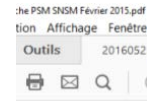


LES ACCIDENTS DE PLONGEE

AER – LYON – 11/2021



mathieu.coulange@ap-hm.fr

Médecine Hyperbare, Subaquatique et Maritime, Pôle Réanimation Urgences SAMU Hyperbarie, CHU Marseille
Centre de Recherche en Cardio-Vasculaire et en Nutrition, Aix Marseille Université
Institut de Médecine et de Physiologie en Milieu Maritime et en Environnement Extrême - PHYMAREX
Centre National de Plongée, de Secours Nautique & de Survie, ECASC / SDIS04
Société Nationale de Sauvetage en Mer - SNSM



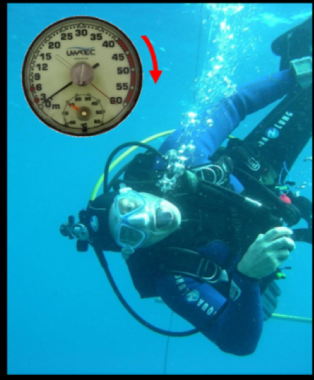




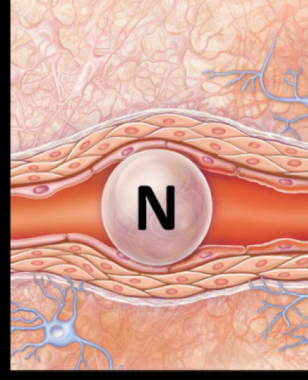
BAROTRAUMATISME



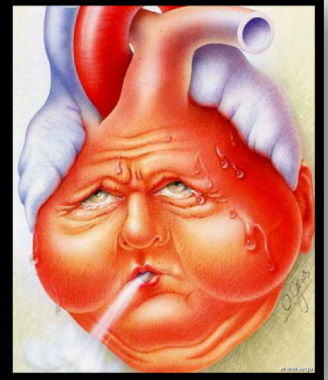
ACC. TOXIQUE



ACC. DE DESATURATION

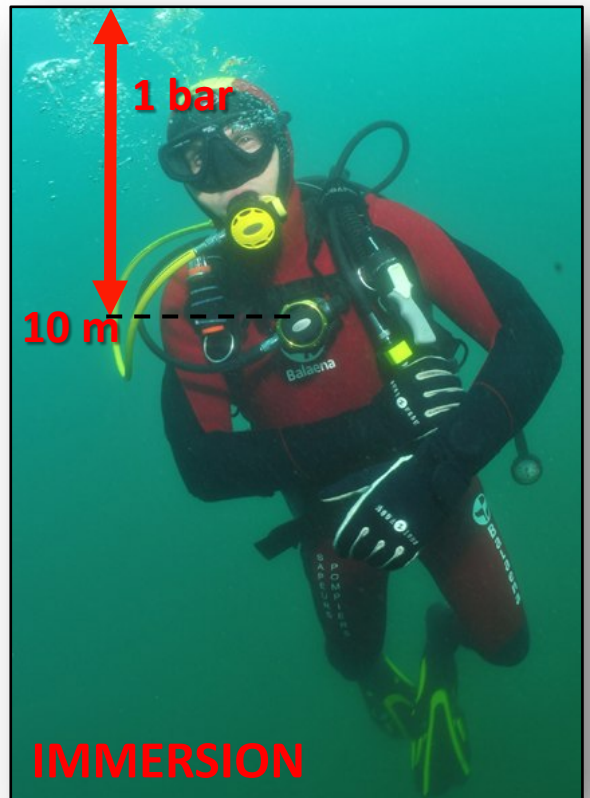


OAP D'IMMERSION



LES CONTRAINTES ENVIRONNEMENTALES

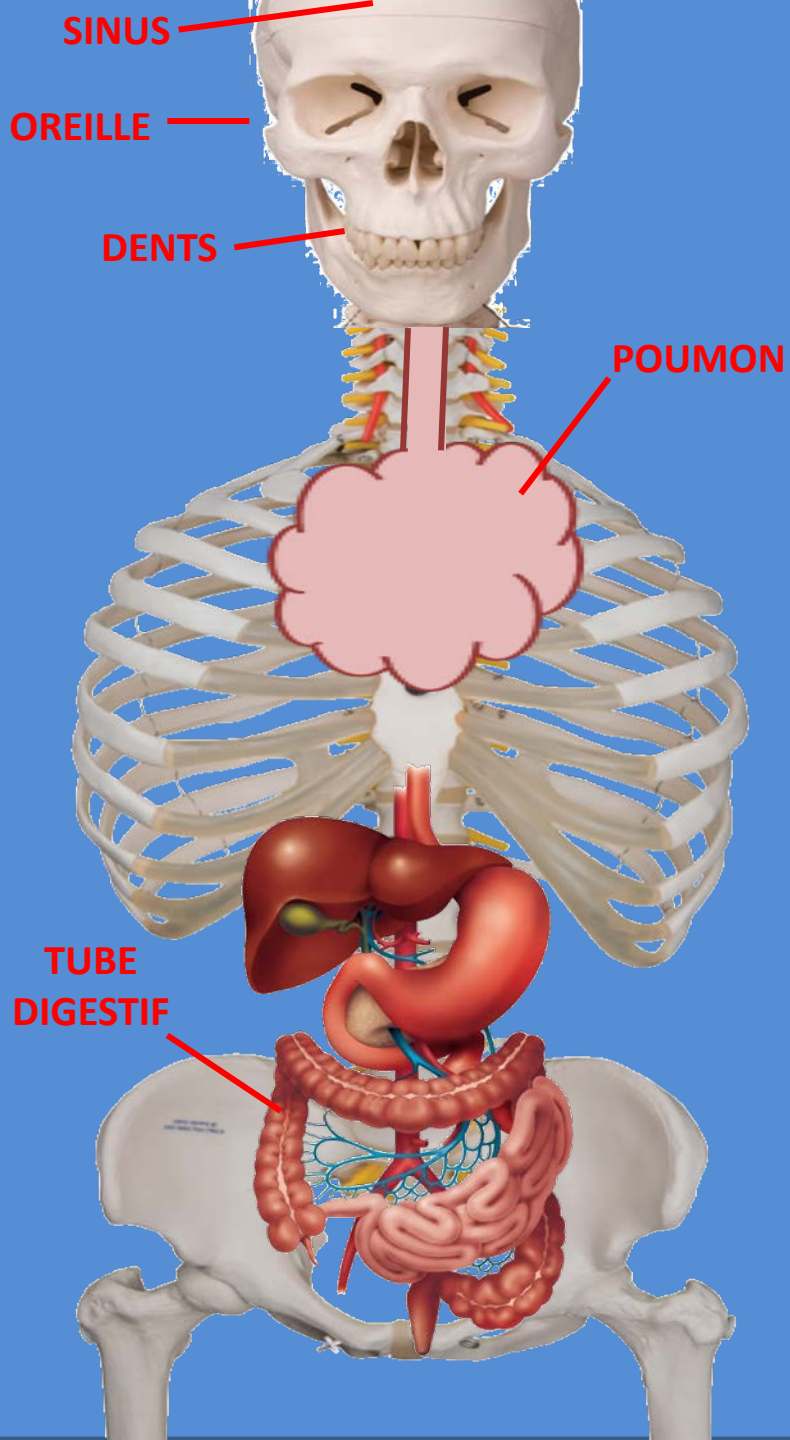
PRESSION



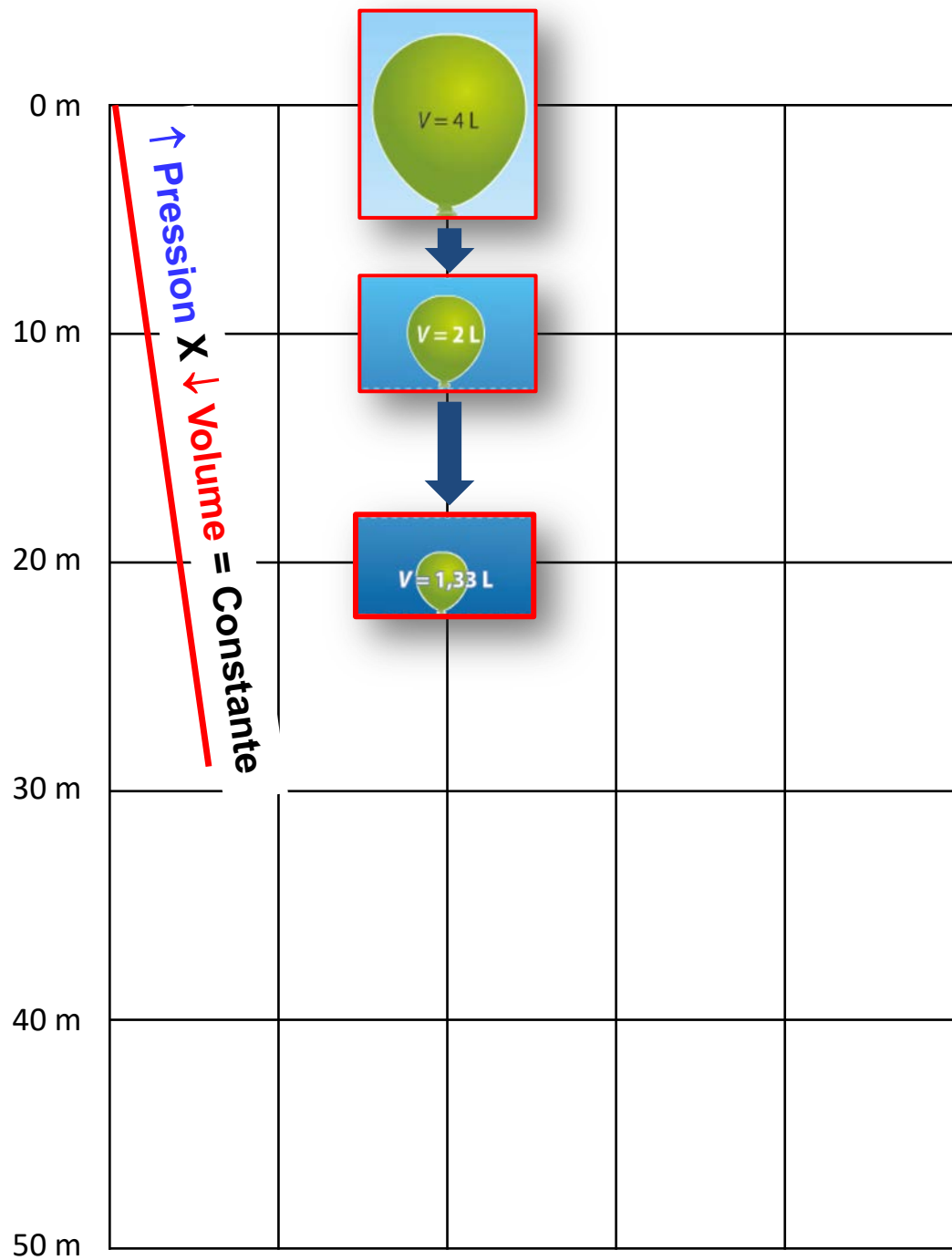
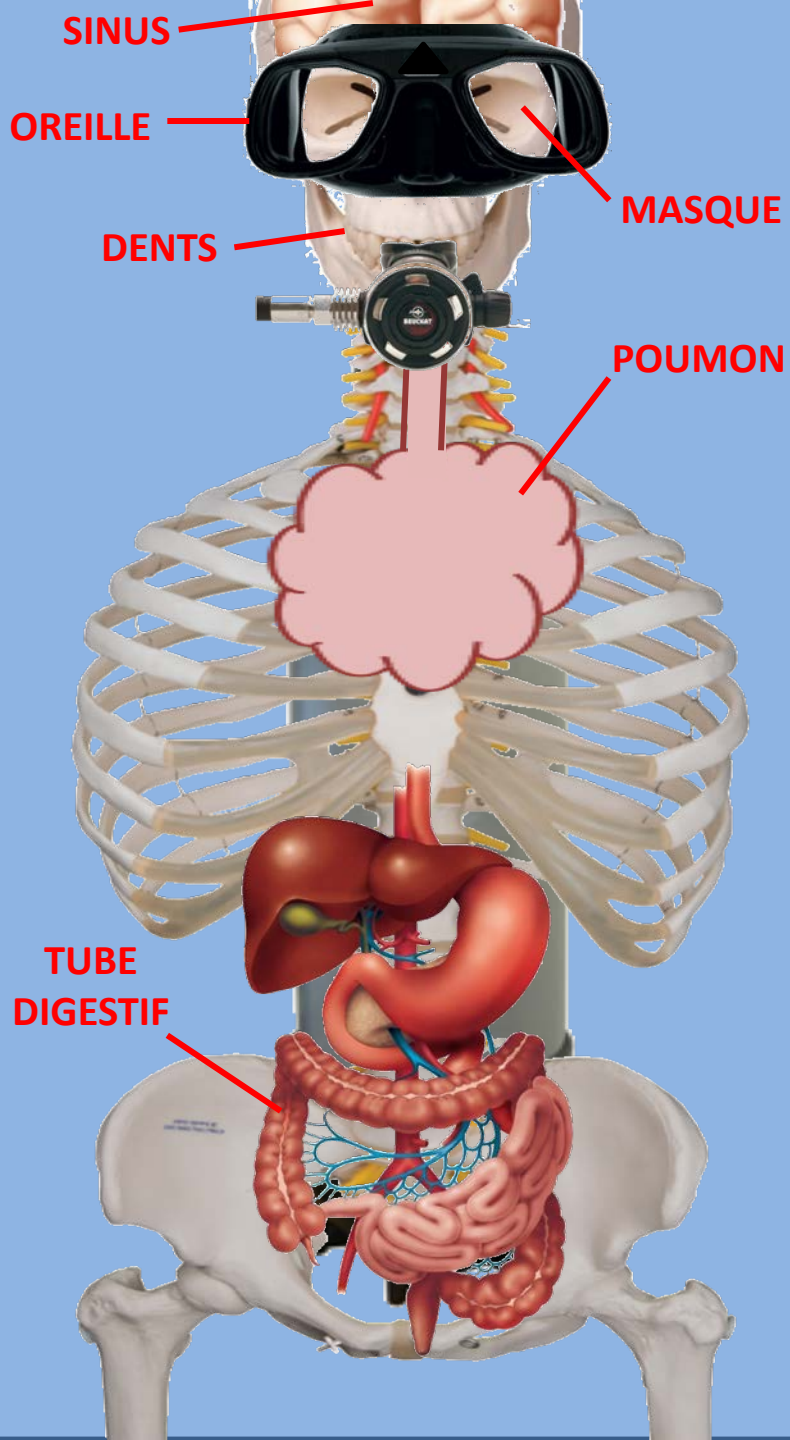
IMMERSION

