



LE 22 ÉME CONGRÈS NATIONAL DE LA SAARSIU

Hôtel MERCURE - Bab Ezzouar ALger, Le 15, 16 et le 17 Décembre 2022


Epargne sanguine dans la chirurgie des méningiomes :
la pertinence de l'acide tranexamique

Blood saving in meningioma surgery: the relevance of tranexamic acid

*Dr Bouamra. Pr Bouderra .S
Service d'anesthésie réanimation
EHS Cherchell*

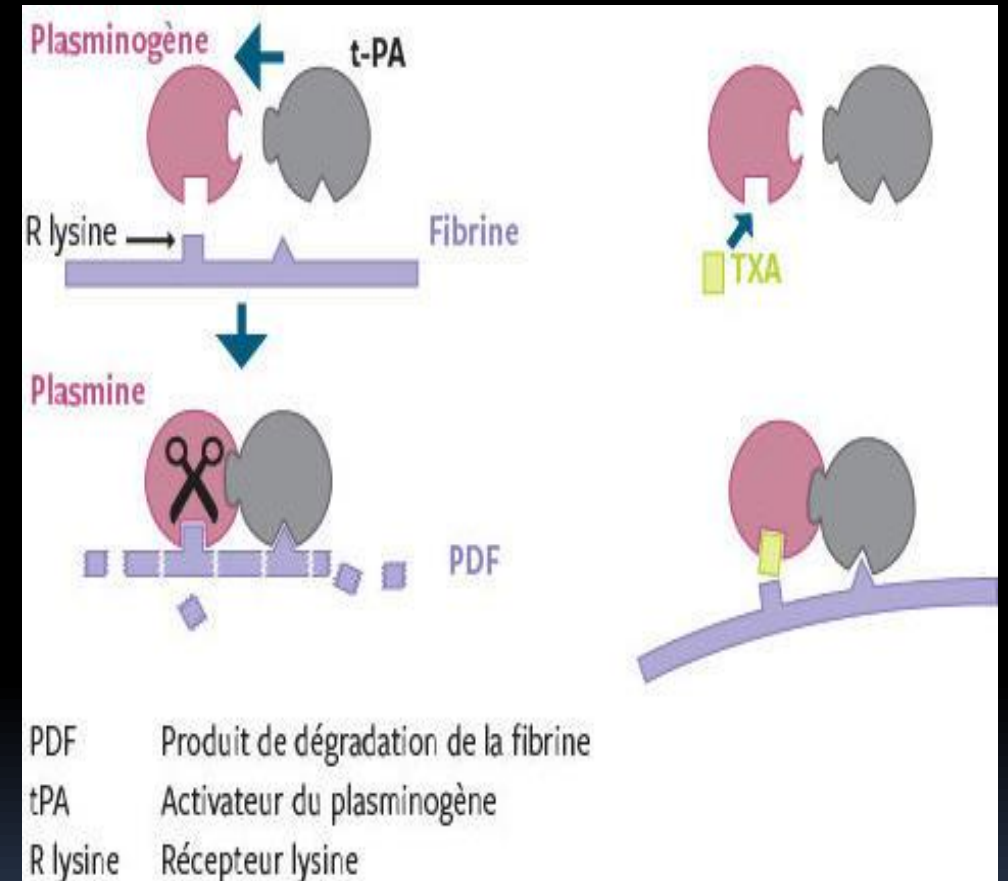


Introduction :

- Les méningiomes représentent 15 à 30% des tumeurs cérébrales primitives de l'adulte,
 - Tumeurs hyper vasculaires dont la vascularisation prévient des A. méningés et piémériens.
 - Ce qui explique le caractère hémorragique de ce type de chirurgie.
 - L'acide tranexamique, disponible, facile à administrer et à faible coût, a montré son efficacité dans de nombreuses études dans la réduction des pertes sanguines.
- 

Acide tranexamique est un anti fibrinolytique à action indirect

• Bloque la fixation du résidu lysine de la fibrine par la plasmine, l'enzyme responsable de la fibrinolyse






Interet de la question


- **Objectifs:**

définir la place de l'acide tranexamique dans l'épargne sanguine en neurochirurgie





