BILAN DES INDICATIONS DES COLLES A VISEE HEMOSTATIQUE EN CHIRURGIE

POSTER n° 91

A. SCHWARZENBART, S. WISNIEWSKI, B. GOURIEUX.
Service Pharmacie - Stérilisation, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, 1 place de l'hôpital 67000 STRASBOURG

INTRODUCTION ET OBJECTIFS

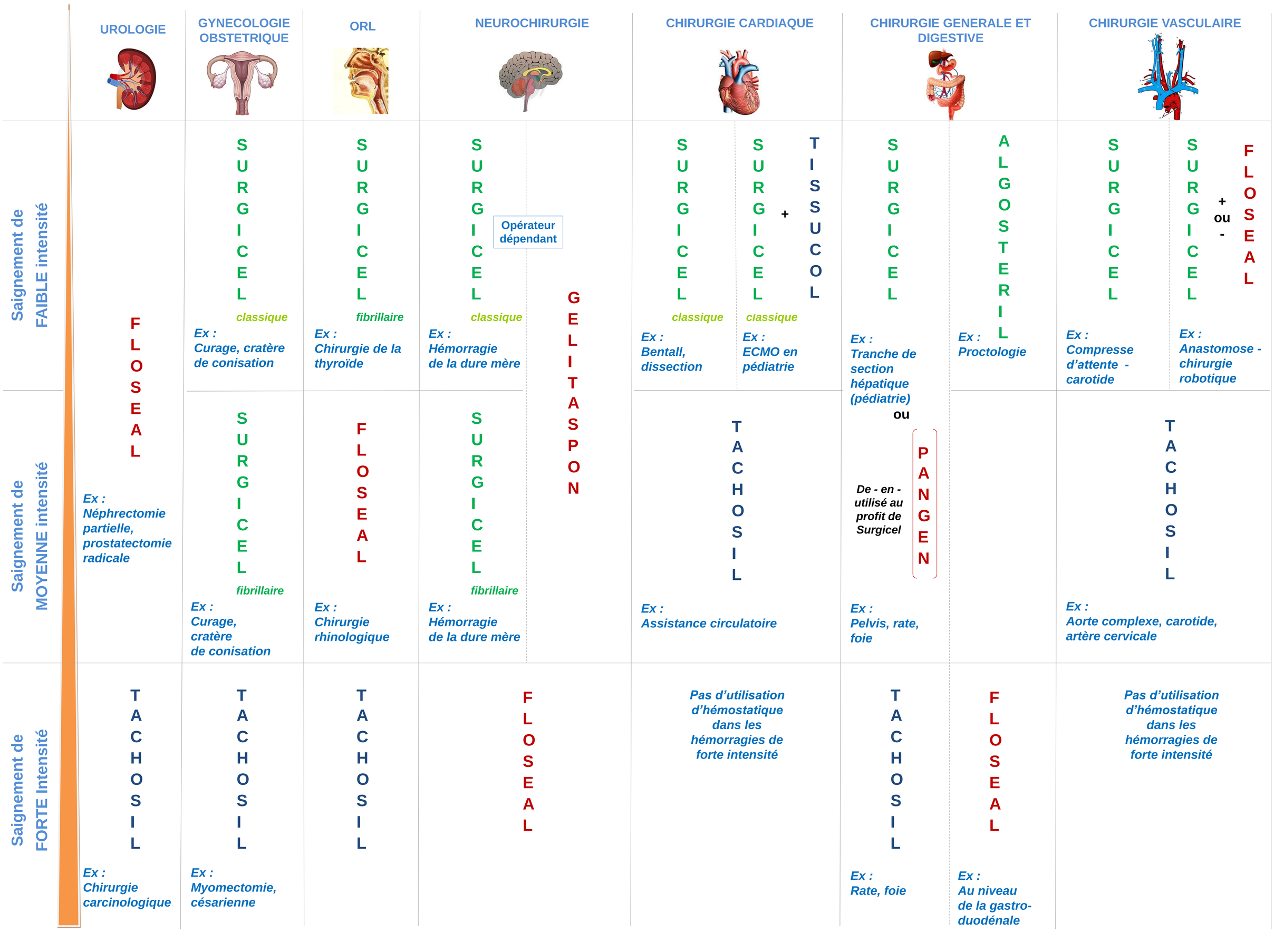
Sur le marché français il existe de nombreuses références d'hémostatiques que ce soit en médicaments dérivés du sang ou en dispositifs médicaux stériles. Ces produits ont un champ d'application très large. Cependant très peu d'études comparent les différents hémostatiques entre eux, la majorité d'entre elles concernent l'évaluation des hémostatiques chirurgicaux en complément des méthodes conventionnelles d'hémostase par rapport aux méthodes conventionnelles seules. La Haute Autorité de Santé préconise leur utilisation en dernière intention, en complément des techniques conventionnelles (rapport de juin 2011). C'est dans ce contexte que l'étude a été menée dans notre hôpital afin d'établir un bilan des indications des colles à visée hémostatique en chirurgie et de créer un algorithme décisionnel selon la chirurgie et le type d'hémorragie.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une enquête recensant les indications des hémostatiques en chirurgie aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg (HUS) à partir des consommations de 2011. Des rendez-vous ont été pris avec les équipes chirurgicales pour les interroger sur les indications des hémostatiques. Ensuite un algorithme et une plaquette regroupant les hémostatiques utilisés ont été créés et validés par chaque chirurgien chef de service.

RESULTATS

In fine, un algorithme récapitulatif, ci-dessous, regroupant les différentes spécialités chirurgicales a été conçu. Il présente l'utilisation des hémostatiques en 2ème intention (curatif) lorsque les techniques conventionnelles sont insuffisantes.



Composition et présentation des hémostatiques cités ci-dessus :

Médicaments dérivés du sang		**Tachosil®** : fibrinogène + thrombine *(éponge)*	**Tissucol®** : fibrinogène + facteur XIII + fibronectine + plasminogène + aprotinine bovine *(liquide)*	
Dispositifs médicaux	*Origine animale*	**Floseal®** : gélatine bovine + thrombine humaine *(gel)*	**Pangen®** : collagène *(compresse)*	**Gelitaspon®** : gélatine *(tampon)*
	Origine végétale	**Surgicel®** : cellulose oxydée *(compresse)*	**Algostéril®** : alginate de calcium *(compresse et mèche)*	

DISCUSSION ET CONCLUSION

Cet algorithme permet d'avoir une vision globale de l'utilisation des hémostatiques chirurgicaux (en 2ème intention) dans les blocs opératoires, et a permis de proposer des actions d'amélioration ciblées. Aux HUS, les hémostatiques chirurgicaux sont aussi utilisés dans certains cas particuliers en 1ère intention, lorsque les techniques conventionnelles ne sont pas applicables (ceci a fait l'objet d'une démarche similaire non présentée ici). Cette enquête a été très bien perçue par les équipes chirurgicales, au sein desquelles elle a initié une réflexion collégiale sur les pratiques en terme d'hémostase. Elle a aussi permis aux pharmaciens de mieux connaître ces pratiques. Néanmoins cet algorithme n'est pas statique, il est amené à évoluer dans le temps avec l'arrivée sur le marché de nouveaux hémostatiques et l'évolution des pratiques chirurgicales.

Contact : amelie.robin@chru-strasbourg.fr