



1^{er} FORUM TUNISIEN DE BIOLOGIE MÉDICALE

PERTES SANGUINES PEROPERATOIRES EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Y.Ben Salem, I.Ghachem, H.Sahbani, M.Y.Kaabar, D.Harrabi, A.Bachali
Laboratoire de biologie médicale , hôpital MTM de Nabeul

Introduction et Objectif

Le Patient Blood Management (PBM) a pour objectif de prendre en charge le saignement des patients opérés afin de minimiser le recours à la transfusion. L'application clinique du PBM repose sur l'optimisation de la masse sanguine du patient en minimisant les pertes sanguines.

Le but de ce travail était d'évaluer les pertes sanguines per opératoires en chirurgie orthopédique au CHU Mohamed Taher Maamouri Nabeul.

Matériels et méthodes

- ✓ Etude rétrospective
- ✓ Janvier 2024 - Mars 2024
- ✓ Fracture de fémur et prothèse totale du genou (PTG).

Résultats

Tab1. Variables de l'étude

Nombre Patients	60	
	50 (Fracture de fémur)	10 (PTG)
Age Moyen	70 ans	
Sexe Ratio	H/F = 1/1	
Anémie Préopératoire	41,6% Moy= 12,09 g/dL	
Patients Transfusés	Préopératoire	36%
	Peropératoire	23,3%
Médiane de taux d'hb à partir de laquelle la transfusion est indiqué	Homme	10 g/dL
	Femme	12,3 g/dL

Tab2. Variation de la transfusion pré et per opératoire en fonction de la perte sanguine

Perte Sanguine	0-1 g/dL	1-2 g/dL	2-3 g/dL	> 3 g/dL
Patients	45%	38%	10%	7%
Transfusion	PréOP 11%	PréOp26%	PréOp 0%	PréOp 0%
	PerOp 37%	PerOp 4,3%	PerOp 7%	PerOp 0%

Conclusion

Ces données internes, en accord avec la littérature, ont permis de souligner l'importance de mettre en place une démarche de PBM ,au sein de notre établissement : dépister et traiter une éventuelle anémie préopératoire, optimiser la tolérance du patient à l'anémie, rationaliser l'utilisation du sang, avec des seuils transfusionnels restrictifs adaptés à la tolérance de l'anémie .