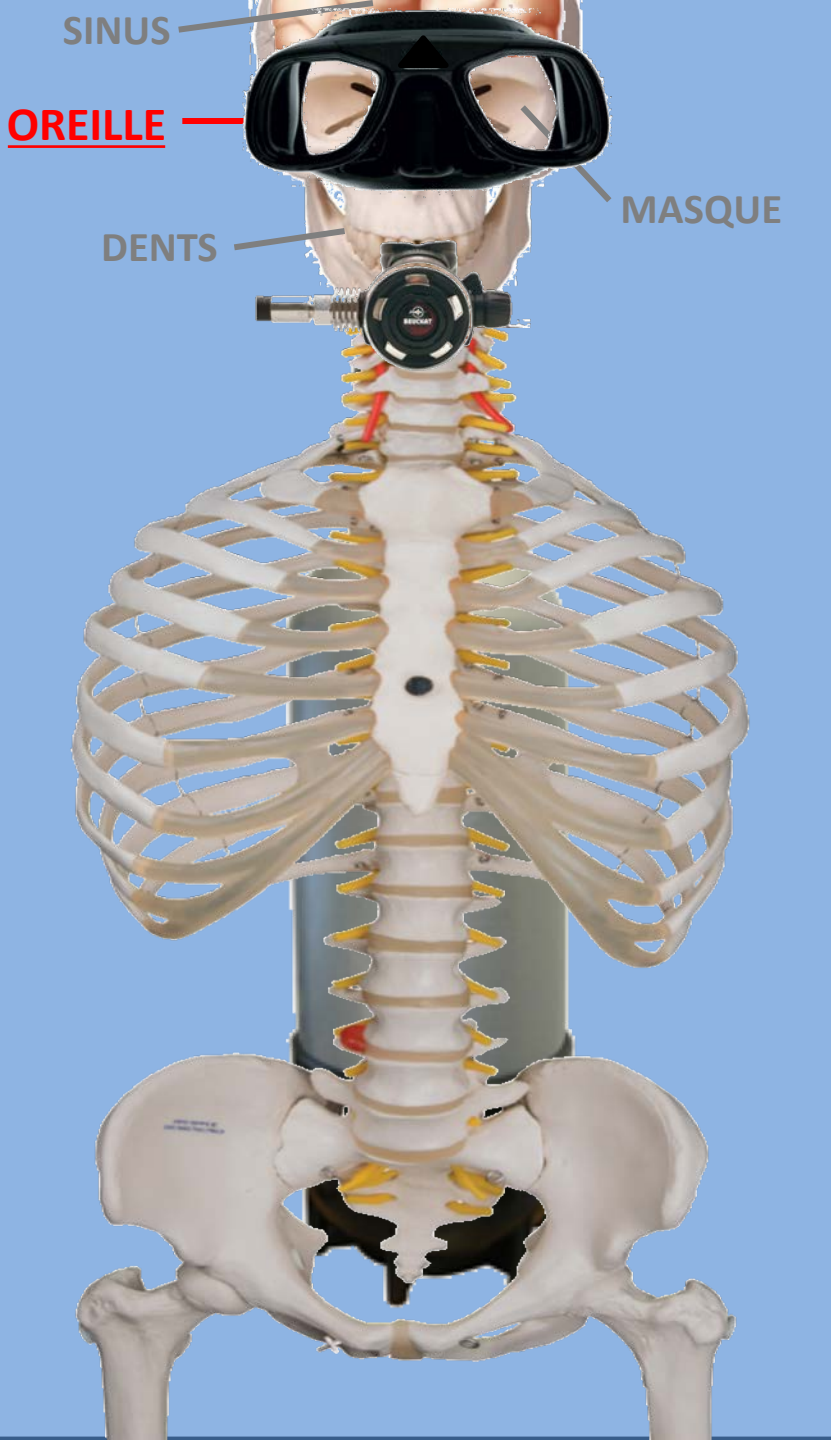
BAROTRAUMATISME



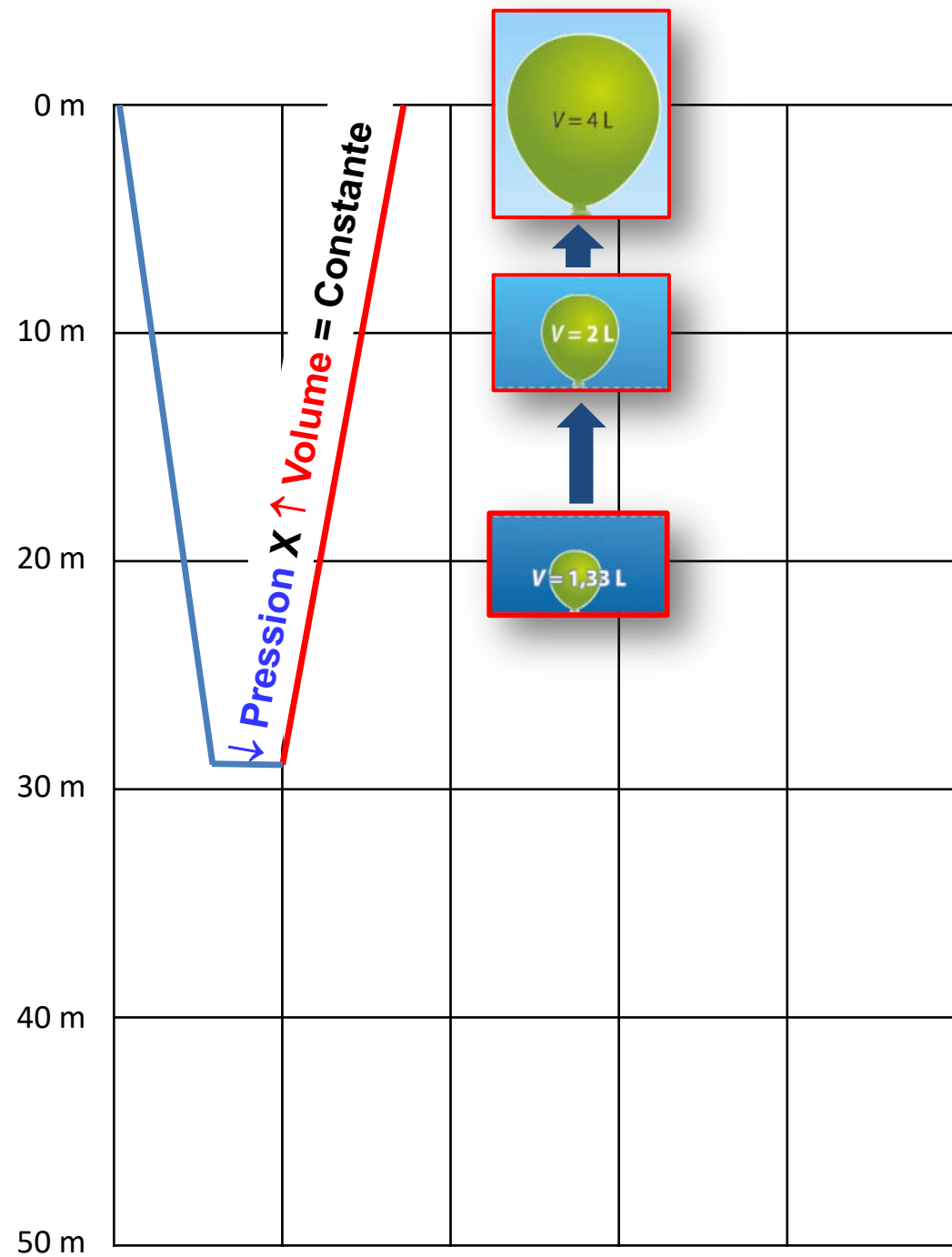
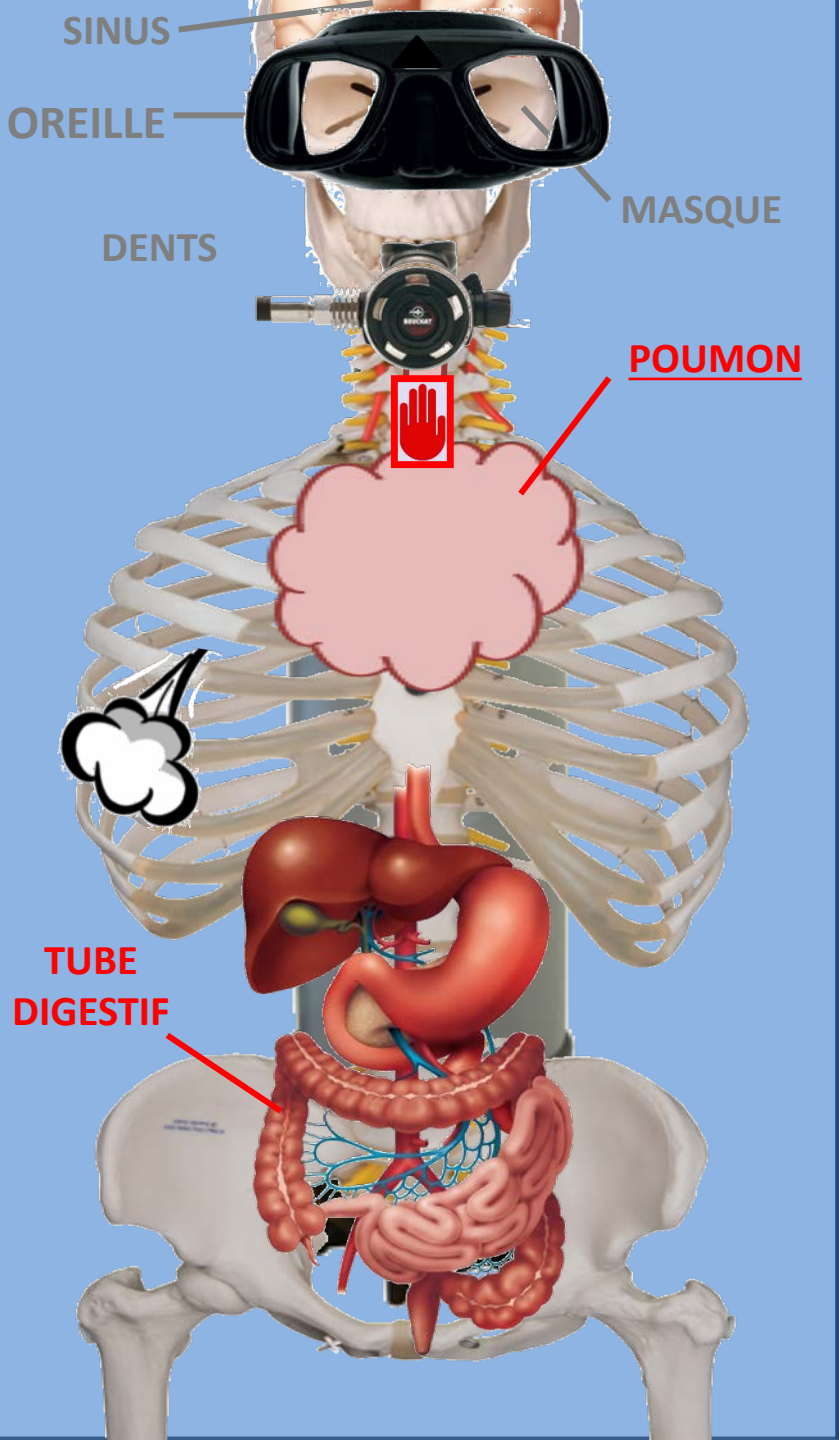


0 m					
10 m					
20 m					
30 m					
40 m					
50 m					

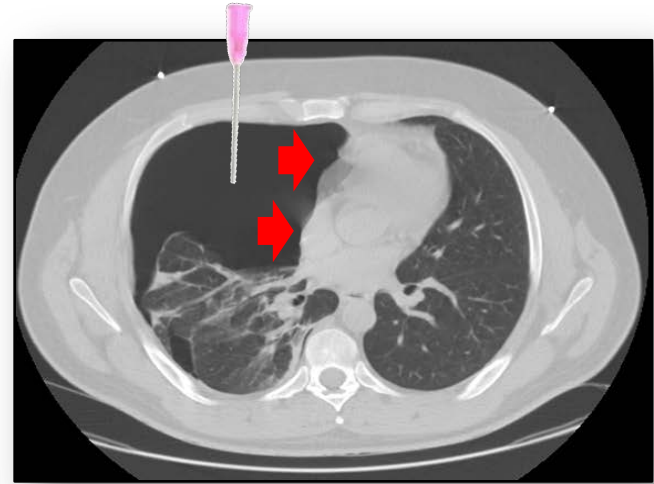
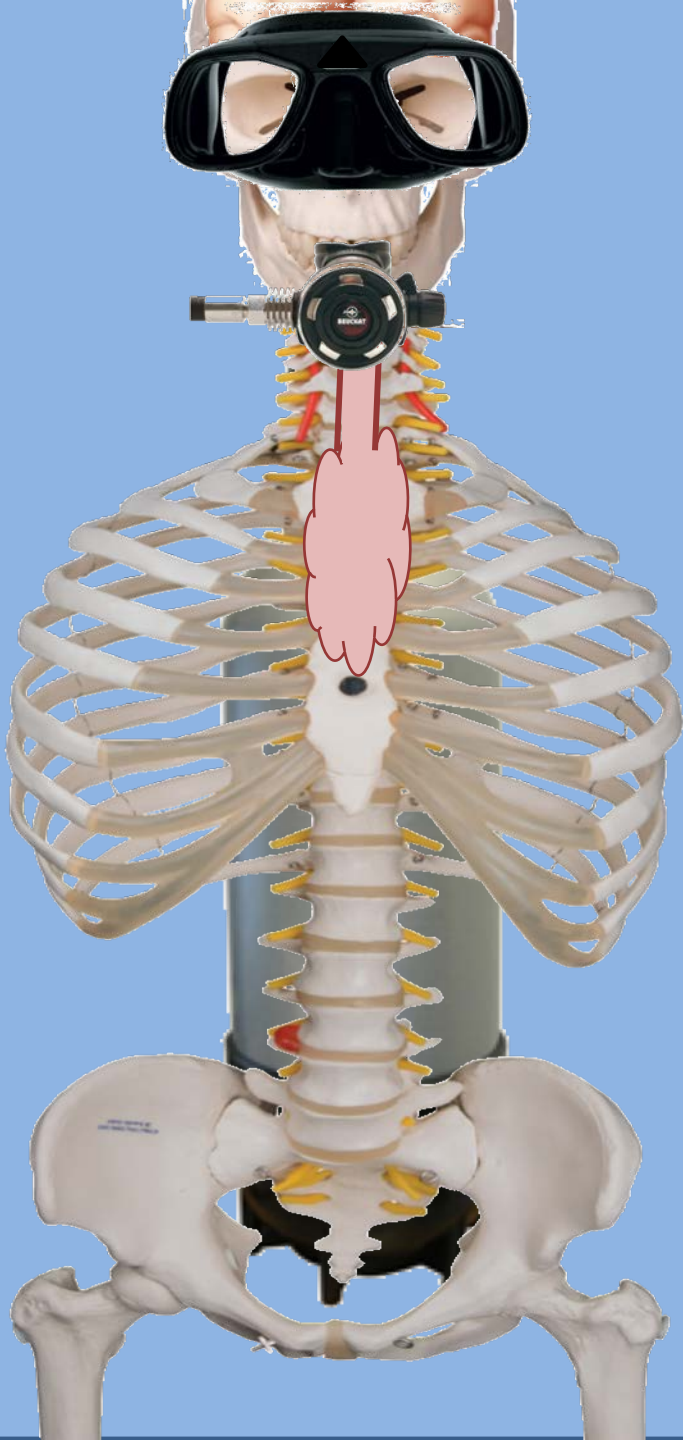




