

## **Transfusion sanguine en opération extérieure**

Titre(s): Transfusion sanguine en opération extérieure : expérience à l'hôpital médico-chirurgical de Kaboul / Pierre Esnault ; sous la direction de Eric Meaudre

Auteur(s): Esnault, Pierre (1987-....)

Autre(s) responsabilité(s): Méaudre, Éric (1969-....) (Directeur de thèse)  
Aix-Marseille Université (2012-....) - Organisme de soutenance  
Aix-Marseille Université, Faculté de médecine 2012-2018 - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2014

Description matérielle: 1 vol. (24 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Blood transfusion on battlefield the Kabul hospital experience eng

Note sur l'édition et l'histoire bibliographique: Thèse présentée sous la forme de thèse-article, soumise au comité de rédaction de la revue "Société Française d'Anesthésie et de Réanimation"

Note sur l'exemplaire: Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index: Bibliographie : 25 réf.

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. DES d'anesthésie-réanimation 2014  
Aix-Marseille

Résumé ou extrait: **OBJECTIFS?**: La transfusion sanguine est un éléments majeurs du soutien médico-chirurgical des militaires en opération extérieure. Les moyens français comportent?: des concentrés de globule rouges (CGR), du plasma lyophilisé (PLYO), le sang total (ST), mais ni plaquettes, ni plasma frais congelé. La stratégie transfusionnelle française en opérations militaires extérieures suit l'évolution des savoirs et des moyens. Nous décrivons ici les caractéristiques de la transfusion sanguine à l'hôpital militaire de Kaboul. **MATERIELS et METHODES?**: Etude rétrospective des dossiers des patients transfusés entre octobre 2010 et décembre 2011 à Kaboul, à partir du registre local de la transfusion sanguine. Les variables étudiées ont été?: caractéristiques des patients, biologie à l admission, type et quantité des produits transfusionnels, évolution. **RESULTAT**: 126 patients ont été transfusés?: majoritairement afghans (n=97?; 77%), 49 militaires (39%) dont 22 militaires français (17%)n âge médian 24 ans (3-66). 273 CGR provenant de France ont été transfusés et 350, non utilisés, ont été détruits. Les pathologies ayant conduit à une transfusion ont été?: 76 blessures de guerre (60%), 21 traumatismes (17%) et 29 autres mécanismes (23%). Dans les 24 premières heures, les patients ont reçu en médiane?: 2 CGR (0-12), 1 poche de ST (0-18) et 2 PYLO (0-14). Le ration PYLO/CGR était de 1-1,6. Une transfusion massive (>10 CGR ou ST) a concerné 9?% des patients. 27?% des patients ont reçu du ST. On note 17 décès (13,5%). **CONCLUSION?**: L utilisation du ST et du PYLO en substitution, respectivement, des concentrés plaquettaires et des PFC, permet d'apporter des soins de qualité dans un

contexte logistiquement contraint tout en maîtrisant les risques et les coûts

Sujet - Nom commun : Médecine militaire -- Thèses et écrits académiques

Plasma sanguin -- Transfusion -- Thèses et écrits académiques

Sang -- Transfusion -- Thèses et écrits académiques

Sujet - Nom géographique : Afghanistan -- 2001-.... (Guerre d'Afghanistan) -- Thèses et écrits académiques