



## Curriculum vitæ

**Nom : Choquet Prénom : Olivier**

Date de Naissance : 18/12/1963 à Vieux-Condé (Nord)

Nationalité : Française

**Dr Olivier Choquet**

Hôpital Lapeyronie

34295 Montpellier cedex 5

Tel : +33 (0)467338256.

Fax : +33 (0)467337960

Courriel : [o-choquet@chu-montpellier.fr](mailto:o-choquet@chu-montpellier.fr)

RPPS 10003370540 – ADELI : 341125680 – Ordre 3412568

FINESS ET: 340785161

### **Situation Administrative Actuelle :**

Praticien Hospitalier temps plein

Spécialité : Anesthésiologie-Réanimation Chirurgicale

Pôle Hospitalo-universitaire Urgences

Département d'anesthésie-réanimation Lapeyronie

Responsable de l'équipe médicale Anesthésie Urgence

Coordonnateur médical Bloc opératoire Lapeyronie

#### **I – Qualifications**

Doctorat en Médecine - Université Lille II – France - 02/11/91

DES Anesthésiologie - Université Lille II - 30/04/92

Assistant des universités - Université Lille II - 01/05/92 - 30/04/94

Chargé d'enseignement - Faculté de Médecine de Marseille 2004 - 2005

Chevalier de l'ordre des palmes académiques – 23 novembre 2006

Diplômé DU réparation juridique du dommage corporel 2010

## II – Titres Hospitaliers et Expériences Professionnelles

<b>NATURE DES FONCTIONS</b>	<b>LIEU D'EXERCICE</b>	<b>DATES</b>
Praticien hospitalier, spécialiste des hôpitaux	<b>CHU Montpellier</b>	01/09/2009 à ce jour
Praticien hospitalier, spécialiste des hôpitaux	<b>APHM - CHU Marseille</b>	01/07/1995 - 31/08/2009
Praticien hospitalier à titre provisoire	<b>APHM CHU Marseille</b>	01/09/1994 – 01/07/1995
Assistant des hôpitaux	CHRU de Lille	01/05/92 - 30/04/94
Interne des Hôpitaux	CHRU de Lille	30/06/86 - 30/04/92

## III – Titres et Travaux Dernières Publications Périodiques. Pubmed

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Choquet%20%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor\\_uid=28632686](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Choquet%20%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=28632686)

Choquet O, Capdevila X. Preprocedural ultrasound for neuraxial blockade in nonobstetric patients. Should it be considered as a standard of care? Eur J Anaesthesiol. 2022 Feb 1;39(2):95-96.

Remote transmission monitoring for postoperative perineural analgesia after major orthopedic surgery: A multicenter, randomized, parallel-group, controlled trial.

Capdevila X, Macaire P, Bernard N, Biboulet P, Cuvillon P, Choquet O, Bringuier S. J Clin Anesth. 2022 May;77:110618.

Impact of multiple nerves blocks anaesthesia on intraoperative hypotension and mortality in hip fracture surgery intermediate-risk elderly patients: A propensity score-matched comparison with spinal and general anaesthesia. Mounet B, Choquet O, Swisser F, Biboulet P, Bernard N, Bringuier S, Capdevila X. Anaesth Crit Care Pain Med. 2021 Aug;40(4):100924

Combination of real-time needle-tip pressure sensing and minimal intensity stimulation limits unintentional intraneural injection during an ultrasound-guided peripheral nerve block procedure: A randomized, parallel group, controlled trial. Coudray A, Choquet O, Swisser F, Hochman M, Bringuier S, Capdevila X. J Clin Anesth. 2021 Nov;74:110420.

Real-Time Injection Pressure Sensing and Minimal Intensity Stimulation Combination During Ultrasound-Guided Peripheral Nerve Blocks: An Exploratory Observational Trial. Varobieff M, Choquet O, Swisser F, Coudray A, Menace C, Molinari N, Bringuier S, Capdevila X. Anesth Analg. 2021 Feb 1;132(2):556-565.