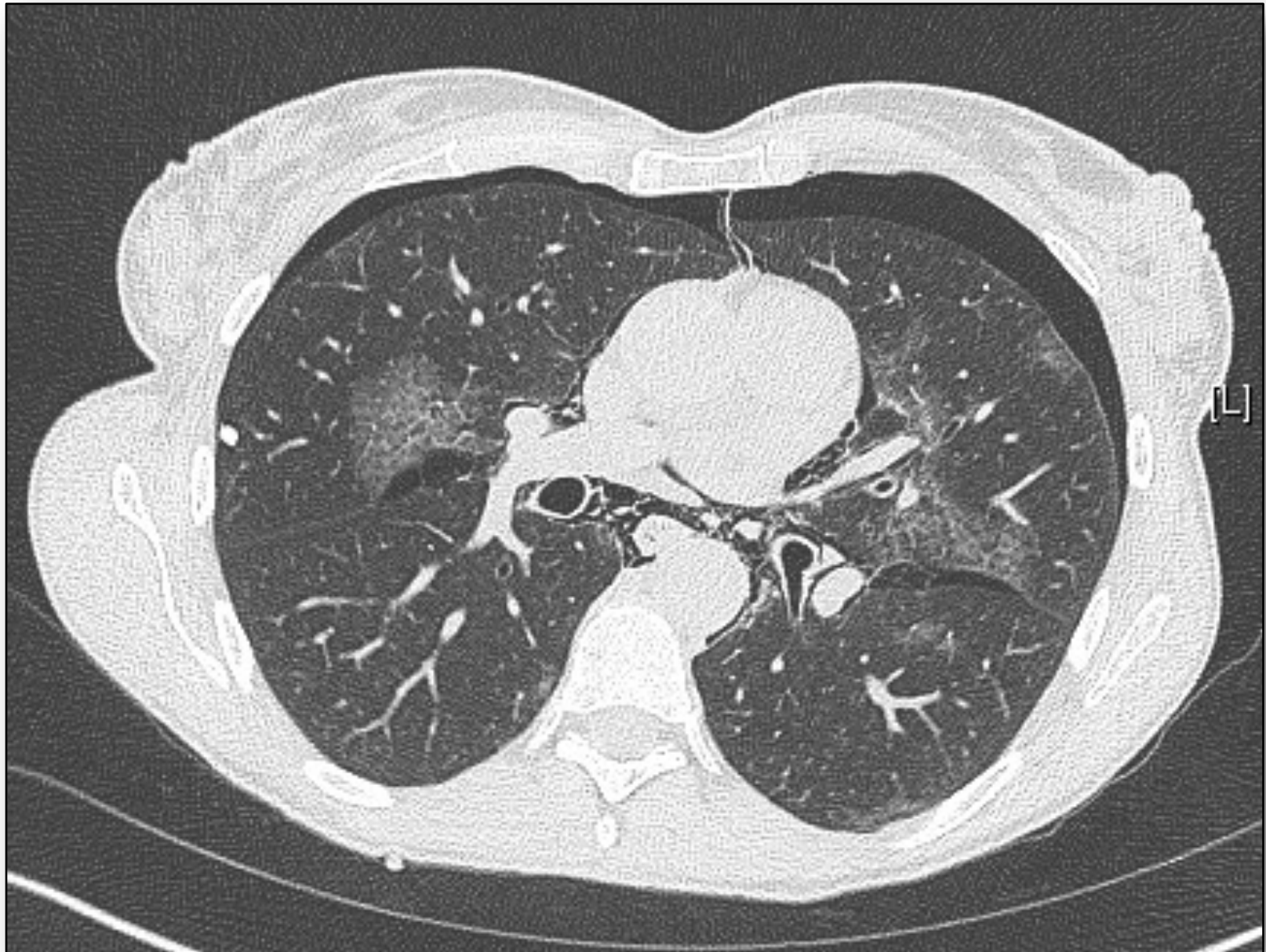
OTITE BAROTRAUMATIQUE



BAROTRAUMATISME THORACIQUE

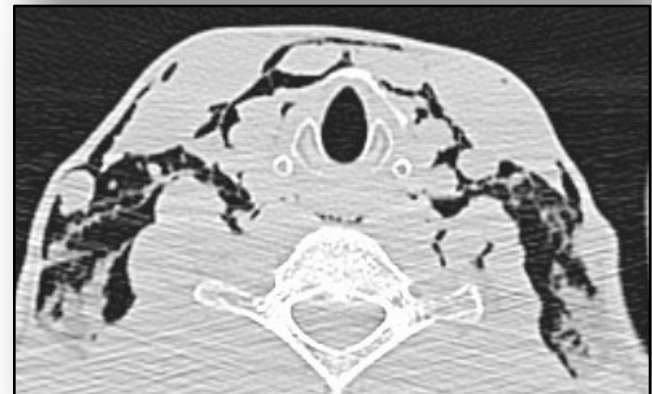
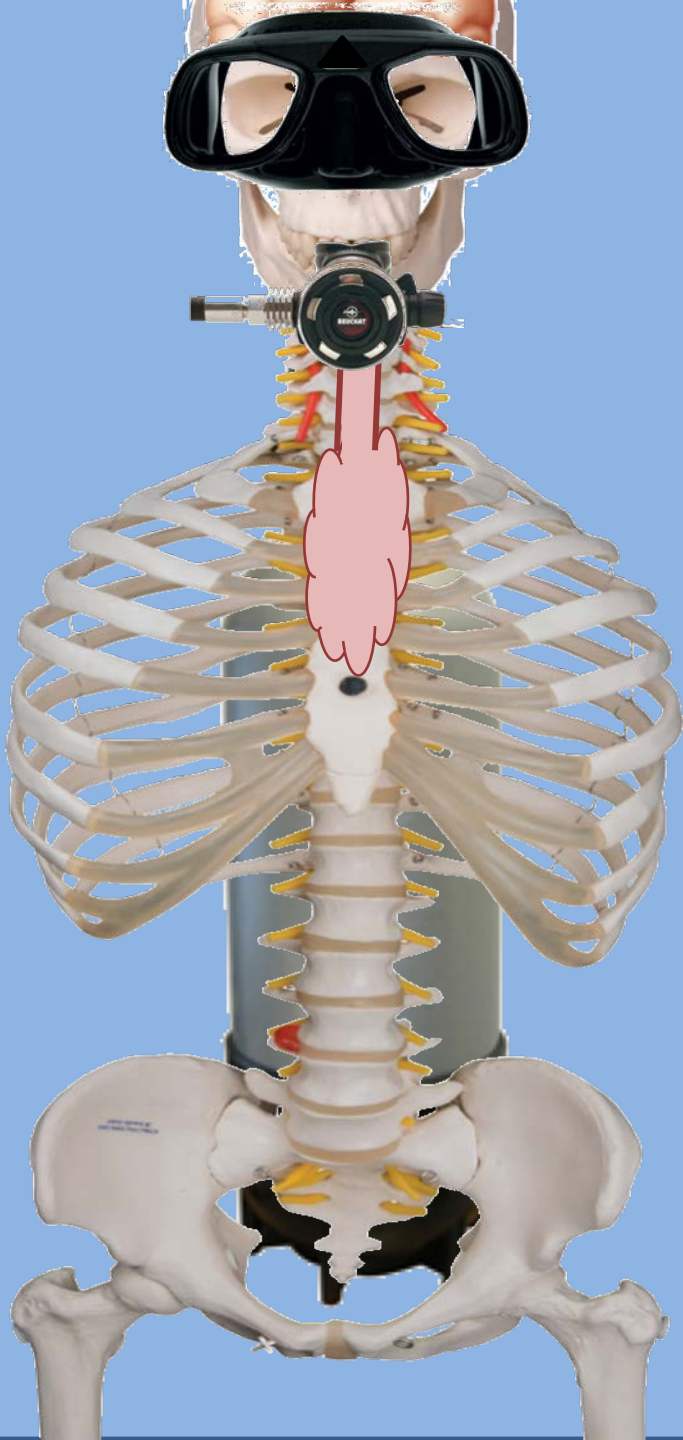


