

## Anesthésie pédiatrique : Hémodynamique, transfusion, apport

ID: 218

### Un trouble mineur de l'hémostase est-il un facteur prédictif de transfusion sanguine dans la chirurgie de scolioses idiopathiques de l'adolescent?

F. Julien-Marsollier\*(1), P.Pardessus\*(1), K.Brouns(1), M.Loiselle(1),  
B.Illharreborde(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:

La chirurgie des scolioses idiopathiques de l'adolescent (SIA) est une procédure hémorragique majeure. Les protocoles d'épargne sanguine sont couramment utilisés pour éviter la transfusion sanguine. Néanmoins, cela reste nécessaire dans environ 2% des cas. L'objectif de cette étude était d'évaluer si un trouble mineur de la coagulation affecte le saignement et la transfusion sanguine dans la chirurgie AIS.

#### Matériel et méthodes:

Après accord du comité d'éthique local, tous les patients atteints de SIA subissant une intervention chirurgicale ont été inclus entre janvier 2018 et décembre 2020. Les tests sanguins d'hémostase ont été systématiquement effectués en préopératoire (temps de kaolin activé, temps de céphaline active et temps de prothrombine). Tous les patients ont reçu les mêmes stratégies de récupération sanguine associant un cell saver, de l'érythropeptine préopératoire et de l'acide tranexamique (dose de charge de 10 mg / Kg suivie d'une perfusion continue de 5mg/kg/h). La perfusion continue a été augmentée à 10 mg/Kg/h lorsque le chirurgien a observé un saignement « anormal ».

#### Résultats & Discussion:

Au total, 202 patients ont été inclus. Douze patients (5,8%) ont eu besoin d'une transfusion sanguine, 6 en période peropératoire et 6 pendant les 3 jours postopératoires. Dix-neuf (9,4%) patients avaient un trouble mineur de la coagulation, aucun n'a été transfusé. Le trouble mineur de la coagulation n'était pas associé à la transfusion sanguine ( $p = 0,293$ ).

#### Conclusion:

Le trouble mineur de la coagulation n'est pas un facteur prédictif de la transfusion sanguine dans la chirurgie des scolioses idiopathiques de l'adolescent. La dose d'acide tranexamique peut être doublée lorsqu'un saignement inhabituel s'est produit pour éviter la transfusion sanguine.

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.