

## Patient blood management, seuil transfusionnel

ID: 128

### Evaluation du changement du seuil transfusionnel lors des chirurgies de reconstruction ORL par lambeau libre à l'Institut Gustave Roussy.

F. Isnard\*(1), S.Suria(1), J.Elmawieh(1)

(1) Anesthésie, Gustave Roussy, Villejuif, France

\*Auteur présenté comme orateur

#### Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La reconstruction par lambeau libre est la technique de référence pour combler les pertes de substance dans les chirurgies carcinologiques ORL. Un sondage réalisé avec la liste de diffusion de la SFAR retrouve, sur 43 hôpitaux français, une hétérogénéité des seuils de transfusion pour ces chirurgies. Il a été proposé de baisser le seuil transfusionnel de 10 à 9 g/dL d'hémoglobine lors des lambeaux libres à Gustave Roussy en janvier 2020. Cette étude vient évaluer l'impact clinique de ce changement.

#### Matériel et méthodes:

Tous les patients de plus de 18 ans bénéficiant d'une chirurgie carcinologique ORL associée à une reconstruction par LL entre le 1er janvier 2019 et le 31 décembre 2020 à GR ont été inclus. Une analyse de non infériorité sur le taux de reprise chirurgicale avant et après la mise en place du nouveau seuil transfusionnel a été réalisée. La non-infériorité clinique du nouveau seuil transfusionnel était conclue si la marge supérieure de l'intervalle de confiance de la différence calculé en unilatérale à 97,5% était inférieure à 0,1.

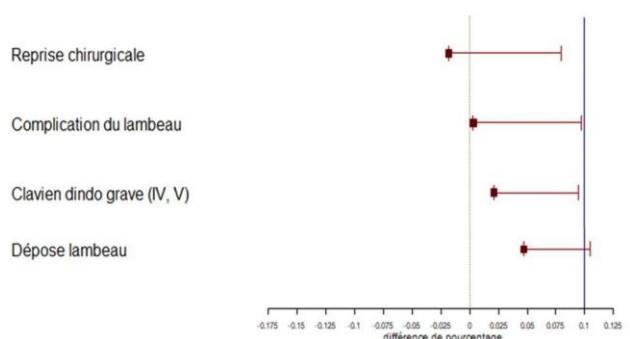
#### Résultats & Discussion:

155 patients étaient inclus dans le groupe 1 (Seuil de 10g/dL) et 116 patients dans le groupe 2 (seuil de 9 g/dL). Le taux de reprise chirurgicale ainsi que le taux de complications du lambeau et le score de Clavien Dindo supérieur ou égal à IV n'étaient pas statistiquement plus élevés avec le nouveau seuil transfusionnel: la limite supérieure de l'intervalle de confiance de la différence étant toujours inférieure à 0,1 (tableau et figure joints). Cependant, nous ne pouvons pas conclure à la non-infériorité concernant le critère du dépôt du lambeau (peu d'événements, manque de puissance).

#### Conclusion:

Conclusion: Les résultats de cette étude montrent qu'il n'y a pas d'augmentation du risque de reprise chirurgicale ni de complications du lambeau lorsque le seuil transfusionnel a été baissé de 10 à 9g/dL dans les chirurgies de reconstruction par LL.

	Groupe 1 (10g/dL)	Groupe 2 (9g/dL)	Différence absolue	Limite supérieure de l'intervalle de confiance de la différence
Reprise chirurgicale n (%)	63 (40,6)	45 (38,8)	-0,018	0,080
Complications lambeau n (%)	101 (65,2)	76 (65,5)	0,003	0,099
Clavien Dindo grave (IV, V) n (%)	22 (14,2)	19 (16,3)	0,021	0,095
Dépose lambeau n (%)	10 (6,5)	13 (11,2)	0,047	0,105



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.