Matériel et méthode

- étude rétrospective , sur 12 mois
 - 2 sous groupe selon que le patient a reçu de l'acide tranexamique.
 - Le protocole rétablit: 15mg/kg 30 min avant l'incision (max 1g)
Puis Entretien : 2mg/kg/h Jusqu'à la fin de l'intervention
 - Critères de non inclusion: Méningiomes sphénoorbitaire
 - Critères d'exclusion: Insuffisance rénale, ATCDS de maladie thromboembolique, convulsions .
- 


- 
- Groupe 1: 22 patients avec injection de l'acide tranexamique
 - Groupe 2: 20 patients sans injection de l'acide tranexamique
 - Critères de jugement : besoin transfusionnel ,nb des culots globulaires, Volume du sang perdu .
 - La décision de transfusion :

Tableau XXXIV : Formule de CROSS.

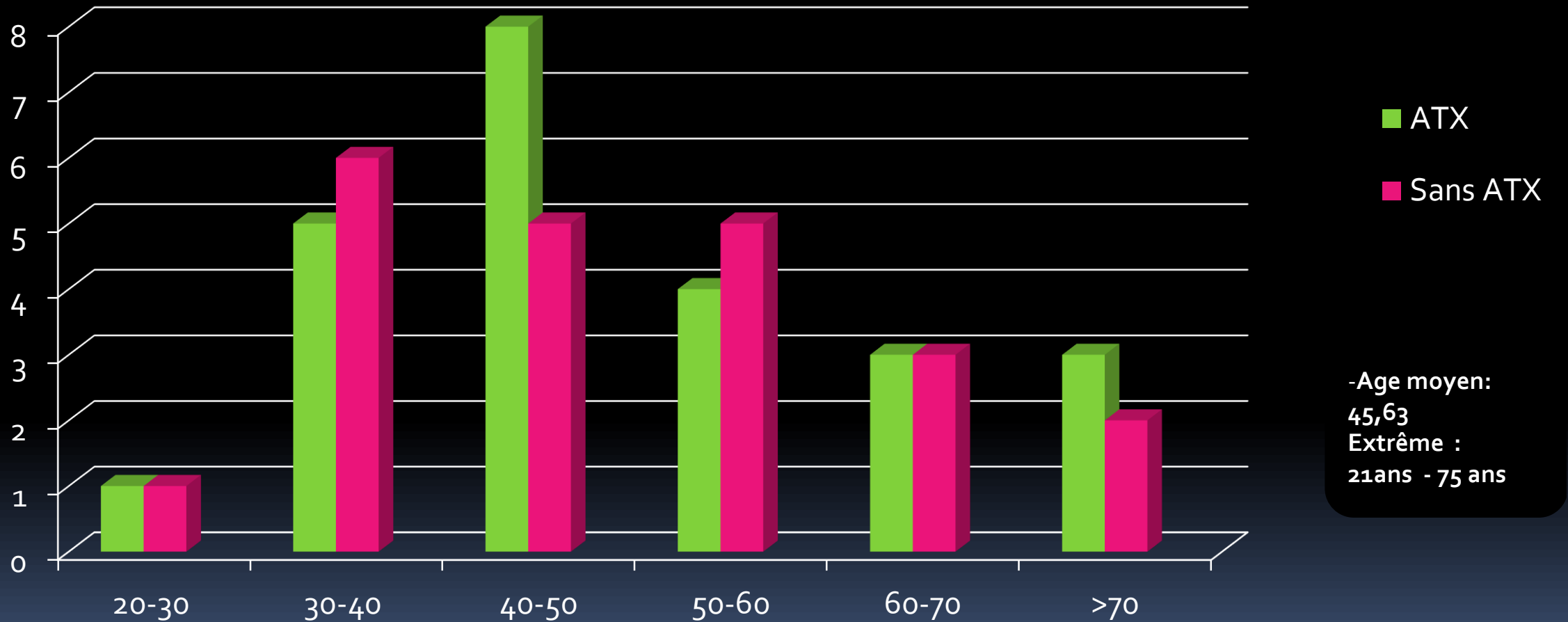
$$\text{PSA} = \text{VSE} \times (\text{Hti} - \text{Ht min} / \text{Ht moyen})$$

