

Anesthésie pédiatrique : Hémodynamique, transfusion, apport

ID: 216

Facteurs prédictifs de transfusion autologue lors de la chirurgie de scoliose de l'adolescent : impact du management anesthésique

F. Julien-Marsollier*(1), P.Pardessus(1), K.Brouns(1), M.Loiselle(1),
B.Illharberde(2), S.Dahmani(1)

(1) Anesthésie, Robert Debre, Paris, France , (2) Orthopédie pédiatrique, Robert Debre, Paris, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

Même si de nombreuses stratégies d'épargne sanguine sont utilisées dans la période périopératoire, les saignements et les transfusions restent une préoccupation importante lors de la chirurgie de la scoliose idiopathique de l'adolescent (SIA). L'objectif de ce travail est de déterminer l'impact de nouveaux facteurs de risque supposés, en particulier le volume des apports liquidiens peropératoires, sur le risque périopératoire de transfusion allogène lors de la correction chirurgicale de SIA.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude prospective, monocentrique sur tous les cas de SIA opérés sur une période de deux ans. Le protocole d'épargne sanguine était le même durant toute la période avec une supplémentation en fer acide folique en préopératoire, de l'acide tranexamique et une récupération de sang homologue en peropératoire. Les facteurs prédictifs analysés étaient les suivants : IMC, concentration d'hémoglobine préopératoire, thoracoplastie, halo-gravité préopératoire, volume d'administration peropératoire de cristalloïdes, utilisation de l'optimisation peropératoire du volume d'éjection systolique et durée de l'intervention chirurgicale. Les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide d'un modèle de régression logistique multivariable.

Résultats & Discussion:

: Deux cents deux patients ont été inclus entre janvier 2020 et décembre 2021. Douze patients (5.8%) ont nécessité une transfusion sanguine hétérologue, 6 en peropératoire et 6 en postopératoire. L'analyse multivariée a révélé qu'un volume accru d'administration de cristalloïdes en peropératoire et la durée de l'intervention chirurgicale étaient des facteurs prédictifs indépendants de transfusion de sang homologue. L'analyse ROC a révélé que le modèle présentait une aire de la courbe de 0,85 (intervalle de confiance de 95 % : 0,75 - 0,95). L'optimisation du débit cardiaque avec un monitoring à l'aide du Doppler œsophagien a été associée à une diminution de l'apport peropératoire en cristalloïdes.

Conclusion:

Cette étude suggère une association statistique entre des apports peropératoires en cristalloïdes excessifs et le risque de transfusion sanguine hétérologue lors des chirurgies des scolioses idiopathiques de l'adolescent. Une étude contrôlée est nécessaire pour compléter ces résultats.

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.