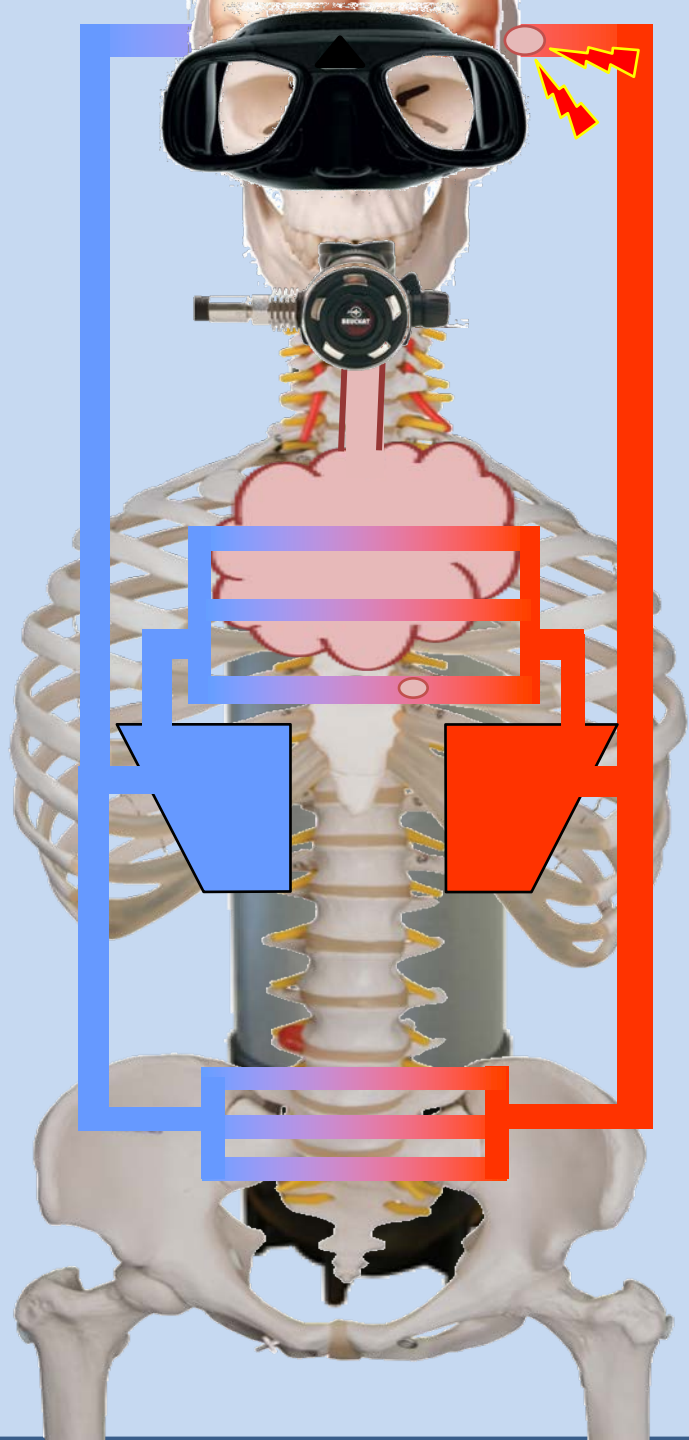
BAROTRAUMATISME THORACIQUE



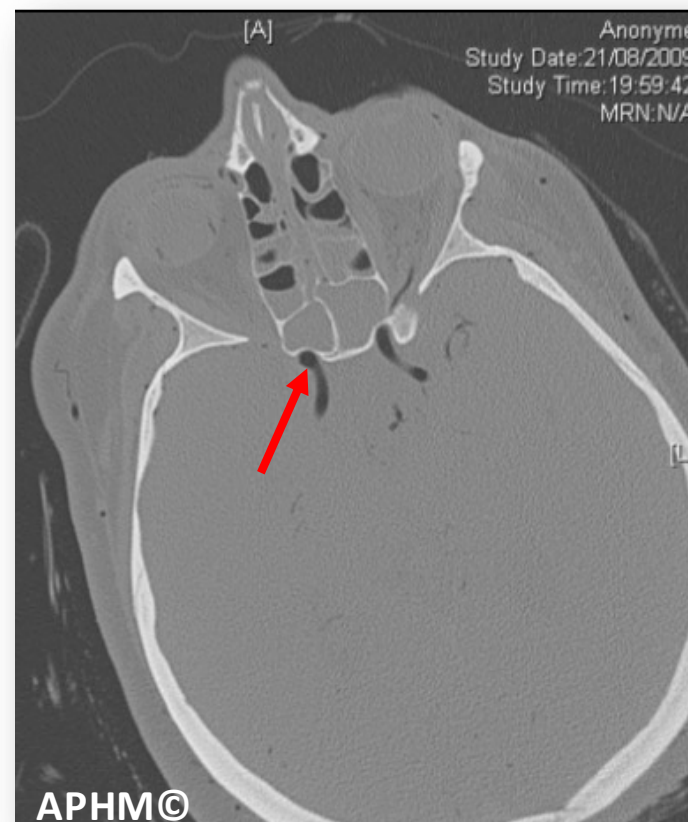


BAROTRAUMATISME THORACIQUE





EMBOLIE GAZEUSE sur BAROTRAUMATISME THORACIQUE



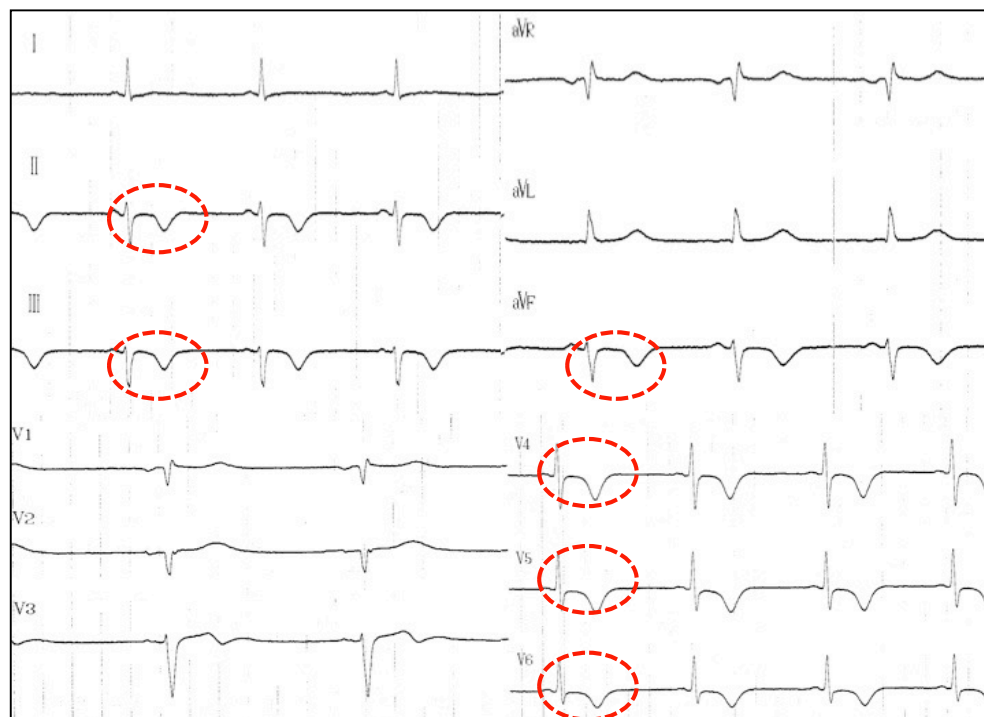
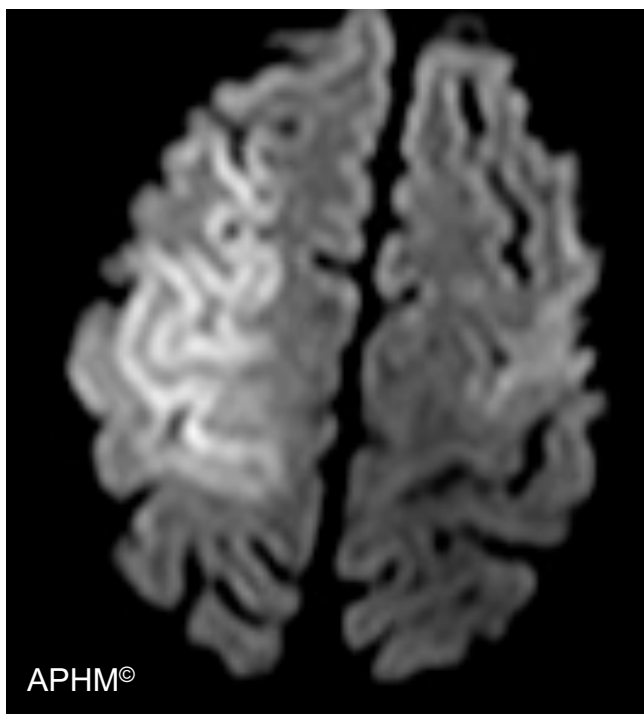
EG SYSTEMIQUE D'ORIGINE BT



Case Report

Acute coronary syndrome and cerebral arterial gas embolism in a scuba diver

Pierre-Julien Moro MD^a, , , Mathieu Coulangue MD, PhD^b, Olivier Brissy MD^a, Thomas Cuisset MD, PhD^a, Jacques Quilici MD^a, Jean-Philippe Mouret MD^a, Jean-Louis Bonnet MD^a and Alain Barthélémy MD^b



EG SYSTEMIQUE D'ORIGINE BT



Case Report

Acute coronary syndrome and cerebral arterial gas embolism in a scuba diver

Pierre-Julien Moro MD^a, , , Mathieu Coulangue MD, PhD^b, Olivier Brissy MD^a, Thomas Cuisset MD, PhD^a, Jacques Quilici MD^a, Jean-Philippe Mouret MD^a, Jean-Louis Bonnet MD^a and Alain Barthélémy MD^b



DANS MOINS DE 10 METRES D'EAU

Accident barotraumatique grave chez un enfant lors d'un baptême de plongée

Serious pulmonary barotrauma  a child after first-time scuba dive

H. Le Guen^a, C. Halbert^b, C. Gras Le Guen^{c,*}, M. Coulange^{d,e}

^aDépartement d'anesthésie-réanimation, polyclinique de l'Atlantique, Saint-Herblain, France

^bService de pédiatrie, CHU la Timone, AP-HM, Marseille, France

^cUrgences pédiatriques, hôpital Mère-Enfant, CHU de Nantes, Nantes, France

^dPôle RUSH, centre de médecine hyperbare, CHU Sainte-Marguerite, AP-HM, Marseille, France

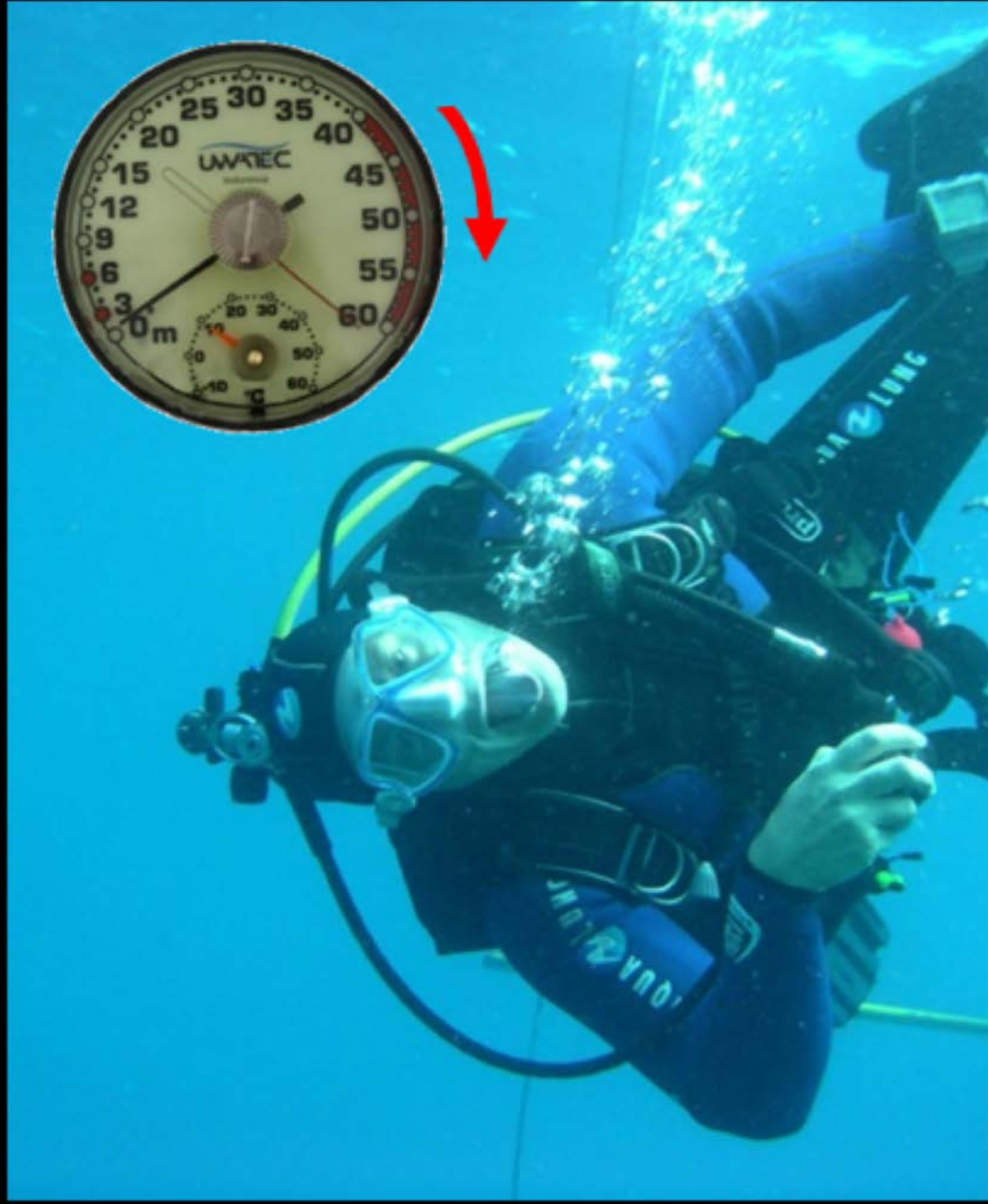
^eUMR MD2 physiologie et physiopathologie en condition d'oxgénation extrême, Aix-Marseille Université, Marseille, France

