

Les traumatismes du bassin sont-ils un facteur de risque de coagulopathie chez le polytraumatisé sévère ?

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Les traumatismes du bassin sont-ils un facteur de risque de coagulopathie chez le polytraumatisé sévère ? / Tiphaine Pinasa ; sous la direction de Pierre-Julien Cungi

Est une reproduction de : Les traumatismes du bassin sont-ils un facteur de risque de coagulopathie chez le polytraumatisé sévère ? Tiphaine Pinasa 2020

Auteur(s) : Pinasa, Tiphaine (1995-....)

Autre(s) auteur(s) : Cungi, Pierre-Julien (1987....)

Aix-Marseille Université

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Editeur, producteur : 2021

Description matérielle : 1 vol. ([31]-26 f.) ; 30 cm

Note(s) : Présentée sous la forme d'une thèse-article

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f.18-21 (45 réf.)

Note sur le contenu : En appendice, choix de documents, annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2021
Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2021

Résumé ou extrait : Objectif : la coagulopathie aiguë traumatique (CAT) multiplie par trois la mortalité chez le polytraumatisé. Son diagnostic précoce ainsi que l'identification de ses facteurs de risque sont un enjeu diagnostique et thérapeutique majeur. L'objectif de cette étude est de décrire l'incidence et les spécificités de la coagulopathie chez les polytraumatisés porteurs d'une lésion de l'anneau pelvien et d'identifier les facteurs associés à la survenue d'une CAT dans notre population. Matériels et méthode : nous avons réalisé une étude rétrospective, monocentrique au sein de l'Hôpital d'instruction des armées Sainte-Anne (Toulon, France) sur la population ciblée des polytraumatisés sévères avec un ISS supérieur à 15 et un AIS crâne inférieur à 3. La présence d'une coagulopathie aigue traumatique était biologiquement définie par un « Index normalized ratio » (INR) supérieur ou égal à 1,2, un taux de fibrinogène inférieur à 1.5 g/l et /ou une thrombopénie inférieure à 100 G/L. Résultats : sur 388 patients

inclus, 73 présentaient un traumatisme du bassin et une coagulopathie à l'admission soit 64,6% des patients présentant une lésion pelvienne et 45,6 % des patients présentant une coagulopathie. La distribution entre les catégories A, B et C de la classification de Tile retrouve une coagulopathie chez 49 (63,6%) des patients catégorisés de type A, 11 soit 68,8% des patients catégorisés type B, et 13 (65%) des patients catégorisés C. Les traumatisés sévères avec une lésion du bassin sont significativement plus graves avec un ISS plus élevé (25 [21-34] en comparaison de 22 [18-29] ($p = 0,002$), des besoins transfusionnels majorés (5.0 unités [0-12] contre 0 unités [0-4]) (p

Sujet - Nom commun : Hémostasie

Polytraumatisés

Pelvis -- Lésions et blessures

Troubles de la coagulation du sang

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques