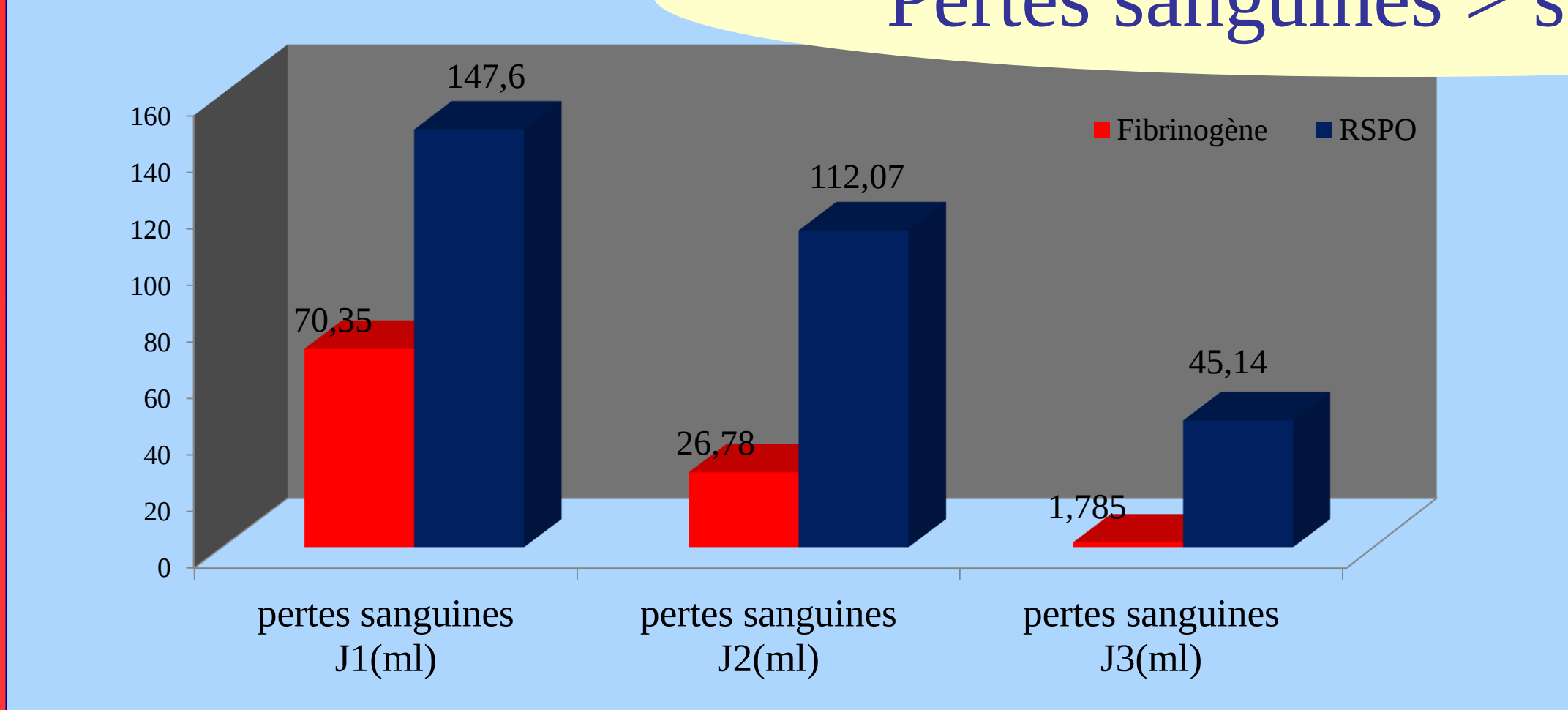
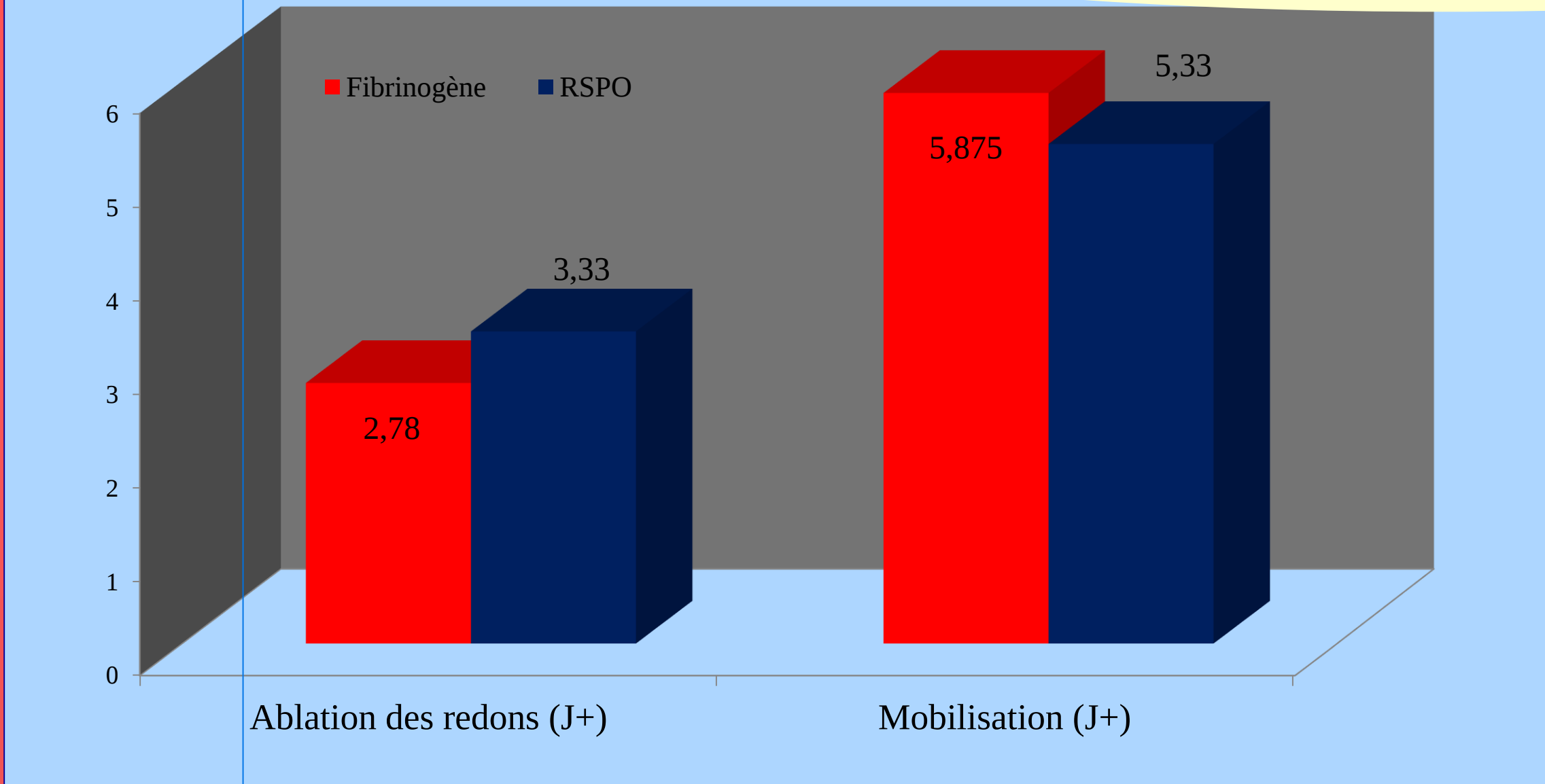