- **PSA** : Perte sanguine admise (en ml de globules rouges)
- **VSE** : Volume sanguin estimé
- **Hti** : Hématocrite initial
- **Ht min** : Hématocrite minimal acceptable
- **Ht moyen** : Hématocrite moyen = $(\text{Ht} + \text{Ht min}) / 2$

Il reste que cette méthode est la seule utilisable en pratique clinique par opposition à la méthode de référence de mesure isotopique de valeur globulaire

RESULTATS :

Répartition de la population d'étude selon l'âge



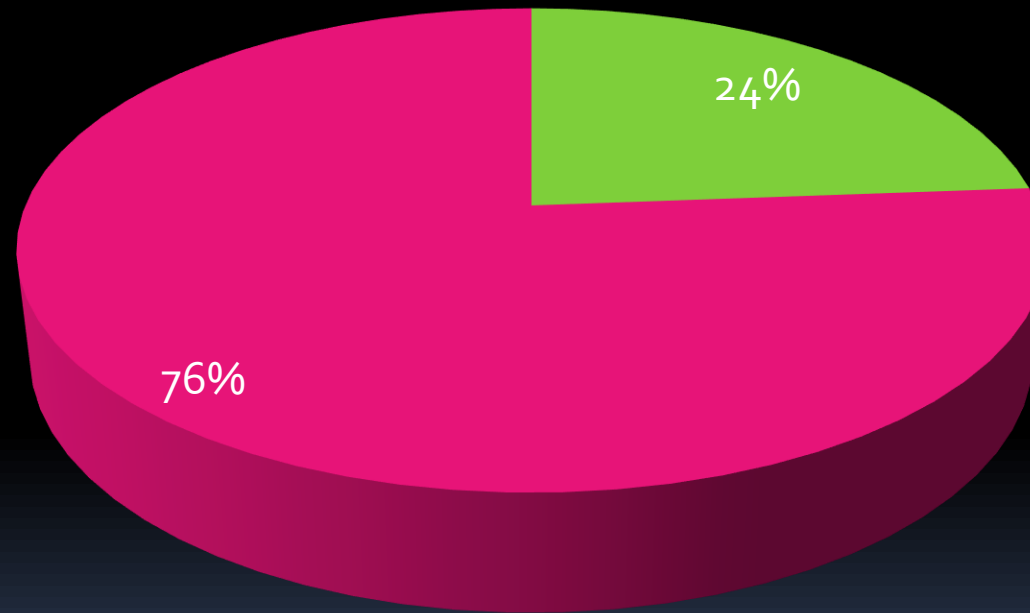
-Age moyen:
45,63
Extrême :
21ans - 75 ans

