

Patient blood management, seuil transfusionnel

ID: 44

Autotransfusion peropératoire versus transfusion allogénique : analyse de coût en centre spécialisé en chirurgie oncologique

T. Schuhler*(1), A.Boiveau(2), L.Perrier(2), G.Wallon(1)

(1) Anesthésie-Réanimation, Centre Léon Bérard, Lyon, France , (2) Département des sciences humaines et sociales, Centre Léon Bérard, Lyon, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

Depuis peu, la Récupération Sanguine Per Opératoire (RSPO) dans le cadre de la chirurgie oncologique est possible si une évaluation de la balance bénéfico-risque a été réalisée. [1]

L'utilisation de la RSPO nécessite une anticipation pour les patients chez qui cette technique serait économiquement raisonnable. [2]

Aucune publication ne s'est intéressée à l'impact économique de la RSPO en comparaison à une stratégie de transfusion standard pour une structure spécialisée en chirurgie oncologique.

Matériel et méthodes:

Les données se rapportant aux transfusions périopératoire (de J0 à J+10) ont été extraites rétrospectivement pour l'année 2021. Ont été incluses les chirurgies de patients majeurs éligibles à la RSPO (exclusion des chirurgies de cavités ouvertes, endoscopiques, etc...).

Une première analyse économique des transfusions liées aux chirurgies de 2021 a été réalisée en prenant en compte toutes les ressources mobilisées en personnel et matériel (« stratégie standard »).

Une seconde analyse économique a modélisé l'adjonction de la RSPO en peropératoire. Les interventions avec épanchement sanguin > 500mL et ayant conduit à une transfusion dans les 10 jours ont été jugées éligibles à la RSPO. Le coût de la RSPO a été établi sur la base du coût médian de quatre devis industriels. Le modèle intégrait une réduction de 0,68 CGR par utilisation de la RSPO (sur données bibliographiques) [3].

Recueil de la non opposition des patients, conformité MR004 et enregistrement clinicaltrials.gov [NCT05452538].

Résultats & Discussion:

L'analyse a inclus 5808 interventions dont 282 avec transfusions périopératoires.

770 culots globulaires ont été transfusés, dont 269 le jour de l'intervention (35%). Le coût des 770 transfusions allogéniques (hors coût des complications) a été évalué à 55 596€ pour l'année 2021 (soit un coût moyen de 254€ par CGR) selon les 6 scénarios effectivement réalisés (tableau 1 et fig.1).

65 utilisations possibles de la RSPO ont été recensées rétrospectivement. Le coût unitaire d'une utilisation de la RSPO varie de 266€ à 314€ selon les industriels.

Le coût d'une stratégie innovante incluant la RSPO pour les 65 interventions éligibles à la RSPO a été estimé à 64 546€, soit un surcoût de 8 950 € par rapport à la stratégie standard.

Conclusion:

L'utilisation de la RSPO est associée à un surcoût économiquement raisonnable et médicalement justifié en centre spécialisé en chirurgie oncologique.

Ce modèle présente des limites. Une durée d'amortissement courte de 5 ans a été prise en compte (pour une utilisation supérieure à 10 ans habituellement). Par ailleurs, le modèle n'a pas pu intégrer le coût associé aux complications de la transfusion allogénique ni l'utilisation en montage « partiel » de la RSPO. Ces deux éléments pourraient réduire voire supprimer le surcoût de la RSPO.

