



F Bialdya * (1); M Longueville (1); J Bellier (2); E Toguyeni (1); P Odou (1)
(1) Pharmacie Centrale, CHRU de Lille; (2) Service de Chirurgie Thoracique, CHRU de Lille

INTRODUCTION

Les fuites aériennes prolongées (FAP) représentent une complication post-opératoire redoutée en résection pulmonaire. Une colle biologique a été référencée pour évaluer son efficacité dans l'aérostase en comparaison à la colle de fibrine autologue employée mais non adaptée à l'ensemble des situations chirurgicales.

MATERIEL ET METHODE

Une étude rétrospective a été effectuée sur les patients opérés en chirurgie thoracique ayant bénéficié de colle biologique ou autologue entre le 01/01/12 et le 01/07/12. Les facteurs de risque de FAP (âge, sexe masculin, lobectomie supérieure, emphysème, chimiothérapie néo-adjuvante, corticothérapie, diabète, infection pulmonaire post-resection) ont été relevés. Le critère d'évaluation principal est la durée de fuites aériennes post-opératoires et les secondaires sont les durées de drainage post-opératoire et d'hospitalisation. Les comparaisons pour chaque critère sont réalisées selon le test de Mann-Whitney ou de Student, en fonction de la normalité de distribution des données. Le coût des 2 colles et le mode de préparation ont été pris en compte.

RESULTATS

Patients inclus

	Colle biologique	Colle autologue	p
Population n	10	12	
Moyenne d'âge	58,5ans	60ans	0,77
Nombre de facteurs de risque par patient	1,6	2,2	0,19



Efficacité

Critère principal

Durée des fuites aériennes (en jours)



La durée moyenne de fuites aériennes est équivalente dans les 2 groupes ($p = 0.62$), 1 patient ayant présenté une FAP dans le groupe colle autologue.

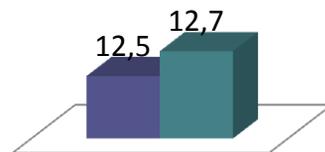


Critères secondaires

Durée du drainage post-opératoire (en jours)



Durée d'hospitalisation (en jours)



Les durées moyennes de drainage post-opératoire ($p = 0.3$) et d'hospitalisation ($p = 0.93$) ne diffèrent pas significativement selon la colle employée.



Préparation

⇒ **Colle biologique:** - Décongélation avant utilisation
- Stable 25 jours entre 2 et 8°C

⇒ **Colle autologue:** Ponction sanguine de 120 ml
+ temps de traitement de 30min

Coût

⇒ **Colle biologique:** Kit 210€ HT *

⇒ **Colle autologue:** Consommables: 350€ HT *
+ Mise à disposition de l'équipement

*prix négociés par notre établissement

DISCUSSION- CONCLUSION

Sur de faibles effectifs, les critères évalués montrent une efficacité comparable des 2 colles sur l'aérostase, même si la colle biologique semble obtenir de meilleurs résultats. Ces données pourraient être renforcées sur de plus grands effectifs. La colle autologue a l'avantage d'avoir une excellente tolérance et un moindre risque de transmission d'agents infectieux. La colle biologique est quant à elle 40% moins onéreuse et rapidement utilisable dans les situations d'urgence. Les 2 procédés sont complémentaires et ont donc chacun leur intérêt au bloc opératoire de chirurgie thoracique.