

Anesthésie - Divers

ID: 215

Prise en charge medico-chirurgicale des lambeaux libres : free flap data

R. Rata*(1)

(1) Anesthésie-réanimation, CHU de Caen, Caen, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

L'absence de données dans la littérature sur la prise en charge anesthésique des lambeaux libres osseux est un sujet préoccupant pour les anesthésistes.

Les lambeaux libres osseux sont largement utilisés en chirurgie de reconstruction, mais leur prise en charge anesthésique est rarement abordée dans les études cliniques. Cela peut entraîner une variabilité dans les pratiques anesthésiques, pouvant affecter les résultats chirurgicaux et la récupération postopératoire.

Matériel et méthodes:

Le but de l'étude Free Flap Data est de recenser les patients opérés d'un lambeau libres osseux et de collecter les données anesthésiques et chirurgicales péri-opératoires.

Nous avons dans un premier temps, réaliser un état des lieux des pratiques nationales par le biais d'un questionnaire que nous avons diffusé, en collaboration avec nos équipes de chirurgie maxillo-faciale et d'ORL de Caen, dans les différents centres de France.

Résultats & Discussion:

Nous avons eu la réponse de 11 centres au total. Les questions portaient sur la stratégie transfusionnelle, les objectifs tensionnels lors des anastomoses et en post-opératoire, le lieu de surveillance post-opératoire et la stratégie de prévention de l'anastomose du lambeau.

Concernant la stratégie transfusionnelle, 27% transfusent systématiquement en pré-opératoire si l'Hb < 10 g/dL contre 73% qui transfusent uniquement si besoin en per-opératoire.

Pour la stratégie de prévention des thromboses du lambeau, 16,7% recourent à l'utilisation d'HNF per opératoire, 8,3% débutent le Kardegic en pré-opératoire contre 16,7% en post-opératoire, et 91,7% prescrivent du Lovenox préventive en post-opératoire.

Concernant les objectifs de PA lors des anastomoses, on remarque que les résultats sont très hétérogènes entre les centres.

Pour la surveillance post-opératoire, 69,2% réalisent une surveillance de 24-48h en USC, 23,1% > 48h et 7,7% transfèrent le patient directement en secteur conventionnel.

Conclusion:

Les données de la littérature sur la prise en charge des lambeaux libres sont encore très pauvres, conduisant à des pratiques anesthésiques et chirurgicales hétérogènes et non consensuelles en France, comme peuvent le montrer nos résultats.

En somme, un recueil de données prospective multicentrique sur les lambeaux libres osseux est essentiel pour identifier les facteurs de risques associés à des complications, améliorer la prise en

charge médico-chirurgicale des patients nécessitant une reconstruction osseuse, ainsi que pour optimiser les résultats à long terme de ces interventions.

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.