



Protocole d'épargne sanguine en chirurgie de scoliose pédiatrique: Impact sur la réduction des besoins transfusionnels

Objectifs:

- **CJP:** Impact d'un protocole d'épargne sanguine (fer IV + EPO) sur les besoins transfusionnels périopératoire en chirurgie de scoliose pédiatrique
- **CJS:** Sécurité, Adhérence au protocole, Complications, l'hémoglobine post-opératoire, recours au fer post-op, durées et coûts de séjour.

Matériel et méthodes:

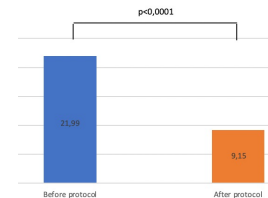
- Étude rétrospective monocentrique comparative.
- Inclusion : Arthroïdèse postérieure Jan 2017-Juil 2022.
- Application du protocole si Hb < 13 g/dL: Venofer ou Ferinject (selon âge) + EPO s/cut
- Statistiques: Mann-Whitney ou Student: variables quantitatives/Chi-2 pour variables qualitatives. Analyse multivariée pour fdr de transfusion

Résultats: 611 patients : 293 avant protocole/318 après protocole.

- **CJP Efficacité du protocole** Taux de transfusion moindre après application protocole: 9,15% contre 21,9% avant ($p < 0,0001$)

- **CJS:** 7 effets secondaires (cutanés ++), Adhérence au protocole 96,3%.
Complications similaires entre les 2 groupes
Durées et coûts de séjour réduits après application du protocole

- **Analyse multivariée:** 4 FDR de transfusion: Score ASA 3-4, scoliose non idiopathiques, anémie pré opératoire, nb d'étages opérés.



Conclusion:

- Protocole efficace pour diminuer transfusion périopératoire, sécurité et faisabilité clinique.
- Développement de score de risque de transfusion pour adapter et personnaliser l'épargne sanguine selon les facteurs de risque identifiés.