

Caractérisation de l'anémie per-opératoire d'après l'hémogramme

H. Sahbani (1), MY. Kaabar (1), Y. Ben Salem (1), I. Ghachem (1), N. Zariat (1),
L. Sghaier (1), D. Harrabi (1), A. Bachali (1)

(1) Laboratoire de biologie, CHU Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie



Introduction et Objectif:

Le Patient Blood Management (PBM) est une approche innovante qui vise à détecter et traiter l'anémie en préopératoire (pré-op), minimiser les pertes sanguines en périopératoire, et favoriser la tolérance de l'anémie afin de ne transfuser qu'en derniers recours. Ce concept est exigé par l'OMS depuis 2010. Les données concernant le PBM en Tunisie sont pauvres.

L'objectif était d'étudier le profil épidémiobiologique des anémies pré-op pour les chirurgies programmées à Nabeul.

Matériels et Méthodes:

- Descriptive et rétrospective
- Banque du sang du laboratoire de biologie au CHU Mohamed Taher Maamouri à Nabeul
- Critères d'inclusion: demandes de CGR en pré-op pour une chirurgie programmée reçues entre le 01/05/24 et le 17/06/24 (durée = 48 jours)
- Critères de non-inclusion: demandes de CGR urgentes ou hors contexte pré-op
- Critères d'exclusion: demandes non exploitables
- Les anémies pré-op étaient sélectionnées
- Analyse des données sur IBM SPSS 25.

Résultats:

Tableau I: Caractéristiques épidémiologiques de la série

Fréquence des anémies pré-op	42/61 (69%)
Age médian	62 ans
Sexe ratio	0,75
Services demandeurs	
Orthopédie	67%
Chirurgie générale	33%
Principaux actes chirurgicaux	
• Fracture per-trochantérienne	19%
• Fracture du fémur	7%
• Amputation mi-cuisse	14%
• Prothèse de la hanche	14%

Tableau II: Caractéristiques biologiques des anémies

Taux de transfusion péri-opératoire	95%
Anémie normocytaire	69%
Anémie microcytaire	26%
Anémie macrocytaire	5%
Hb médiane (g/L)	99 [63-120]
VGM médian (fL)	86,8 [59- 108]

Tableau III: Relation entre l'anémie microcytaire, le sexe et l'âge

	Anémie microcytaire	Anémie non microcytaire	Total	p
Femmes >50 ans	2	16	18	0,018
Femmes < 50 ans	4	2	6	
Hommes > 60 ans	5	5	10	0,036
Hommes < 60 ans	0	8	8	

→ Les femmes < 50 ans et les hommes > 60 ans avaient une anémie microcytaire significativement plus fréquemment que les femmes > 50 ans et les hommes < 60 ans.

Conclusion: Ces anémies pré-op n'étaient pas explorées. La transfusion était de premier recours contrairement aux recommandations. L'anémie ferriprive devrait être dépistée et traitée par du fer 4 à 8 semaines avant l'acte, notamment pour les femmes jeunes et les hommes âgés. Une coordination entre les chirurgiens, les hématologues et les anesthésistes, et la mise en place d'un protocole adapté devraient assurer un meilleur PBM.