Archives de Pédiatrie 2012;19:733-735



Gradient > 1,3

ACC. TOXIQUE





ACC. BIOCHIMIQUE

Pression Partielle

=

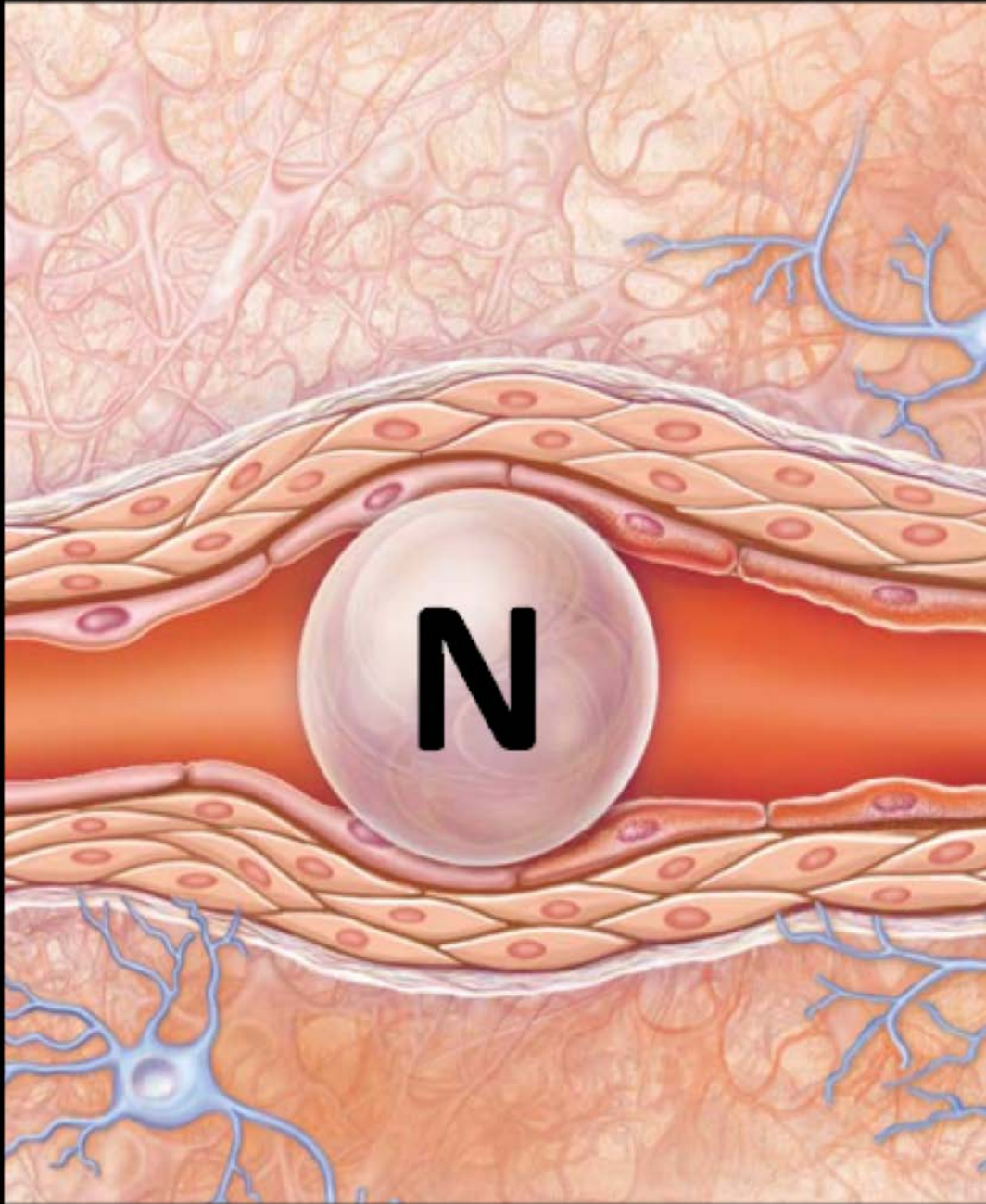
Fraction inspirée x **P**ression

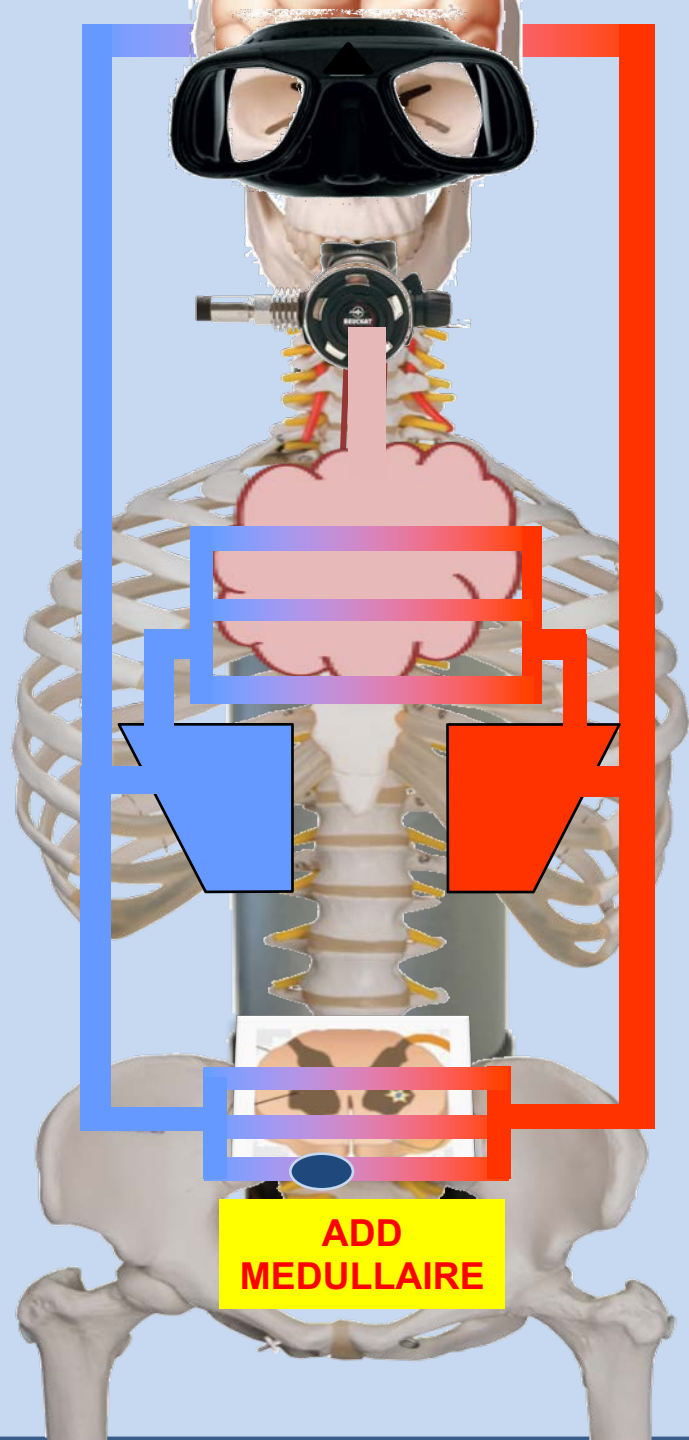
NARCOSE

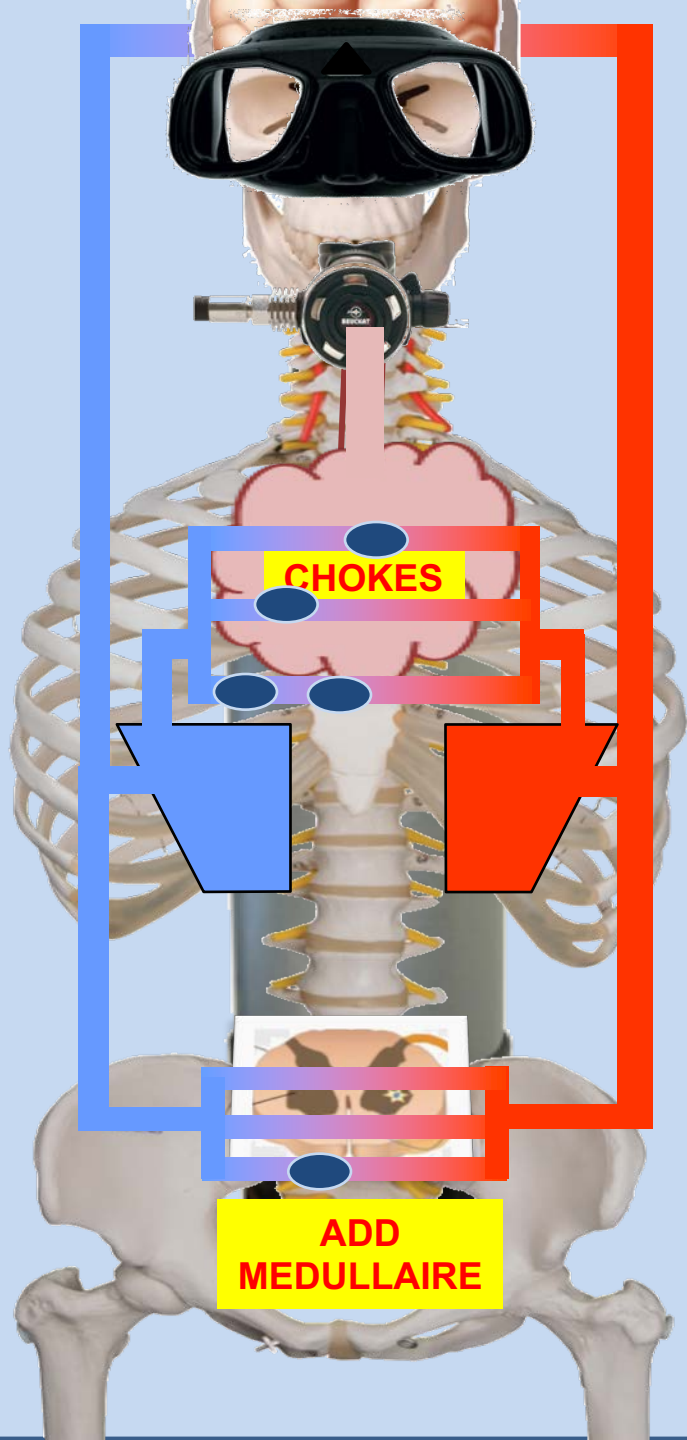
HYPERCAPNIE

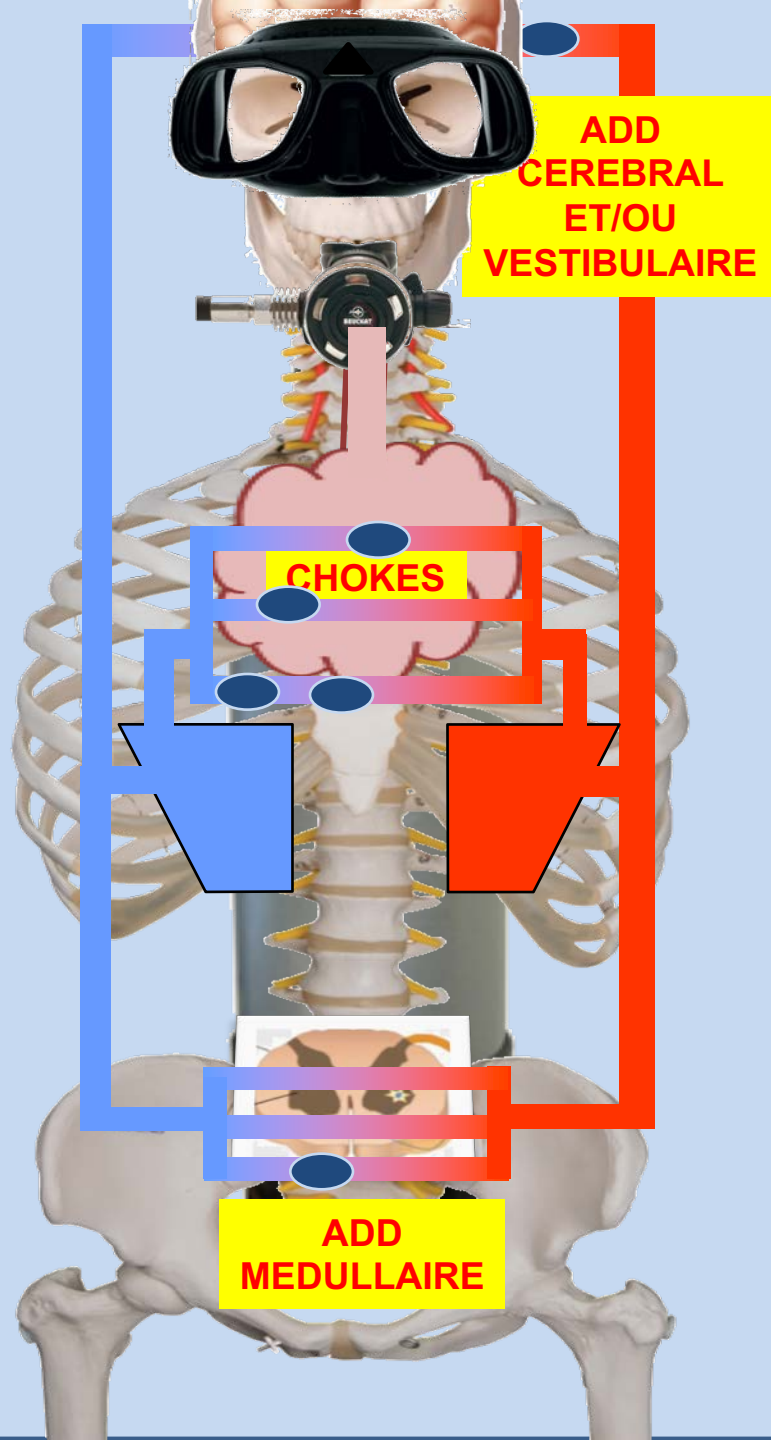
HYPEROXIE

ACC. DE DESATURATION

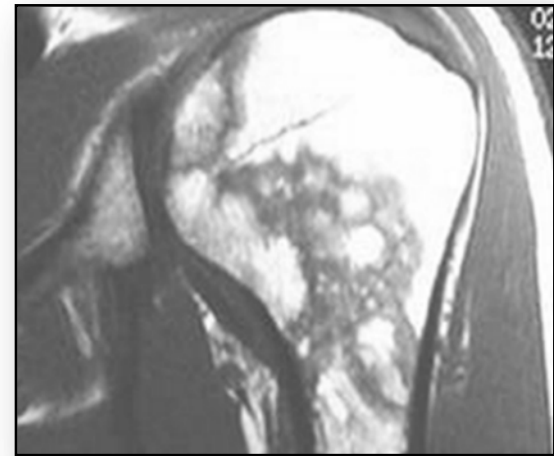








ADD CUTANE



ADD OSTEO-ARTHO-MUSCULAIRE

2nd European Consensus Conference on the treatment of decompression accidents in recreational diving ; 1996 May 9-11 ; Marseille, France ; 1996



Référentiel
« Aide médicale en mer »

Etat des lieux - Recommandations



JOURNÉES
THEMATIQUES INTERACTIVES

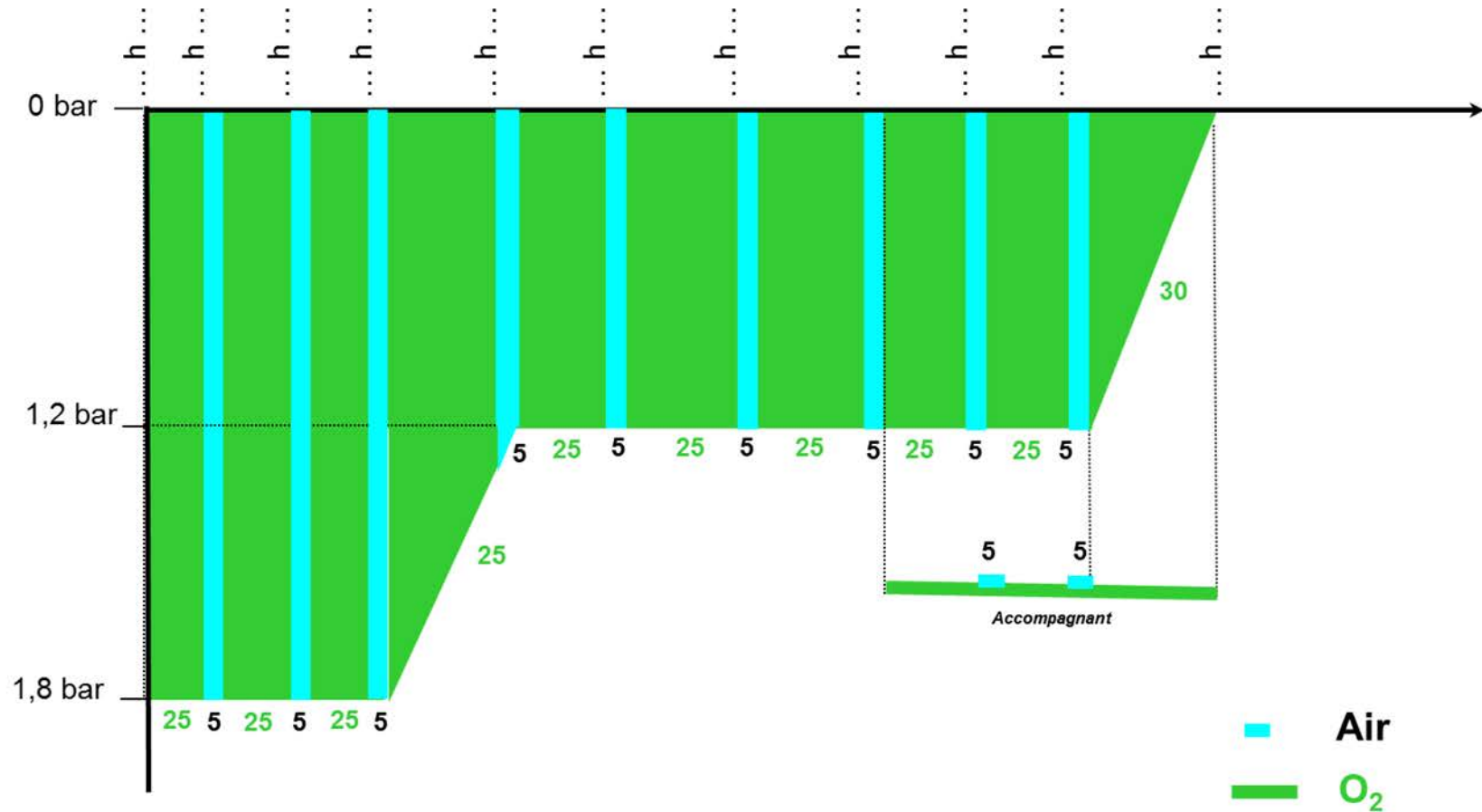


DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE D'URGENCE
ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS
ET PERSONNELS DE L'URGENCE