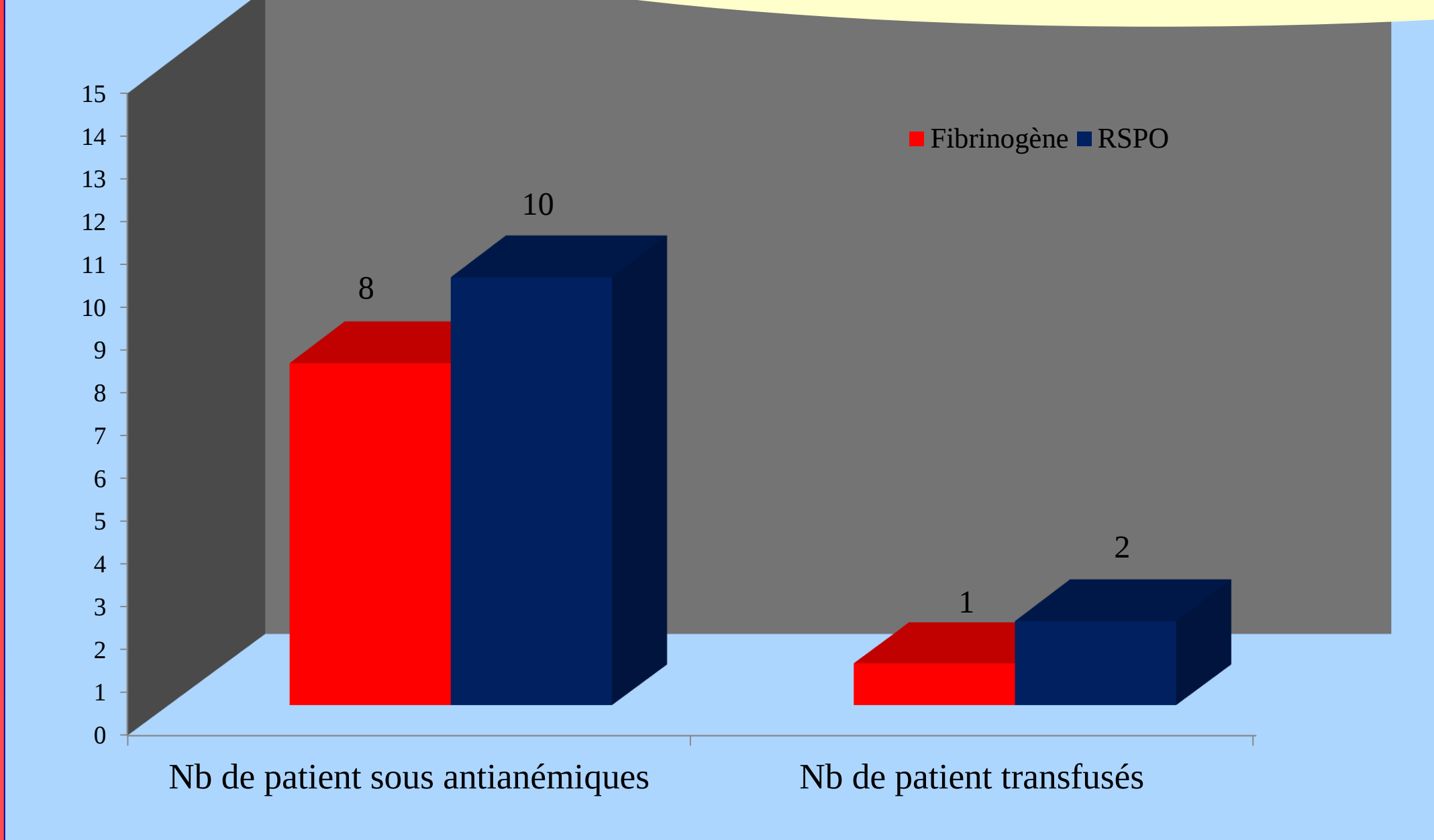
