

Évaluation de la mise en place d'une stratégie transfusionnelle basée sur la thromboélastométrie rotative modifiée (ROTEM®) au cours de la transplantation hépatique

Titre(s) : Évaluation de la mise en place d'une stratégie transfusionnelle basée sur la thromboélastométrie rotative modifiée (ROTEM®) au cours de la transplantation hépatique : étude ROTRANS / Maximilien Martin Marie Cruc ; directeur de thèse, Madame le Docteur Stéphanie Rouillet

Est reproduit comme : Évaluation de la mise en place d'une stratégie transfusionnelle basée sur la thromboélastométrie rotative modifiée (ROTEM®) au cours de la transplantation hépatique

Auteur(s) : Cruc, Maximilien (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rouillet, Stéphanie (1978-....) (Directeur de thèse)
Université de Bordeaux 2014-.... - Organisme de soutenance

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

Description matérielle : 1 vol. (90 f.) : ill. ; 30 cm

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

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 200 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Anesthésie réanimation 2014
Bordeaux

Résumé ou extrait : La transplantation hépatique (TH) est une chirurgie à risque hémorragique. Le saignement per-opératoire peut être majoré par la présence d'un trouble de l'hémostase complexe. Son diagnostic et sa gestion restent difficiles. Le ROTEM® est un outil pertinent dans la caractérisation de cette coagulopathie. L'objectif de notre étude était de mettre en évidence une augmentation de la quantité de fibrinogène transfusée au cours de la TH après mise en place d'un protocole transfusionnel basé sur le ROTEM®. Matériels et méthodes : Après accord du comité d'éthique, nous avons réalisé une étude monocentrique prospective de type "avant-après". Nous avons comparé 30 patients dont la transfusion était réalisée selon le protocole habituel du service à 30 autres dont la transfusion était basée sur les résultats du ROTEM®. La procédure chirurgicale ainsi que la gestion anesthésique étaient identiques pour tous les patients de l'étude. Résultats : Les groupes étaient comparables. Nous n'avons pas mis en évidence de différence significative en termes de quantités de fibrinogène et de PSL transfusées. Il existait une corrélation entre l'A10 de l'EXTEM et le taux de plaquettes ($R^2 = 0,635$) et entre l'A10 du FIBTEM et le fibrinogène ($R^2 = 0,616$). Le ROTEM® avait une sensibilité de 11% et une spécificité de 100% pour détecter une hyperfibrinolyse. Conclusion : Cette étude ne permet pas de conclure sur l'intérêt du ROTEM® en termes de quantité de fibrinogène transfusée en TH. Ce résultat est probablement en rapport avec une faible puissance statistique. Néanmoins, nous avons constaté qu'une équipe entraînée peut adapter sa pratique et fournir des résultats au moins aussi encourageants que le ROTEM® dans la

gestion de la transfusion en TH.

Sujet - Nom commun : Foie -- Transplantation -- Thèses et écrits académiques
Sang -- Transfusion -- Thèses et écrits académiques