Les deux groupes comparables en terme d'âge

Répartition de la population d'étude selon le sexe

sexe

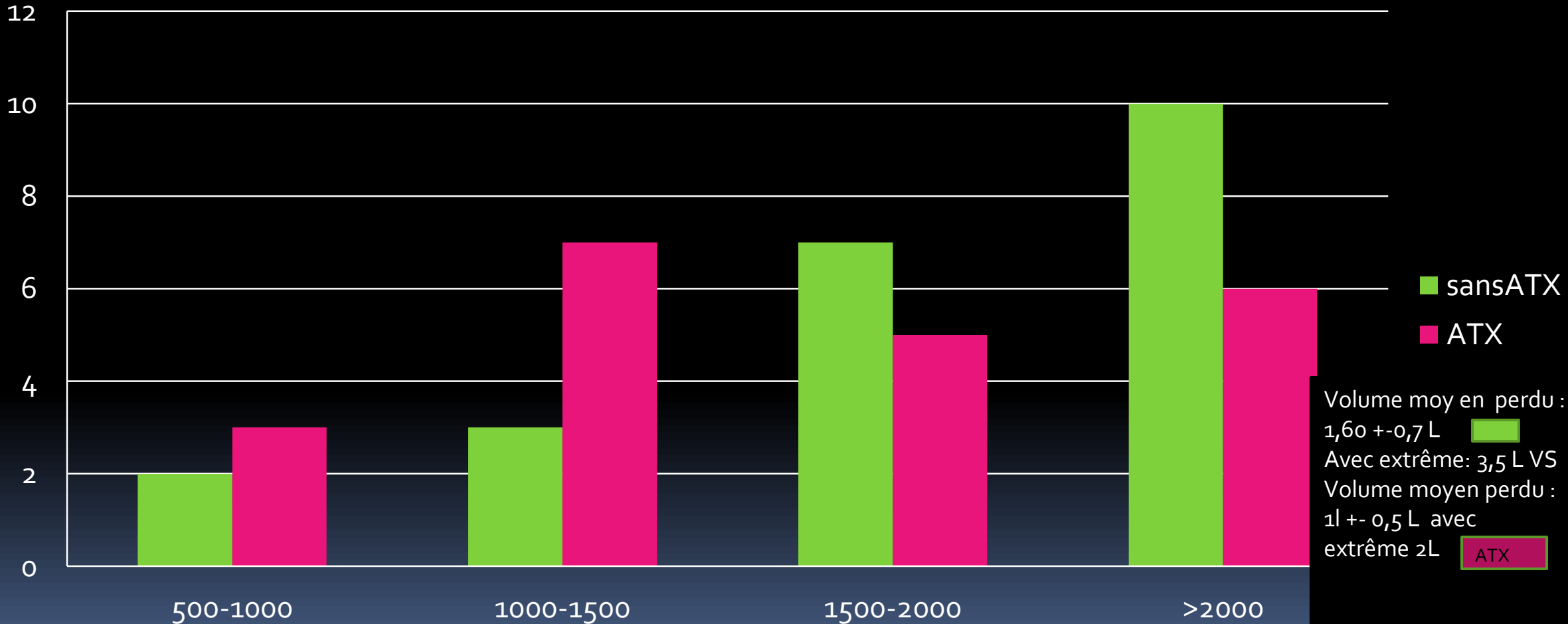
■ homme ■ femme



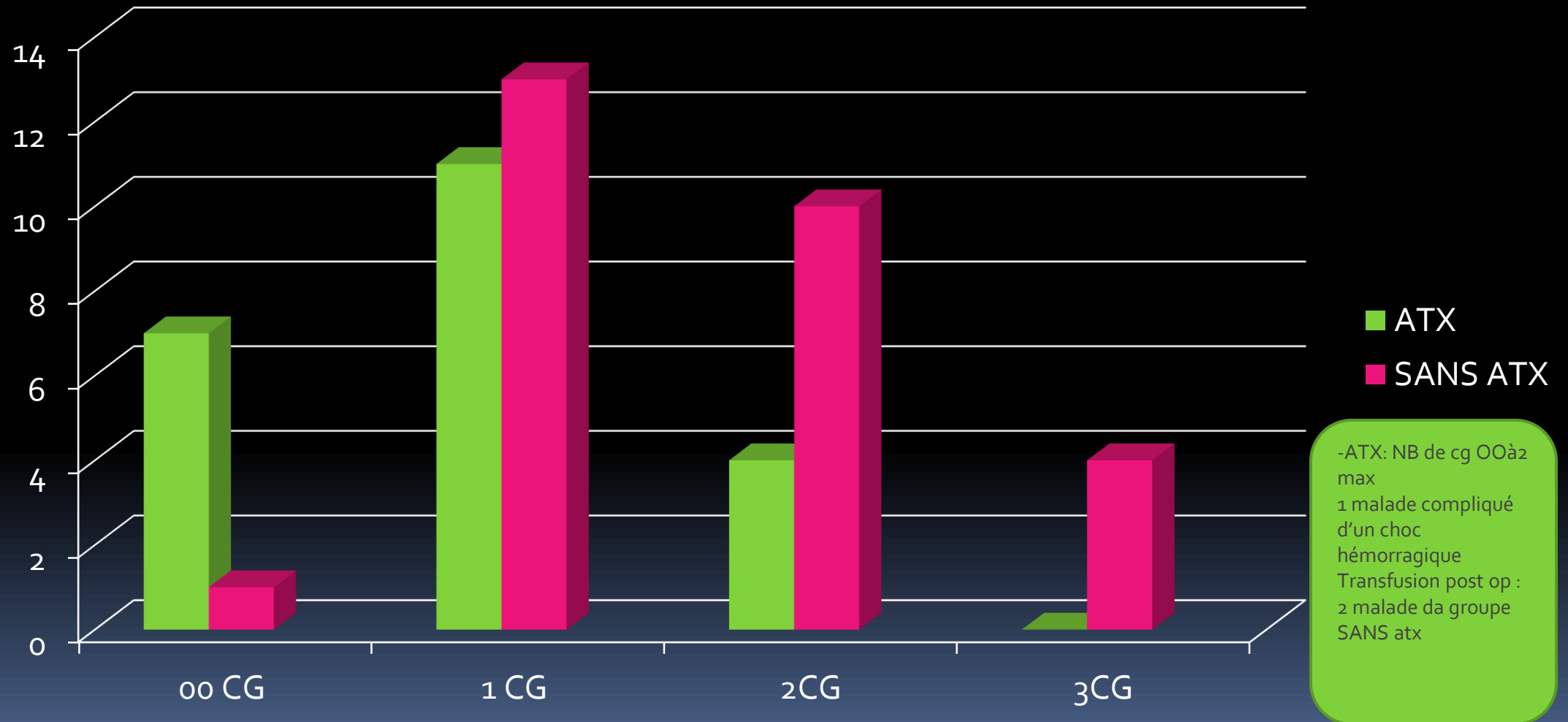
sexe ratio :0,31

Volume sanguin perdu:

Volume sanguin perdu



Nombre de culot globulaire transfusé



Discussion :

- Plusieurs méthodes pour réduire les conséquences de la perte de sang préopératoire sont disponibles, notamment la stimulation de l'érythropoïèse, transfusion autologue, radioembolisation, hypotension contrôlée, produits hémostatiques locaux et généraux.

Lors d'une intervention chirurgicale gynécologique, d'une intervention chirurgicale thoracique et abdominale et autres interventions chirurgicales majeures telles qu'une chirurgie cardiovasculaire :

Compte tenu des données cliniques disponibles et des recommandations de bonnes pratiques cliniques, la Commission considère qu'EXACYL (acide tranexamique) 0,5 g/5 mL I.V., solution injectable est un traitement de 1^{ère} intention dans les situations justifiant une inhibition de la fibrinolyse :

- Nos résultats rejoignent les résultats des autres essais concernant le rôle de l'acide tranexamique en matière de réduction du saignement et du recours à la transfusion sanguine .

L'acide tranexamique réduit la perte de sang lors de la résection du méningiome