URGENCES
MER & LOISIRS

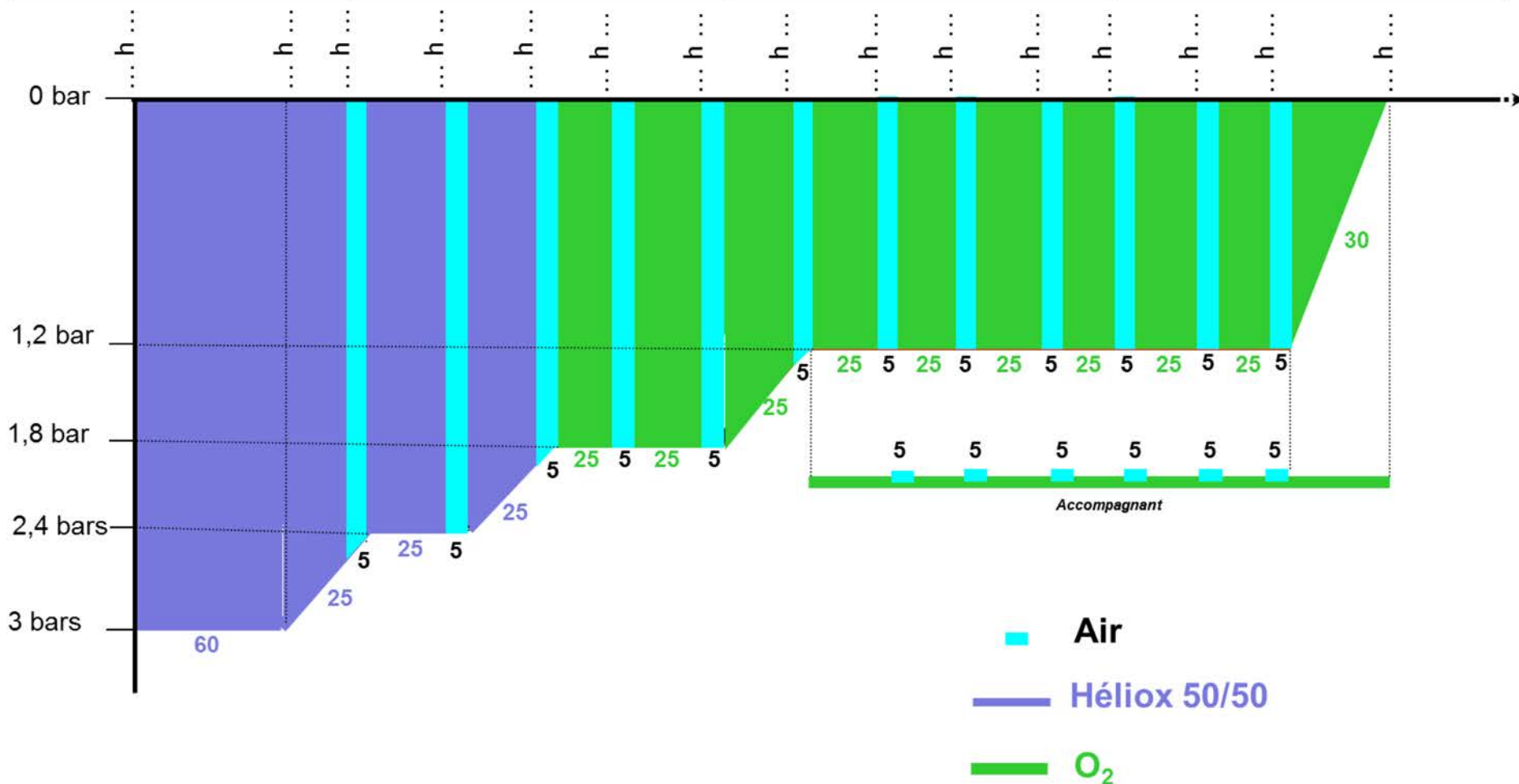
CX18 - OXY / 1,8 bar / 300 min

COH (AC2) :	Opérateur secours (AC1) :	Opérateur (MANIP) :	Victime :	Date : __ / __ / __
Surveillant :	Aide opérateur :	Médecin :	Heure de mise en pression :	



CX30 - HELIOX / 3 bars / 450 min

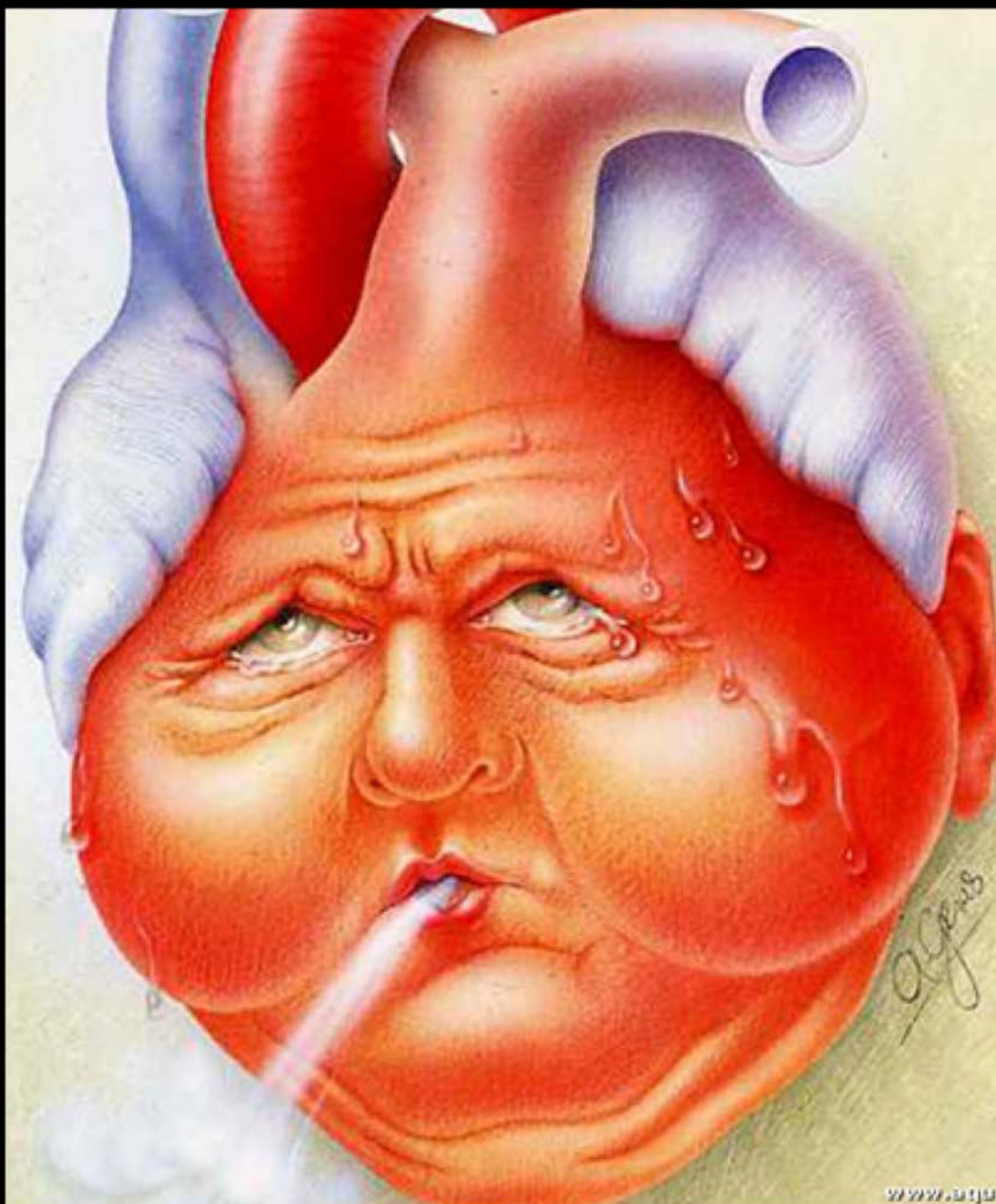
COH (AC2) :	Opérateur secours (AC1) :	Opérateur (MANIP) :	Victime :	Date : __/__/__
Surveillant :	Aide opérateur :	Médecin :	Heure de mise en pression :	



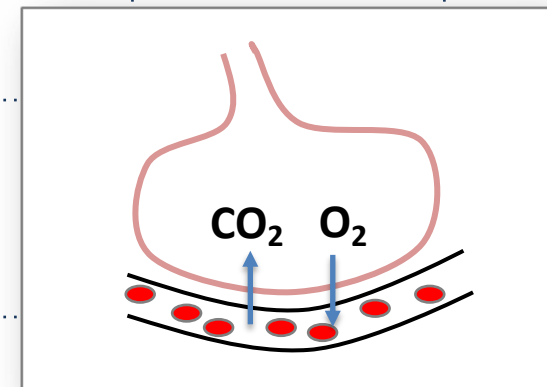




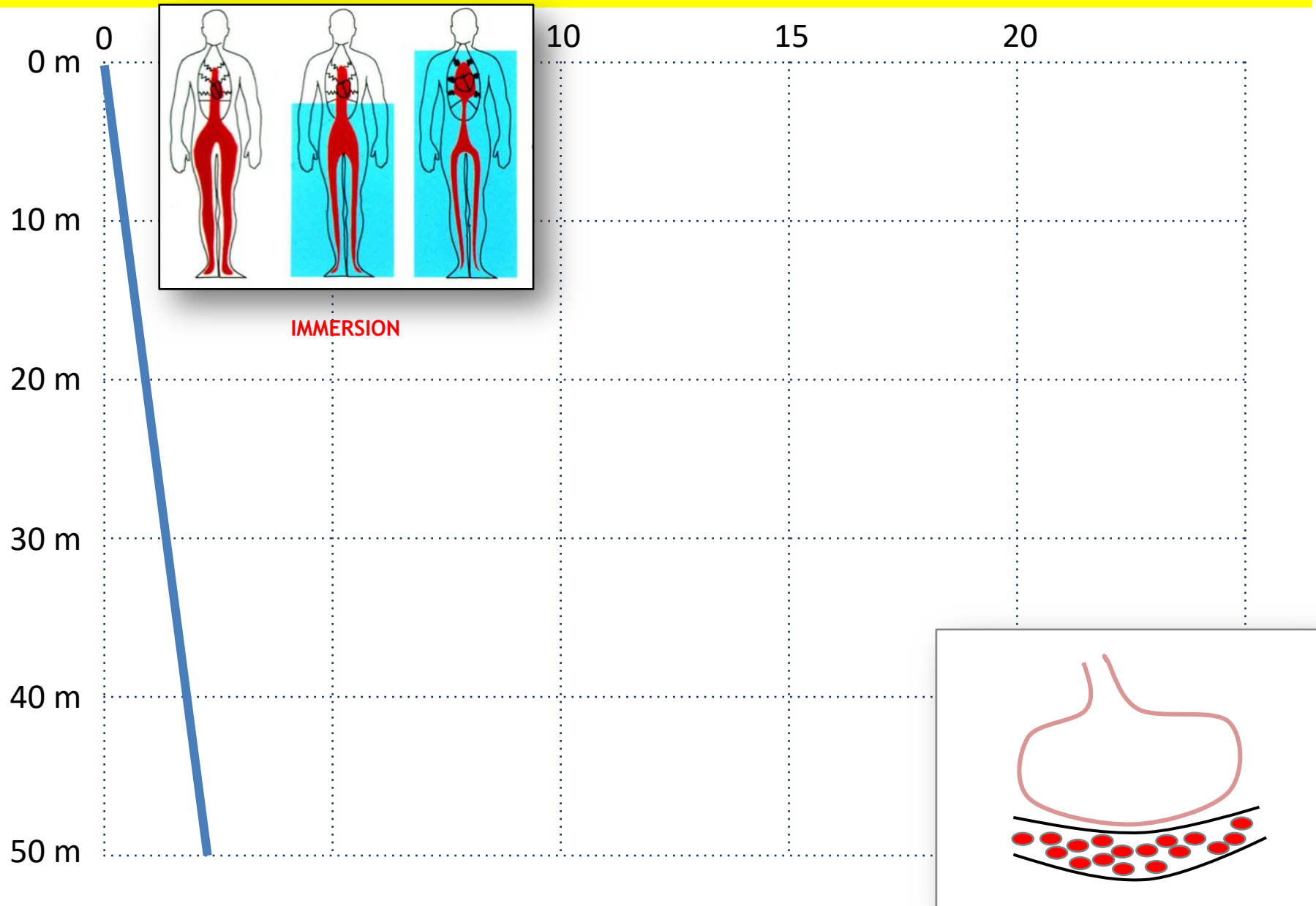
OAP D'IMMERSION



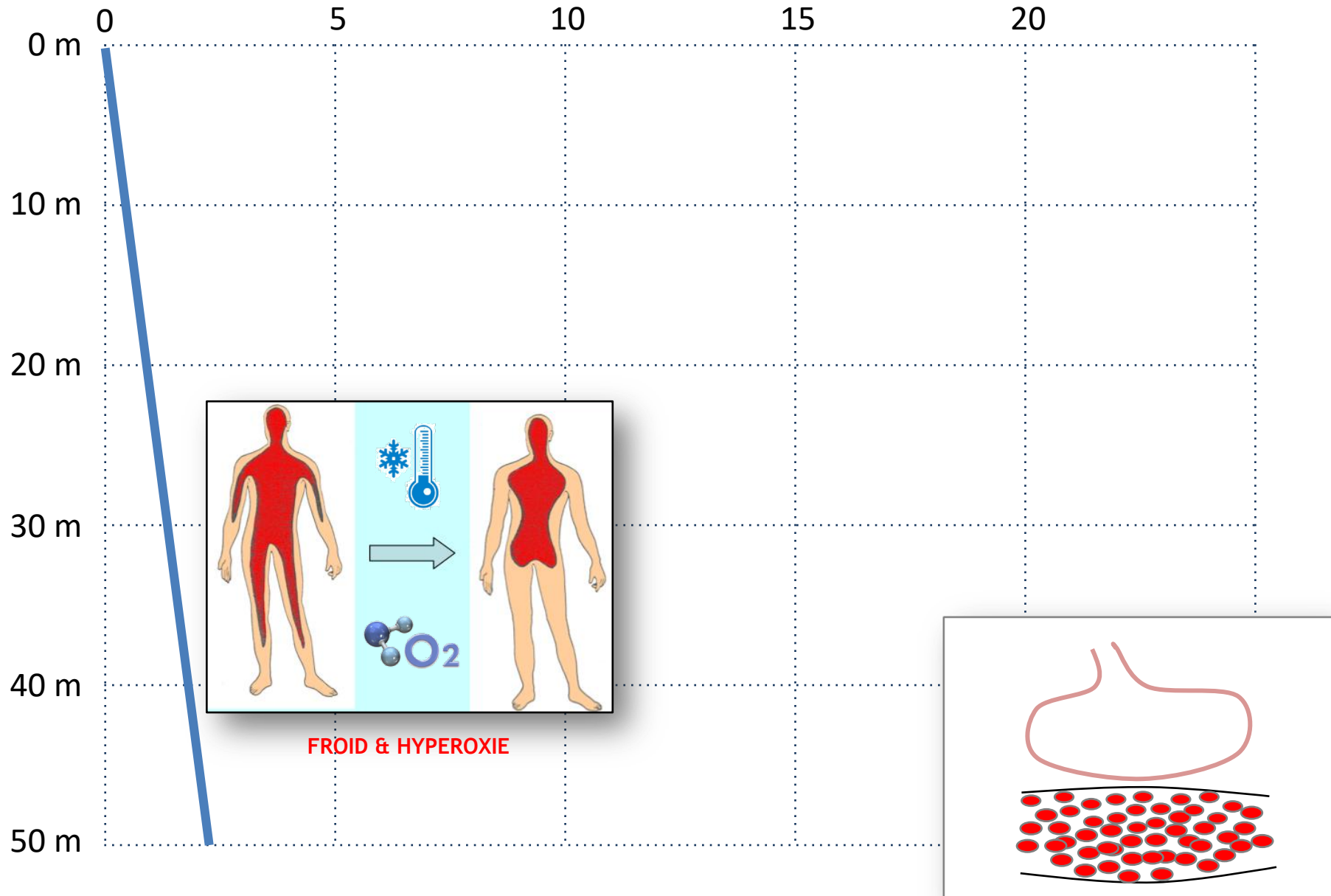
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



