



Etat des lieux de la prise en charge périopératoire pour transplantation hépatique en France en 2023

P Devauchelle, A Bignon, I. Breteau, M Defaye, L. Degravi, C. Despres, A. Godon, R. Guérin, L. Lavyssiere, B. Lebas, A. Maurice, C Monet, A. Monsel, L. Reydellet, S. Rouillet, R. Rozier, C Guichon, E Weiss

Introduction

La prise en charge périopératoire des patients transplantés hépatiques est complexe et il existe de nombreuses différences de pratique déjà mises en évidence lors d'une étude réalisée en 2010¹.

Matériels et méthode

Il s'agit d'une enquête de pratiques réalisée dans les 16 centres français de TH. Des questionnaires en ligne ont été élaborés collectivement par les membres du club FAR (foie anesthésie-réanimation) et envoyés à un référent anesthésiste-réanimateur identifié dans chaque centre. Les thématiques suivantes ont été étudiées : organisation du centre, évaluation cardio-vasculaire pré-transplantation hépatique, prophylaxie ant-infectieuse, monitoring hémodynamique, évaluation de la fonction rénale et utilisation de l'épuration extra-rénale peropératoire, gestion périopératoire de l'hémostase et prévention des complications thrombotiques artérielles et gestion de l'immunosuppression.

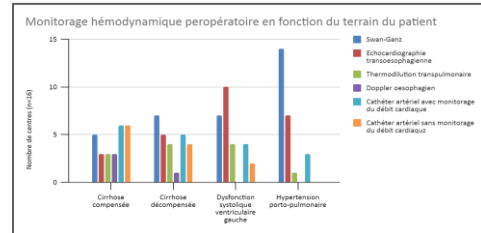
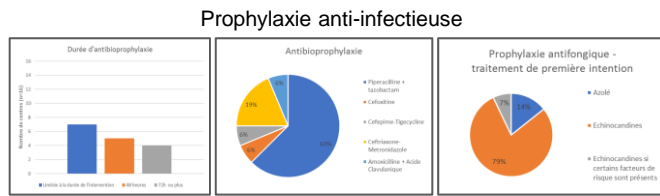
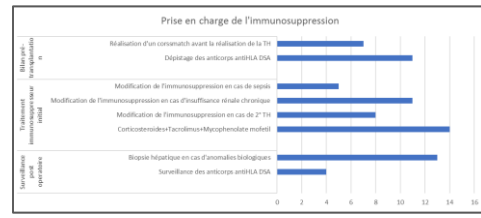
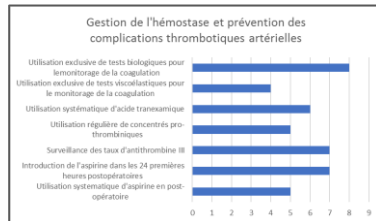
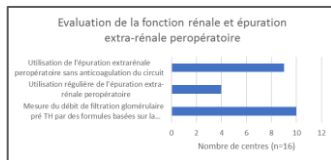
Résultats

Organisation :

Equipe dédiée du pré au post opératoire : 7 (43,7%) centres
Equipe spécifique au bloc opératoire 13 (81,2%) centres.

Evaluation cardio-vasculaire pré TH:

Réalisation préopératoire d'un ECG et d'une échocardiographie de repos systématique
Evaluation systématique de la réserve coronarienne dans 6 centres (37,5%), selon les facteurs de risque dans les 10 autres centres.
Type d'examen réalisé très variable entre les centres et au sein même des centres.



Conclusion

Cette enquête nationale exhaustive confirme l'hétérogénéité des pratiques mise en évidence en 2010 dans tous les domaines étudiés. Cette variabilité peut être expliquée par la multiplicité des intervenants impliqués dans la prise en charge de ces patients transplantés et par l'absence de données de haut niveau de preuve spécifiques à la TH. Ce travail ouvre la voie à des travaux communs en vue d'harmoniser les pratiques et de répondre aux questions toujours en suspens à ce jour.

1. Perioperative anaesthetic practices in liver transplantation in France between 2004 and 2006, Paugam-Burtz et al, Ann Fr Anesth Reanim. 2010 Jun;29(6):419-24