Effet de la perfusion d'acide tranexamique pour réduire la perte de sang peropératoire dans les grands méningiomes : étude prospective randomisée en double aveugle

Emplacement	Établissement:	Chiang Mai University
Pays d'implantation	Thailand	


- L'utilisation de L'Acide tranexamique est avéré une méthode **rentable** pour réduire les taux de transfusion et **éviter les complication** lors de la chirurgie de méningiome.
- son efficacité a été prouvée dans plusieurs application .

**ACIDE TRANEXAMIQUE (EXACYL®)
EN ORTHOPÉDIE**

Nadia Rosencher, Anne Godier, Charles Marc Samama
Service d'Anesthésie-Réanimation GH Cochin-Hôtel Dieu, 27 rue du
Faubourg-St-Jacques, 75014 Paris cedex 14.




Discussion :

- Le caractère **rétrospective et la petite taille** de notre échantillon ont constitué des limites à cette étude .
 - Un échantillon **plus grand** serait important pour confirmer ces résultats et permet ainsi d' établir des protocoles clairs et précis quant à son utilisation en neurochirurgie .
- 



Conclusion:

- En neuro chirurgie les complications hémorragique ne sont pas négligeable notamment les malades opérés pour méningiome
 - Il est inadmissible d'envisager une chirurgie potentiellement hémorragique sans aux préalable avoir opté pour une stratégie d'épargne sanguine .
- 

MERCI