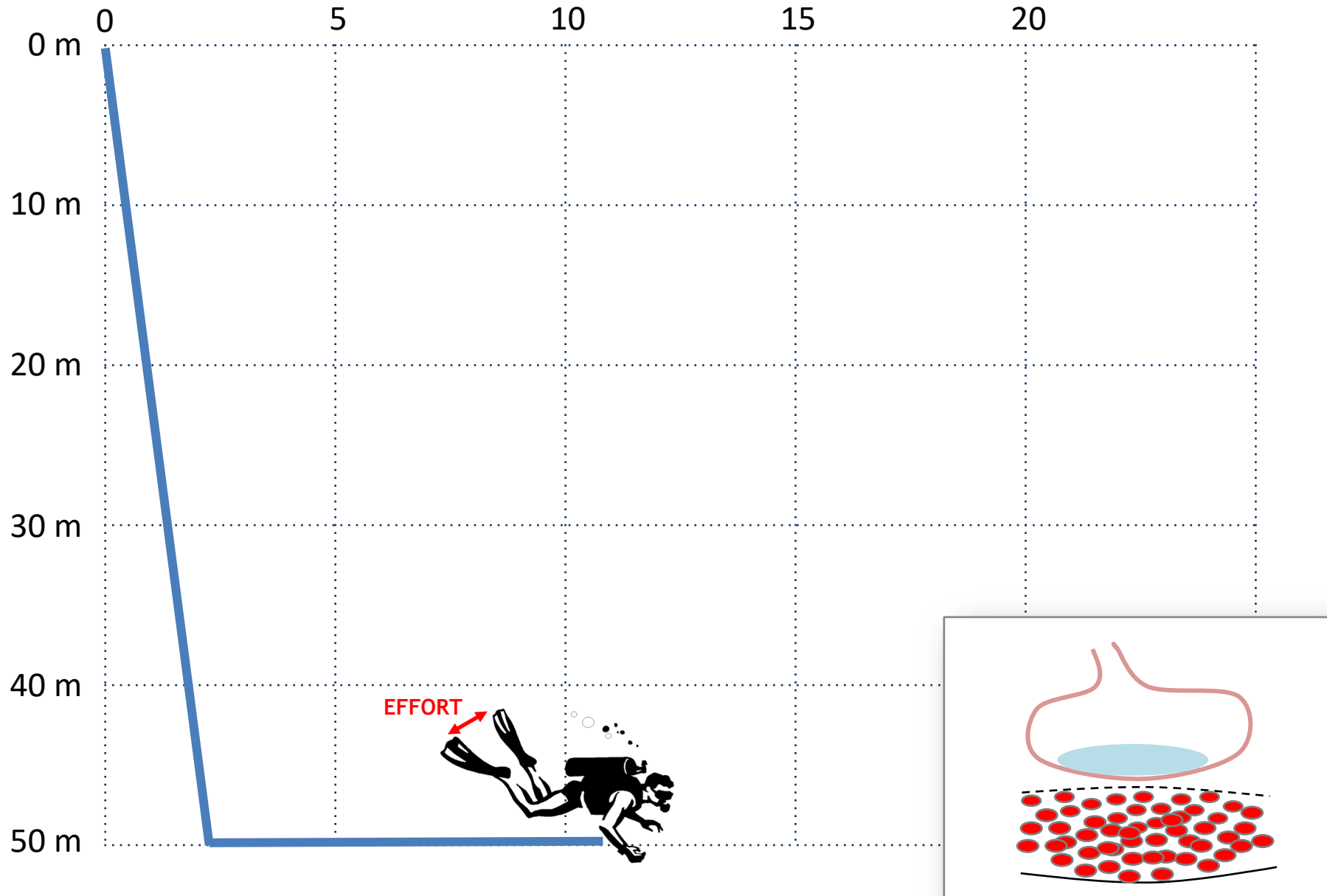
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



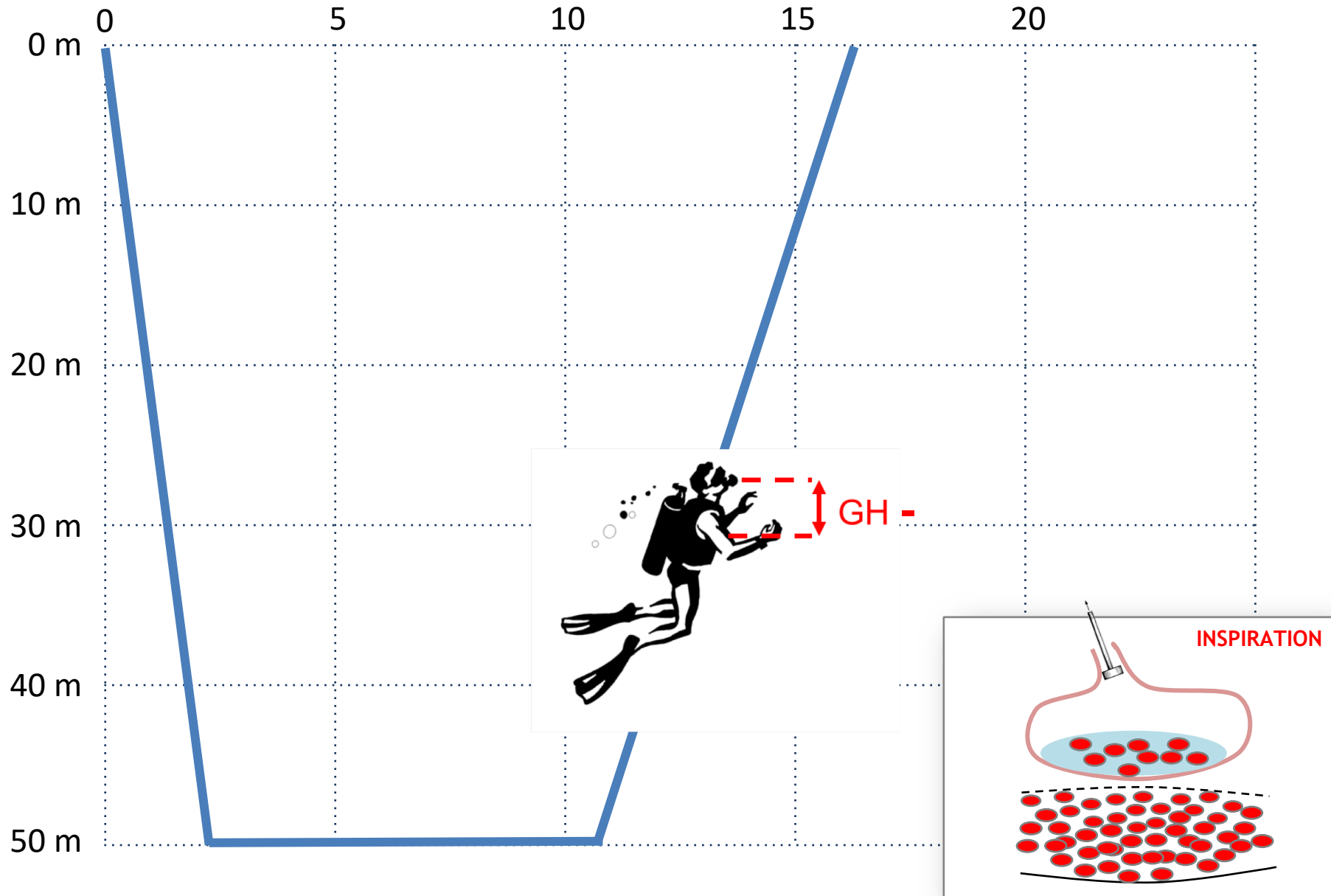
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



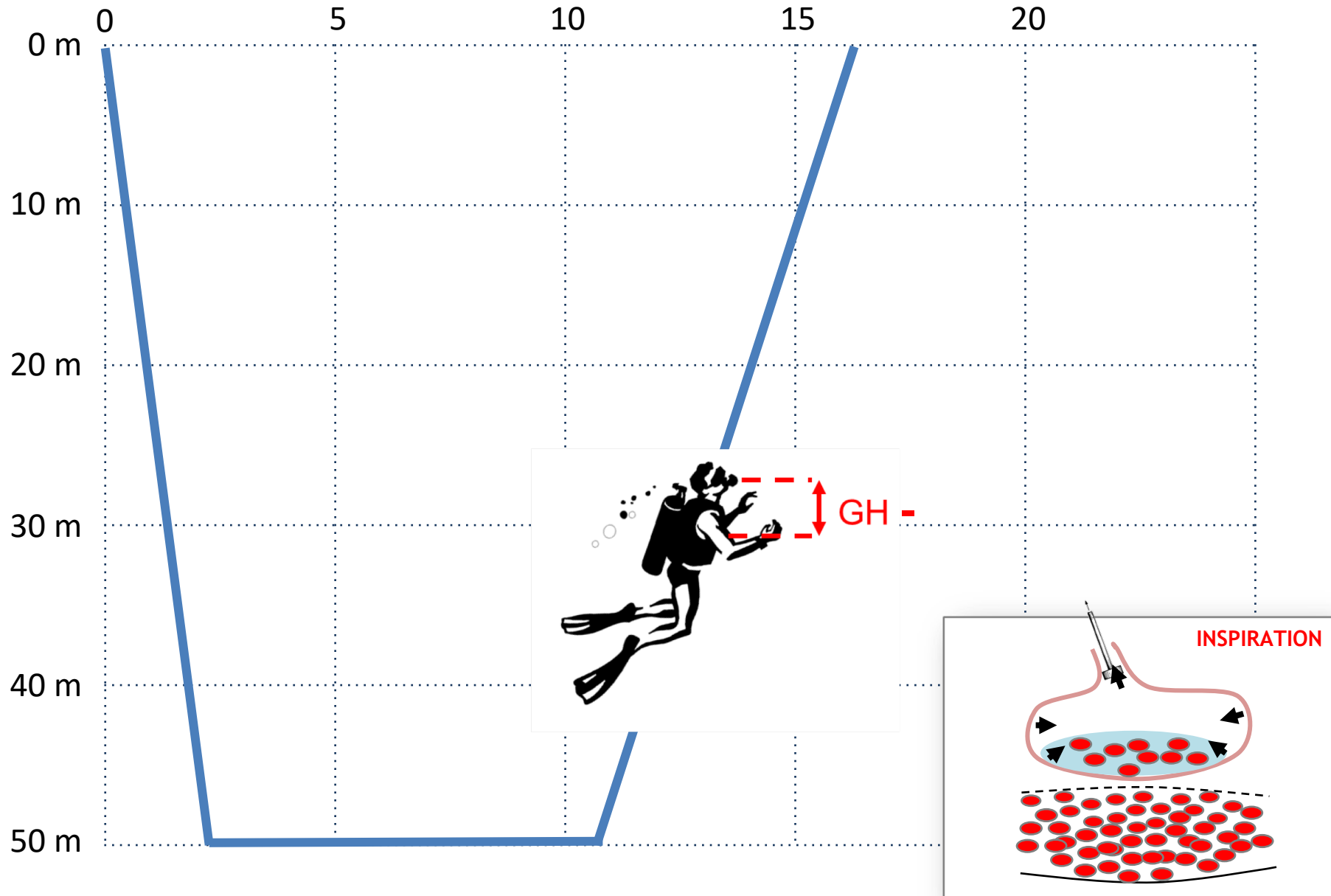
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



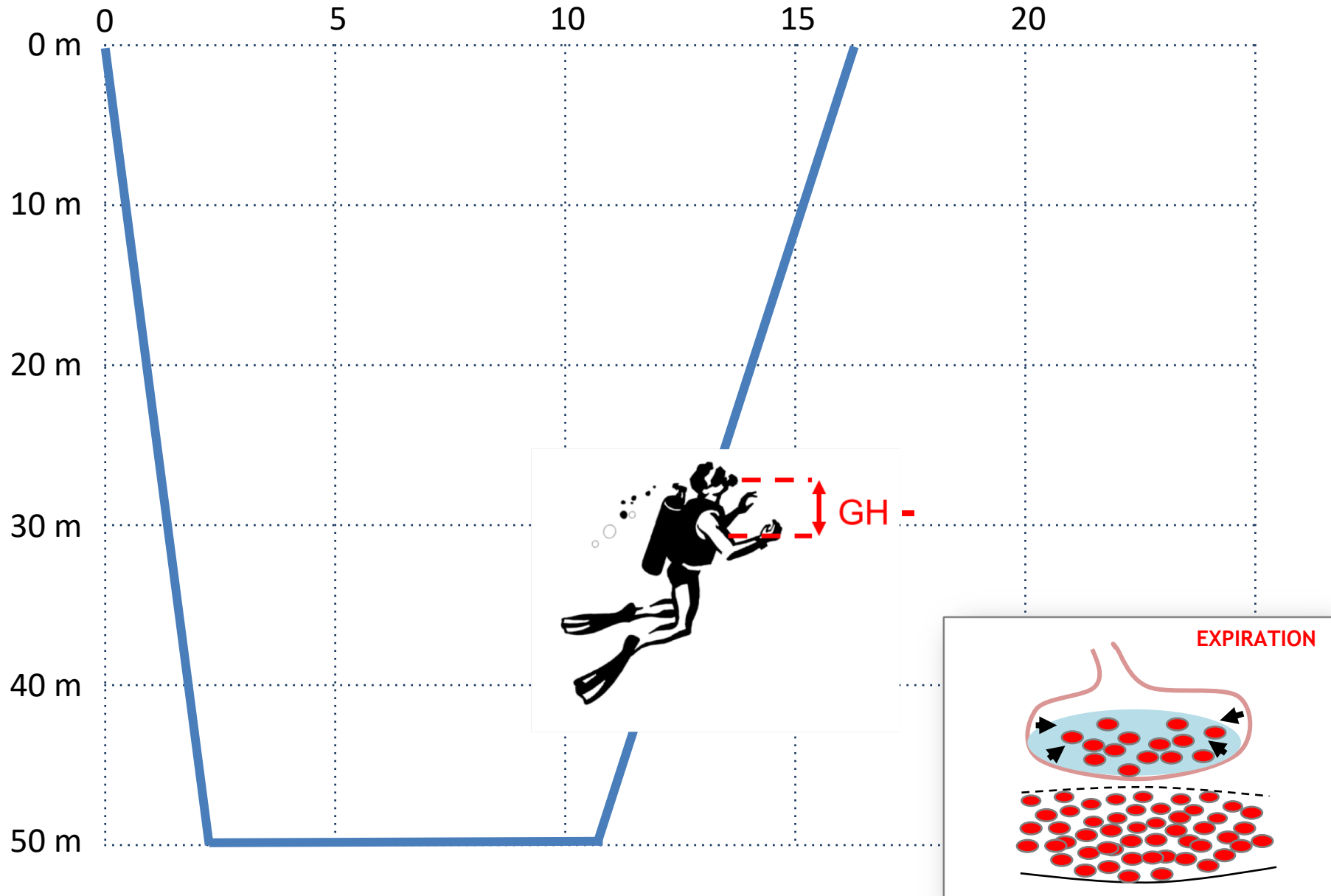
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