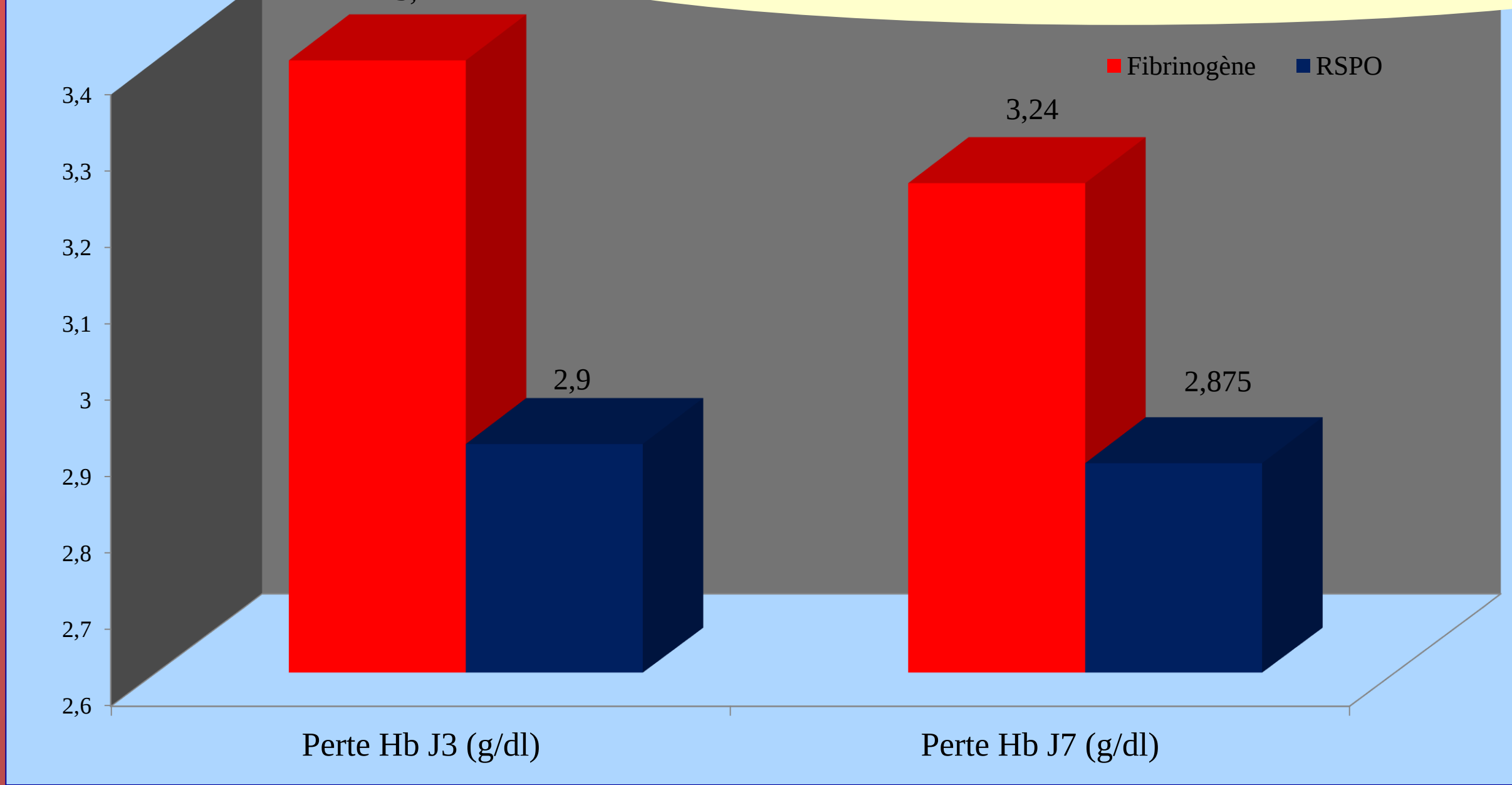


