

**Mémoire, y compris stage professionnalisant[BR]- Séminaires
méthodologiques intégratifs[BR]- Mémoire : Efficacité de la protection
myocardique par cardioplégie Del Nido versus St.Thomas dans le cadre d'un
pontage aorto-coronarien avec circulation extra-corporelle chez l'adulte.**

Auteur : Migabo Kinja, Manuella

Promoteur(s) : AMABILI, Philippe; 25215

Faculté : Faculté de Médecine

Diplôme : Master en sciences de la santé publique, à finalité spécialisée patient critique

Année académique : 2023-2024

URI/URL : <http://hdl.handle.net/2268.2/21399>

Avertissement à l'attention des usagers :

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

Erratum du mémoire :

Ce document contient des modifications à apporter au mémoire présenté par Manuella MIGABO KINJA. Les corrections sont faites en rouge.

Résultat :

Page 18, premier paragraphe.

« Le **tableau 2** expose la comparaison entre les différents biomarqueurs cardiaques (CPK-MB, CPK et Troponines I), à différents temps postopératoires, entre les deux groupes (*cfr. Légende*). »

Correction : « Le **tableau 2** expose la comparaison entre les différents biomarqueurs cardiaques (CPK-MB, CPK et *Troponines I US*), à différents temps postopératoires, entre les deux groupes (*cfr. Légende*). »

Page 19, dans le tableau comparatif :

La variable « TROPONINES I (ng/L) » doit être modifiée par « *TROPONINES I US* (ng/L) »

Page 20, premier paragraphe.

Suite à l'analyse multivariée (**tableau 3**) (...) associée de manière significative au pic des troponines I dans les 24 heures postopératoire (variable outcome).

Correction : Suite à l'analyse multivariée (**tableau 3**) (...) associée de manière significative au pic des *troponines I US* dans les 24 heures postopératoire (variable outcome).

Discussion :

Page 26, premier paragraphe, ligne 11.

« Les auteurs de cette étude définissent le LCOS « *de la même manière identique* » à la nôtre. »

Correction : « Les auteurs de cette étude définissent le LCOS *de manière identique* à la nôtre. »

Page 26, deuxième paragraphe, ligne 15.

« Suite aux analyses statistiques univariées, les variables significativement associées au développement d'un syndrome de bas débit cardiaque en postopératoire sont : la **mobilité pauvre** du patient « *ainsi que la cardioplégie* » avec un OR > 1 (p-Value < 0,05). Le genre masculin, le temps de CEC marquent une certaine tendance (p-Value < 0,10). »

Correction : « Suite aux analyses statistiques univariées, la variable significativement associée au développement d'un syndrome de bas débit cardiaque en postopératoire est la **mobilité pauvre** du patient avec un OR > 1 (p-Value < 0,05). Le genre masculin, le temps de CEC *ainsi que la cardioplégie* marquent une certaine tendance (p-Value < 0,10). »

Page 33, 4e paragraphe.

« Suite à l'analyse multivariée présentée dans le **tableau 3**, il en ressort qu'une fraction d'éjection ventriculaire gauche préopératoire comprise entre 31 et 50% augmentent significativement le pic des « *troponines I* » dans les 24 heures postopératoire (p-Value = 0,014). »

Correction : « Suite à l'analyse multivariée présentée dans le **tableau 3**, il en ressort qu'une fraction d'éjection ventriculaire gauche préopératoire comprise entre 31 et 50% augmentent significativement le pic des « *troponines I US* » dans les 24 heures postopératoire (p-Value = 0,014). »

Page 36 ligne 1er paragraphe.

« Ainsi, la mortalité attendue est visiblement la même que la mortalité observée dans cette étude avec « *8 patients* » décédés dans le groupe St. Thomas et « *11 patients* » décédés dans le groupe Del Nido. »

Correction : Ainsi, la mortalité attendue est visiblement la même que la mortalité observée dans cette étude avec « *3 patients* » décédés dans le groupe St. Thomas et « *8 patients* » décédés dans le groupe Del Nido.