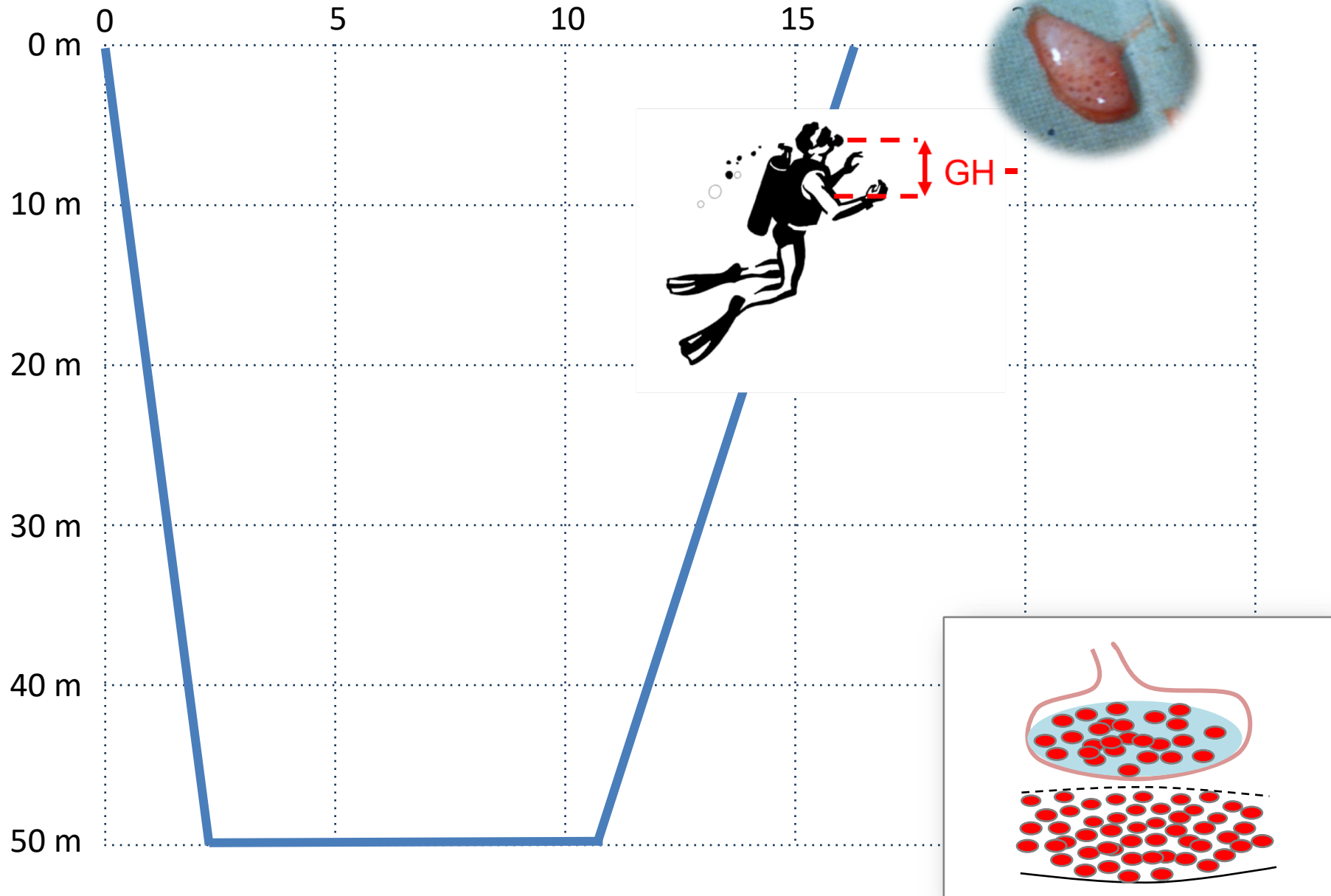
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



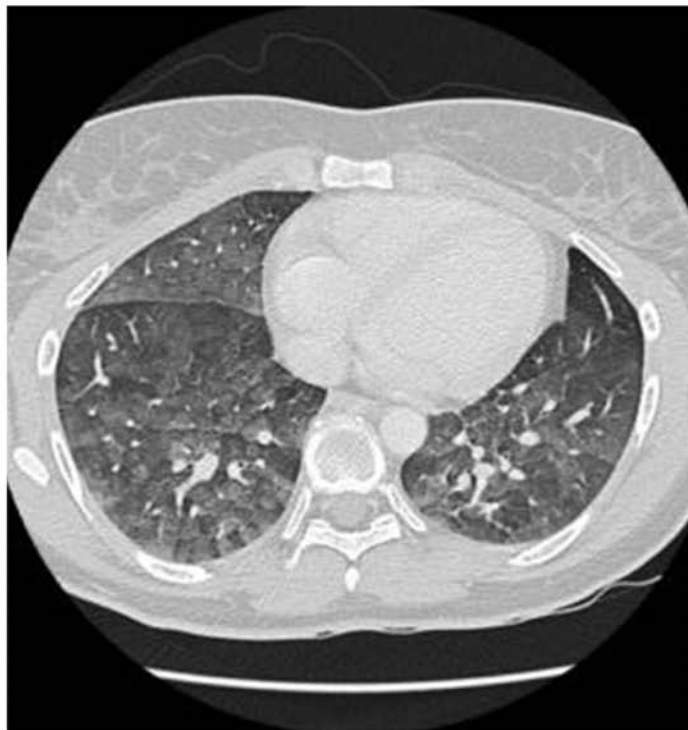
OEDEME PULMONAIRE D'IMMERSION



Pulmonary oedema in healthy SCUBA divers: new physiopathological pathways

M. Coulange^{1,2}, P. Rossi², O. Gargne², Y. Gole², J. Bessereau², J. Regnard³, Y. Jammes², A. Barthélémy^{1,2},
J. P. Auffray^{1,2} and A. Boussuges²

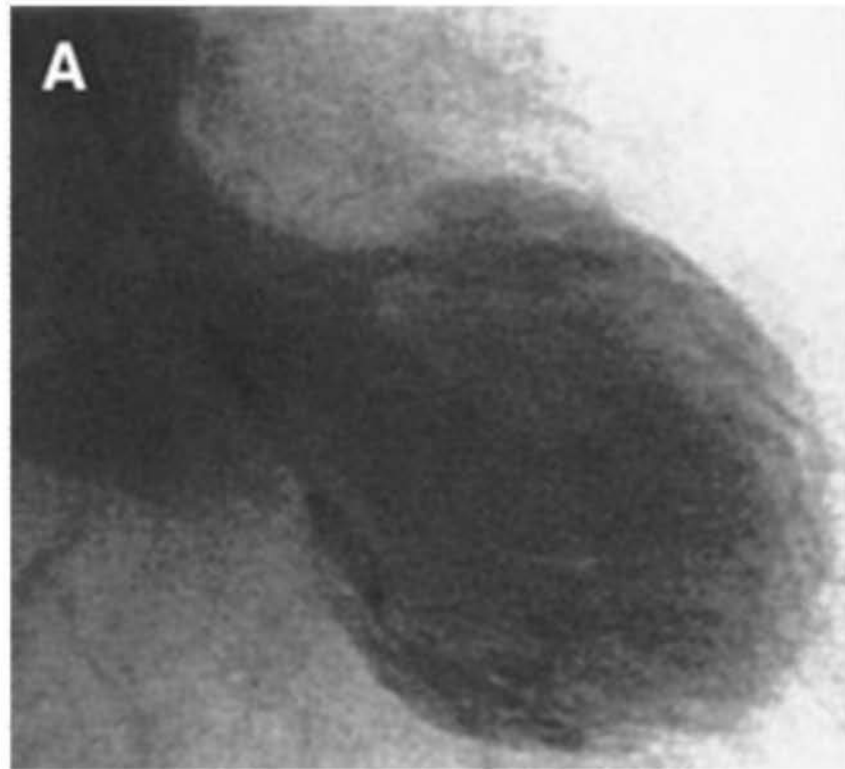
¹Service de Médecine Hyperbare, Pôle RUSH, Hôpital Sainte Marguerite, Marseille, ²Unité Mixte de Recherche-Ministère de la Défense « Physiologie et Physiopathologie en Condition d'Oxygénation Extrême », Université de la Méditerranée et IRBA, Marseille, and ³Laboratoire de Physiopathologie Cardiovasculaire EA 3920, Université de Franche-Comté, Besançon, France



Takotsubo cardiomyopathy associated with diving

Hichem Chenaitia^a, Matthieu Coullange^b, Lionel Benhamou^c
and Patrick Gerbeaux^a

European Journal of Emergency Medicine 2009,

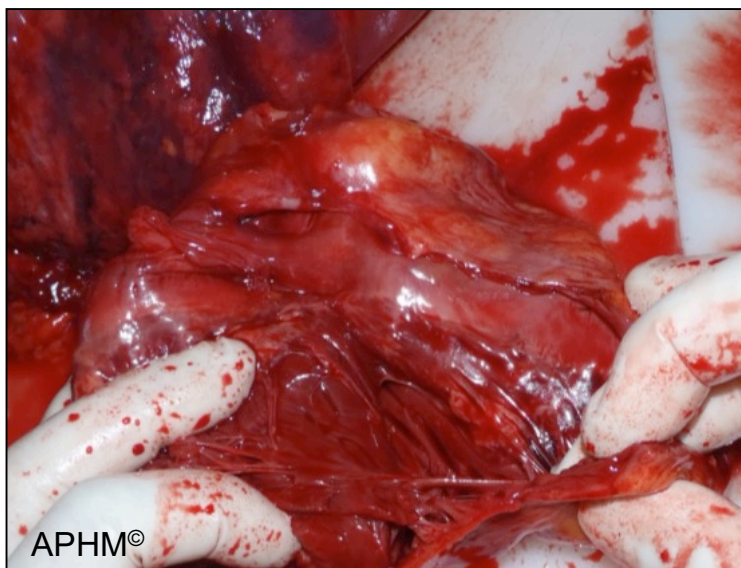




L'œdème pulmonaire d'immersion : une cause rare d'accident de plongée potentiellement mortel

Immersion pulmonary oedema: A rare cause of life-threatening diving accident

P.-Y. Cordier ^{a, b}, M. Coulange ^b, A. Polycarpe ^a, A. Puidupin ^a, E. Peytel ^a

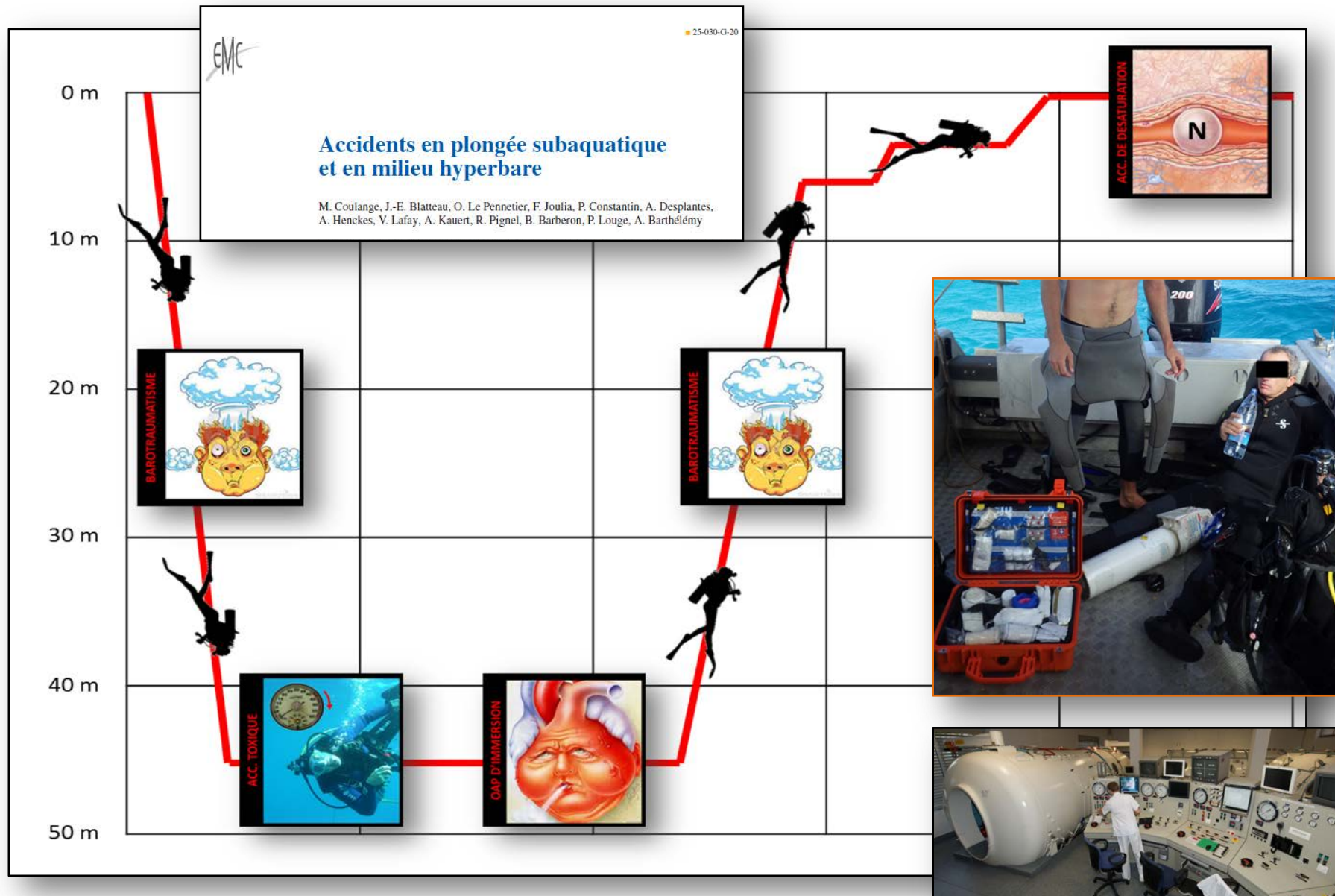


APHM©



IMPORTANT

« **Tout signe** qui apparaît **dans les 24h** après une plongée est un accident de plongée jusqu'à preuve du contraire »



DIVHOPE

FAVT

Fondation d'Aide
aux Victimes du Terrorisme
Sous égide de la Fondation de France

DIVSTRESS



COGNIDIVE



Gueules Cassées
Sourire Quand Même

Intérêt de la plongée dans la prise en charge de l'épuisement professionnel chez les soignants

Etude Bluehealth



Aix-Marseille
université



CENTRE HOSPITALIER
Princesse Grace



CENTRE
SCIENTIFIQUE
DE MONACO



Centre
Hospitalier
Universitaire
de Nice



Université
Nice
Sophia Antipolis



**Hôpitaux
Universitaires
de Marseille** | **ap·hm**

mathieu.coulange@ap-hm.fr