



## stratégie d'épargne transfusionnelle en chirurgie cardiaque

F.Z. BENZEGHMANE, H.HANECHÉ<sup>2</sup>

Anesthésie réanimation, EPH Mohamed BOUDIAF OUARGLA

Anesthésie réanimation, EHS Mohamed ABDRAHMANI

Poster N°: P30

### introduction

L'épargne transfusionnelle a pour but d'économiser le sang du patient et d'éviter la transfusion du sang homologue. La transfusion de sang expose à des complications ; infectieuses, immunologiques, respiratoire de surcharge... ce qui augmente la morbi mortalité. Le risque de devoir transfuser un patient en chirurgie cardiaque est élevé; de part la chirurgie elle-même, le CEC, l'obligation d'héparine pour le circuit CEC, le traitement antiplaquettaire ou anticoagulant administré en préopératoire...

### Méthodes:

Les stratégies d'épargne sanguine en périopératoire reposent sur trois piliers qui incluent:

- 1) l'optimisation de l'érythropoïèse
- 2) la réduction des pertes sanguines en cours de chirurgie.
- 3) l'optimisation de la tolérance à l'anémie.

### Résultats et discussion:

#### **stratégie d'épargne sanguin Pré opératoire:**

L'identification en consultation d'anesthésie des patients à haut risque de saignement. Optimiser une hémoglobine  $\geq 13$  g/l chez l'homme et  $\geq 12$  chez la femme : par un traitement martial voir agents stimulants l'érythropoïèse (EPO). Gestion du traitement AAP et anticoagulant.

#### **stratégie d'épargne sanguin Pér opératoire:**

Moyens médicamenteux:  
antifibrinolytiques Acide tranexamique (Exacyl)  
Bonne antagonisation de l'héparine utilisée dans le circuit de CEC par la Protamine  
Hémostase chirurgicale ; électrocoagulation, ligature ...  
Récupération de sang épanché per op par cell-saver.

#### **stratégie d'épargne sanguin Post opératoire:**

Récupération du sang à partir des drains de redons,  
Correction de tous les facteurs qui contribuent au saignement:  
l'acidose, hypocalcémie, hypothermie, pic hypertensif  
Figure 1: exemple de bridging par héparine lors d'interruption d'un traitement d'AVK.

### Conclusion

L'épargne transfusionnelle est capitale en chirurgie cardiaque car elle diminue la mortalité liée aux transfusions de sang homologue. Une stratégie doit être appliquée à toutes les étapes opératoires. L'hémostase chirurgicale reste le pivot central d'une épargne sanguine raisonnée même si elle prolonge la durée opératoire.