INTRODUCTION : La prothèse totale de genou (PTG) est une intervention à haut risque hémorragique, nécessitant une maîtrise des pertes sanguines pour limiter le recours aux concentrés globulaires hétérologues. Deux techniques sont indiquées pour diminuer ce risque : l'utilisation de fibrinogène pour une meilleur hémostase (AMM Evicel), ou le recours à la récupération de sang per-opératoire (RSPO) et sa transfusion immédiate ou post-opératoire (HAS juillet 2006).

OBJECTIF : comparaison de ces 2 techniques dans la PTG.

METHODE : étude comparative prospective, évaluant les pertes sanguines, l'ablation des redons, la mobilisation, les taux d'hémoglobine et les transfusions pour chacune des ces techniques dans la PTG.

RESULTATS :

Fibrinogène	Matériel RSPO																					
Echantillon étudié																						
• 5 hommes, 10 femmes • 74.33 ans (64-85) • Temps de garrot : 63,6 min (47-87)	• 1 hommes, 14 femmes • 75.53 ans (60-91) • Temps de garrot : 74,5 min (60-90)																					
Evaluation clinique/biologique																						
Pertes sanguines > sous RSPO  <table><tr><th>Time</th><th>Fibrinogène (ml)</th><th>RSPO (ml)</th></tr><tr><td>J1</td><td>70.35</td><td>147.6</td></tr><tr><td>J2</td><td>26.78</td><td>112.07</td></tr><tr><td>J3</td><td>1.785</td><td>45.14</td></tr></table>	Time	Fibrinogène (ml)	RSPO (ml)	J1	70.35	147.6	J2	26.78	112.07	J3	1.785	45.14	Ablation des redons moins rapide mais mobilisation plus rapide sous RSPO  <table><tr><th>Time</th><th>Fibrinogène (J+)</th><th>RSPO (J+)</th></tr><tr><td>J+</td><td>2.78</td><td>3.33</td></tr><tr><td>Mobilisation</td><td>5.875</td><td>5.33</td></tr></table>	Time	Fibrinogène (J+)	RSPO (J+)	J+	2.78	3.33	Mobilisation	5.875	5.33
Time	Fibrinogène (ml)	RSPO (ml)																				
J1	70.35	147.6																				
J2	26.78	112.07																				
J3	1.785	45.14																				
Time	Fibrinogène (J+)	RSPO (J+)																				
J+	2.78	3.33																				
Mobilisation	5.875	5.33																				
Nombre de patient sous antianémique et transfusions > sous RSPO  <table><tr><th>Time</th><th>Fibrinogène</th><th>RSPO</th></tr><tr><td>Nb de patient sous antianémiques</td><td>8</td><td>10</td></tr><tr><td>Nb de patient transfusés</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	Time	Fibrinogène	RSPO	Nb de patient sous antianémiques	8	10	Nb de patient transfusés	1	2	Chute de l'Hb < sous RSPO  <table><tr><th>Time</th><th>Fibrinogène (g/dl)</th><th>RSPO (g/dl)</th></tr><tr><td>J3</td><td>3.4</td><td>2.9</td></tr><tr><td>J7</td><td>3.24</td><td>2.875</td></tr></table>	Time	Fibrinogène (g/dl)	RSPO (g/dl)	J3	3.4	2.9	J7	3.24	2.875			
Time	Fibrinogène	RSPO																				
Nb de patient sous antianémiques	8	10																				
Nb de patient transfusés	1	2																				
Time	Fibrinogène (g/dl)	RSPO (g/dl)																				
J3	3.4	2.9																				
J7	3.24	2.875																				
Evaluation économique																						



- 223 euros
- Conservation au congélateur ou 30 jours au réfrigérateur après décongélation



- 153 euros

CONCLUSION :

Cette étude ne montre pas de différence significative entre ces 2 techniques. Lors des CSTH et COMEDIMS, au vu des modalités de conservation et du prix du fibrinogène, il a été décidé de ne plus référencer ce médicament au profit du matériel de RSPO. La réalisation d'un protocole détaillé sur la RSPO est en cours pour une diffusion prochaine.