateur ou personne qui dirige et surveille la réalisation  
de la recherche :**

Dr Jean-François Llitjos  
Société de Réanimation de Langue Française  
40 avenue Claude Vellefaux  
75010 Paris

**Promoteur:**



Société de Réanimation de Langue Française  
48 avenue Claude Vellefaux  
75010 Paris  
[secretariat@srlf.org](mailto:secretariat@srlf.org)

<b>N° ID-RCB</b>	<b>2019-A03246-51</b>
<b>Titre de l'étude</b>	<b>Enquête de prévalence et de pratique sur l'insuffisance respiratoire aiguë hypercapnique en réanimation – The YETI study</b>
<b>Mots clés</b>	Hypercapnic acute respiratory failure - hypercapnia
<b>Promoteur</b>	SRLF
<b>N° de version et date</b>	V2 du 15/07/2020
<b>Investigateur coordonnateur (si étude multicentrique)</b>	Dr Jean-François Llitjos
<b>Nombre de centres prévus</b>	50 centres
<b>Type d'étude / Design d'étude</b>	Recherche non Interventionnelle ❖ Multicentrique ❖ Non contrôlée ❖ Prospective
<b>Planning de l'étude</b>	❖ Durée totale : 12 mois ❖ Période de recrutement : Janvier 2020 à janvier 2021 ❖ Durée de suivi par patient : durée séjour hospitalier ou J28 maximum.
<b>Nombre de cas prévisionnel</b>	500 patients
<b>Objectifs de l'étude</b>	<b>Objectif principal :</b> Décrire la prévalence de l'insuffisance respiratoire aiguë hypercapnique dans une population de patients admis en réanimation. <b>Objectifs secondaires :</b> - Préciser les étiologies responsables de l'IRAH - Rechercher des comorbidités associées - Analyser le devenir des patients
<b>Critères de jugement</b>	Critère de jugement principal Proportion : nombre de patients admis pour une IRAH / nombre de patients admis en réanimation au cours de la période de l'étude.  Critères de jugement secondaires - Etiologies responsables de l'IRAH - Comorbidités associées - Décès en réanimation - Taux d'intubation / taux d'échec de la VNI - Durée d'hospitalisation en réanimation
<b>Traitement, acte, combinaison d'actes à l'étude (si applicable)</b>	NA
<b>Critères principaux de sélection, d'inclusion, de non-inclusion.</b>	Critères d'inclusion - Patient de plus de 18 ans admis en réanimation - Présentant au moins un des signes cliniques d'insuffisance respiratoire aiguë suivants: o Polypnée > 30 /min o Balancement thoraco-abdominal o Tirage inter-costal - Avec une PaCO <sub>2</sub> à l'admission à plus 45 mmHg sur le premier GDS artériel réalisé  Critères de non-inclusion - Patients moribonds - Patient mineur - Patient majeur sous tutelle ou curatelle - Femmes enceintes - Inclusion préalable dans l'étude - Refus du patient
<b>Calendrier des différentes visites et des différents examens</b>	Les pratiques des centres ne seront pas modifiées, les praticiens en charge des patients colligeront les données cliniques et biologiques à l'admission et à la sortie en fonction des examens, surveillance et examens paracliniques pratiqués.
<b>Analyse des données</b>	Les proches seront informés de la participation du patient à l'étude et ce dernier sera informé quand il sera apte à recevoir l'information. En l'absence de reprise de conscience du patient ou en cas de décès du patient, les données seront traitées selon l'avis recueilli auprès des proches du patient : analyse des données en cas de non opposition des proches après information et remise du document d'information.