

NorFlap : Impact de la noradrénaline en peropératoire sur le risque de survenue de complications pour les chirurgies de lambeaux libres

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Brochure

Titre(s) : NorFlap : Impact de la noradrénaline en peropératoire sur le risque de survenue de complications pour les chirurgies de lambeaux libres : étude rétrospective appariée par score de propension / Marion Antonini ; sous la direction de Philippe Laitselart

Est reproduit comme : NorFlap : Impact de la noradrénaline en peropératoire sur le risque de survenue de complications pour les chirurgies de lambeaux libres étude rétrospective appariée par score de propension Marion Antonini 2025

Auteur(s) : Antonini, Marion (19..-....) médecin

Autre(s) auteur(s) : Laitselart, Philippe (1987-....)

Université Paris-Saclay 2020-....

Production : 2025

Description matérielle : 1 volume (39 feuillets) : illustrations ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliographie feuillets 32-36 (54 références)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie-réanimation Pars-Saclay 2025

Résumé ou extrait : Contexte : La reconstruction par lambeau libre constitue une technique essentielle en chirurgie reconstructive, bien qu'elle demeure grevée d'un risque notable d'échec. Pour traiter l'hypotension peropératoire, la noradrénaline, agent vasopresseur à effet vasoconstricteur, est couramment utilisée. Toutefois, son impact potentiel sur la perfusion du lambeau suscite des préoccupations. Cette étude a pour objectif d'évaluer si l'administration peropératoire de noradrénaline est associée à une augmentation du risque d'échec de lambeau libre. Méthodes : Cette étude rétrospective monocentrique incluait des patients pris en charge pour une chirurgie de lambeau libre divisés en deux groupes : un groupe avec noradrénaline (N+) et un groupe sans noradrénaline (N-). Les données cliniques et périopératoires ont été recueillies. Pour contrôler les facteurs de confusion, un appariement par score de propension 1:1 a été réalisé en utilisant les variables préopératoires et peropératoires pertinentes. Le critère de jugement principal était l'échec total du lambeau. Les critères de jugements secondaires incluait les thromboses artérielles et veineuses, les infections, les hématomes, les reprises chirurgicales et les pertes partielles du lambeau. Résultats : Avant appariement, l'étude incluait 222 lambeaux répartis

en 2 groupes : 117 lambeaux dans le groupe N- et 105 dans le groupe N+. Après appariement, 72 patients ont été inclus dans chaque groupe. L'échec total du lambeau était de 15,3 % dans le groupe N- contre 22,2 % dans le groupe N+ ($p = 0,4$). Par ailleurs il n'y avait pas de différences significatives sur la survenue de complications (thrombose artérielle, thrombose veineuse, infection, perte partielle du lambeau, reprise chirurgicale). Discussion : Dans cette étude, la perfusion de noradrénaline en peropératoire n'a pas été associée à une augmentation significative de la survenue d'échec de lambeau libre. Néanmoins, en raison du caractère rétrospectif de l'analyse et des limites méthodologiques inhérentes à ce type d'étude, ces conclusions doivent être interprétées avec prudence. Des études prospectives, intégrant une surveillance en temps réel de la perfusion tissulaire et des analyses en sous-groupes, sont nécessaires pour confirmer ces résultats et mieux définir les conditions d'utilisation optimale de la noradrénaline en chirurgie reconstructrice par lambeau libre.

Sujet - Nom commun : Hémodynamique

Lambeaux (chirurgie)

Norépinéphrine

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques