



Impact du dépassement du délai idéal d'intervention défini par une classification locale des urgences chirurgicales sur la morbi-mortalité post-opératoire

Docteur Stéphane BAR, MCU-PH, CHU Amiens-Picardie

Introduction

Chirurgie en urgence: mortalité 10%, morbidité 50%.

Classification des urgences chirurgicales: triage des patients selon pathologie et état clinique.

- Mise en place d'une classification locale des urgences chirurgicales au sein de notre centre.
- **5 grades:** définis par un délai idéal d'intervention (iTTS) pour chaque procédure chirurgicale urgente de chaque spécialité.

Evaluation du **ratio aTTS (actual time to surgery) /iTTS** afin d'évaluer le retard de prise en charge.

Objectif principal : Démontrer une association entre le ratio aTTS/iTTS et les complications postopératoires à 30 jours définies par les recommandations européennes.

Objectifs secondaires : Démontrer une association entre le ratio aTTS/iTTS et la durée d'hospitalisation et la mortalité à un an.

Matériel et méthodes

Étude observationnelle, **rétrospective et monocentrique** réalisée au CHU Amiens-Picardie.

Patients majeurs bénéficiant d'une chirurgie non cardiaque en urgence avec une prise en charge initiale et un diagnostic effectués au sein du service des urgences d'octobre à décembre 2019.

Pour chaque intervention chirurgicale urgente:

- **Gradation a posteriori.**
- Évaluation du dépassement du délai idéal d'intervention au moyen du **ratio aTTS/iTTS.**

30 covariables recueillies : Données démographiques, chirurgicales, intra-opératoires, biologiques.

Résultats

756 patients inclus

Complications à 30 jours: 40,7% / **Mortalité à 1 an:** 6,2%.

Ratio aTTS/iTTS > 1: 31,9% de la population. Valeur médiane **ratio aTTS/iTTS** = 0,7 [0,3-1,8].

Critère de jugement principal :

Ratio aTTS/iTTS indépendamment associé aux complications post-opératoires:

- OR = 1,56 [IC95% : 1,23 - 1,89] ; <0,0001.

Critères de jugement secondaires :

Ratio aTTS/iTTS corrélé à la durée de séjour à l'hôpital

- Rho= 0,54 ; p<0,0001.

Ratio aTTS/iTTS associé à la mortalité à 1 an

- OR=1,11 [IC95% : 1,06-1,16] ; p<0,0001.

Discussion

Performance organisationnelle = Pierre angulaire de la prise en charge des urgences chirurgicales.

Nécessité d'un **bloc dédié** et d'une **classification locale** rigoureusement appliquée.

Modèle organisationnel à diffuser (Comité ACUTE).