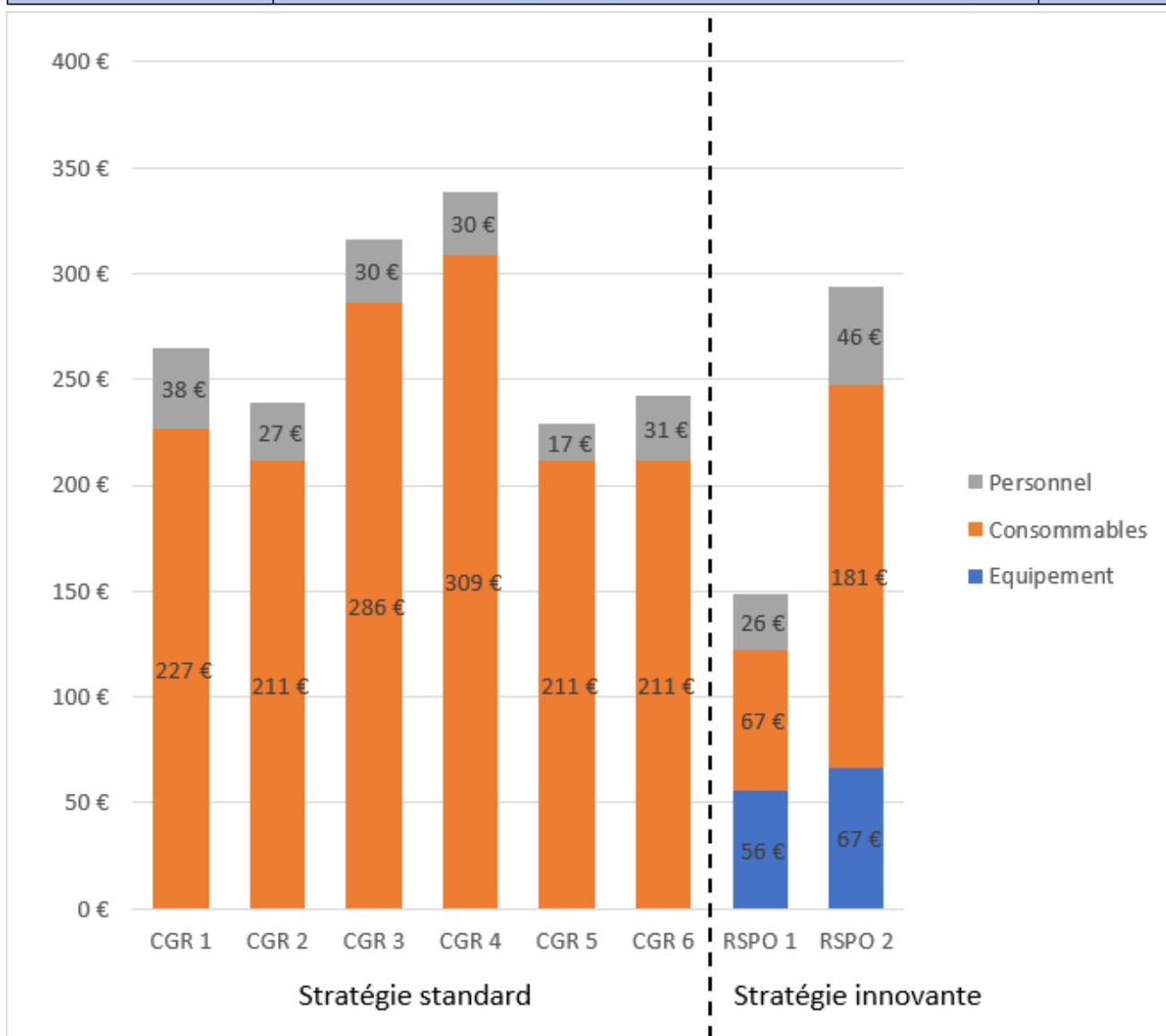
Références bibliographiques:

[1] HAS, 2022, Gestion du capital sanguin en pré, per et postopératoire et en obstétrique. / [2] Anesthesiology ; 2018, 128(2), 328-337 / [3] Cochrane Database Syst Rev ; 2010, 2010(4), CD001888.

Remerciements:

Nous remercions l'ensemble des équipes d'anesthésie et de chirurgie du Centre Léon Bérard

Scénario	Description	Coût total
CGR 1	Anticipation avant l'intervention	265 €
CGR 2	Transfusion classique au bloc opératoire	239 €
CGR 3	Commande à l'EFS urgente de jour	316 €
CGR 4	Commande à l'EFS urgente de nuit	339 €
CGR 5	Utilisation du dépôt d'urgence vitale (DUV)	229 €
CGR 6	Transfusion classique en post-opératoire	242 €
RSPO 1	Utilisation partielle (Recueil)	149 €
RSPO 2	Utilisation complète (Recueil + Retraitement)	293 €



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.