



L'ischémie myocardique postopératoire, incidence et facteurs de risque, une étude observationnelle prospective : étude TROPUTILE

Nolwenn GLOAGUEN, Anaïs CAILLARD, Marie GESLAIN, Olivier HUET; CHU de Brest, département d'anesthésie-réanimation

MINS = myocardial injury after non cardiac surgery

- isolée troponine postopératoire
- Incidence : 8%¹
- 3 à 9% de mortalité¹

Comment repérer les patients à risque en préopératoire ?

MATERIEL ET METHODES

- Etude prospective, observationnelle, unicentrique
- Chirurgie à risque intermédiaire Plus de 50 ans

CRITERES DE JUGEMENT

- I. MINS
 - Troponine I ≥ 20 ng/L et de 5 ng/L entre deux dosages
 - Troponine I ≥ 65 ng/L
- II. 3 mois : décès, ACR, OAP, IDM, AVC/AIT

RESULTATS

- 400 patients
- 69,7 ans ($\pm 9,5$)
- 55% de femmes
- 51% d'HTA
- 87% de chirurgie orthopédique
- Complications cardiovasculaires à 3M : 0,8%

MINS
11%

Score de Lee > 2	1
Troponine préop > 5 ng/L	1
Age > 70 ans	1

Proposition de score prédictif des MINS en préopératoire

Score Troputile	0	1	2	3
MINS	11%	21%	37%	31%

CONCLUSION

- Intérêt de la troponine I préopératoire
 - Score à élargir sur d'autres types de chirurgie
 - Quelle prise en charge proposer ?