

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΤΡΑΝΕΞΑΜΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ ΣΤΙΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΕΙΣ ΟΛΙΚΕΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΕΣ

Αλέξανδρος Γκορντές¹, Νικόλαος Στεφάνου², Κωνσταντίνος Μπαργιώτας¹, Ιωάννης Σαϊνης¹, Αργύριος Κεπίσης¹, Ηλίας Αναστασόπουλος¹, Στυλιανός Κολοβός¹, Χριστίνα Αρναούτογλου²

1. Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας

2. Ορθοπαιδική Κλινική και Μυοσκελετικού Τραύματος Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας

Εισαγωγή: Η ενδοπροσθετική χειρουργική σχετίζεται με περιεγχειρητικές απώλειες αίματος που υπερβαίνουν τα 500 mL.

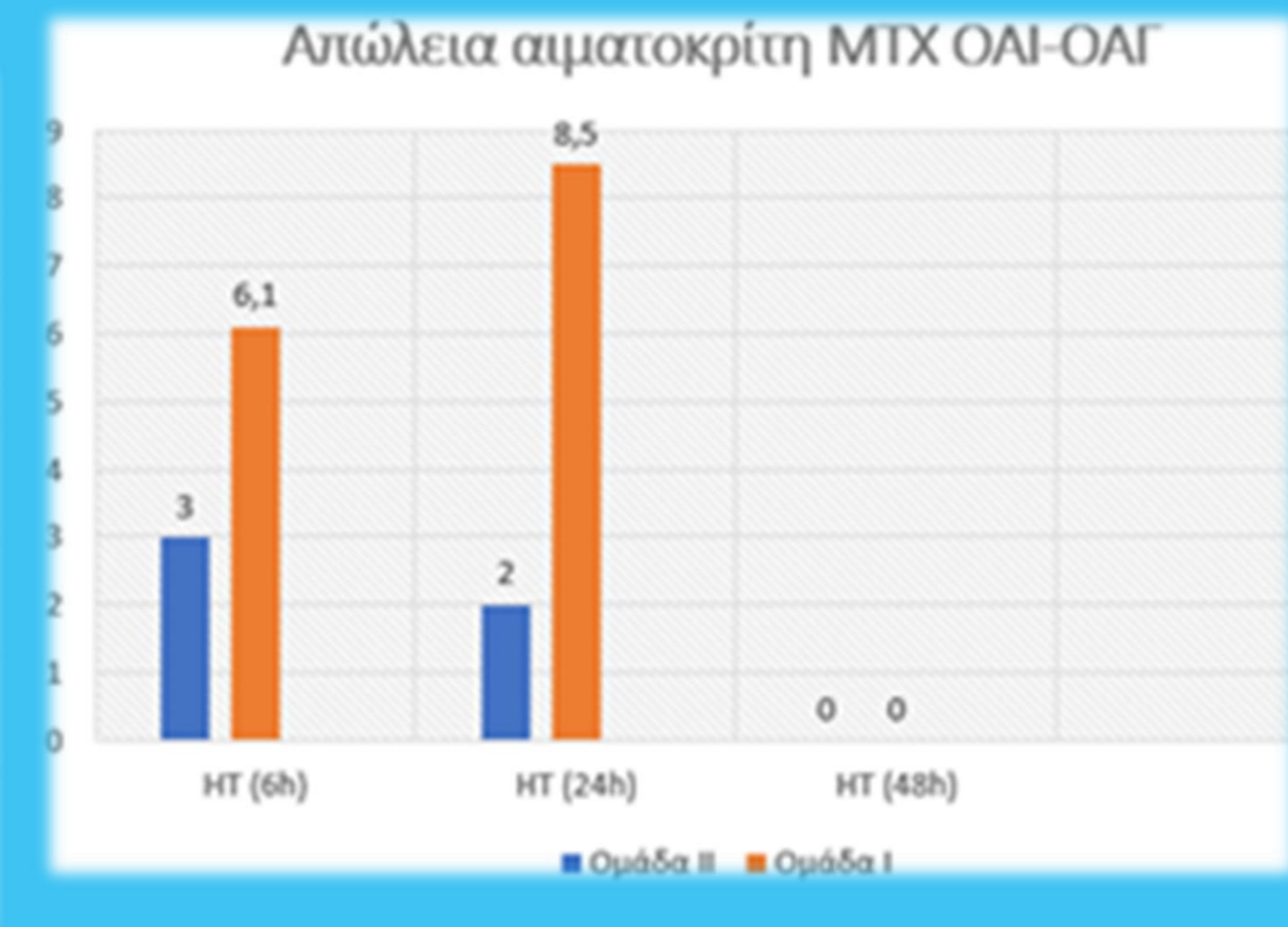
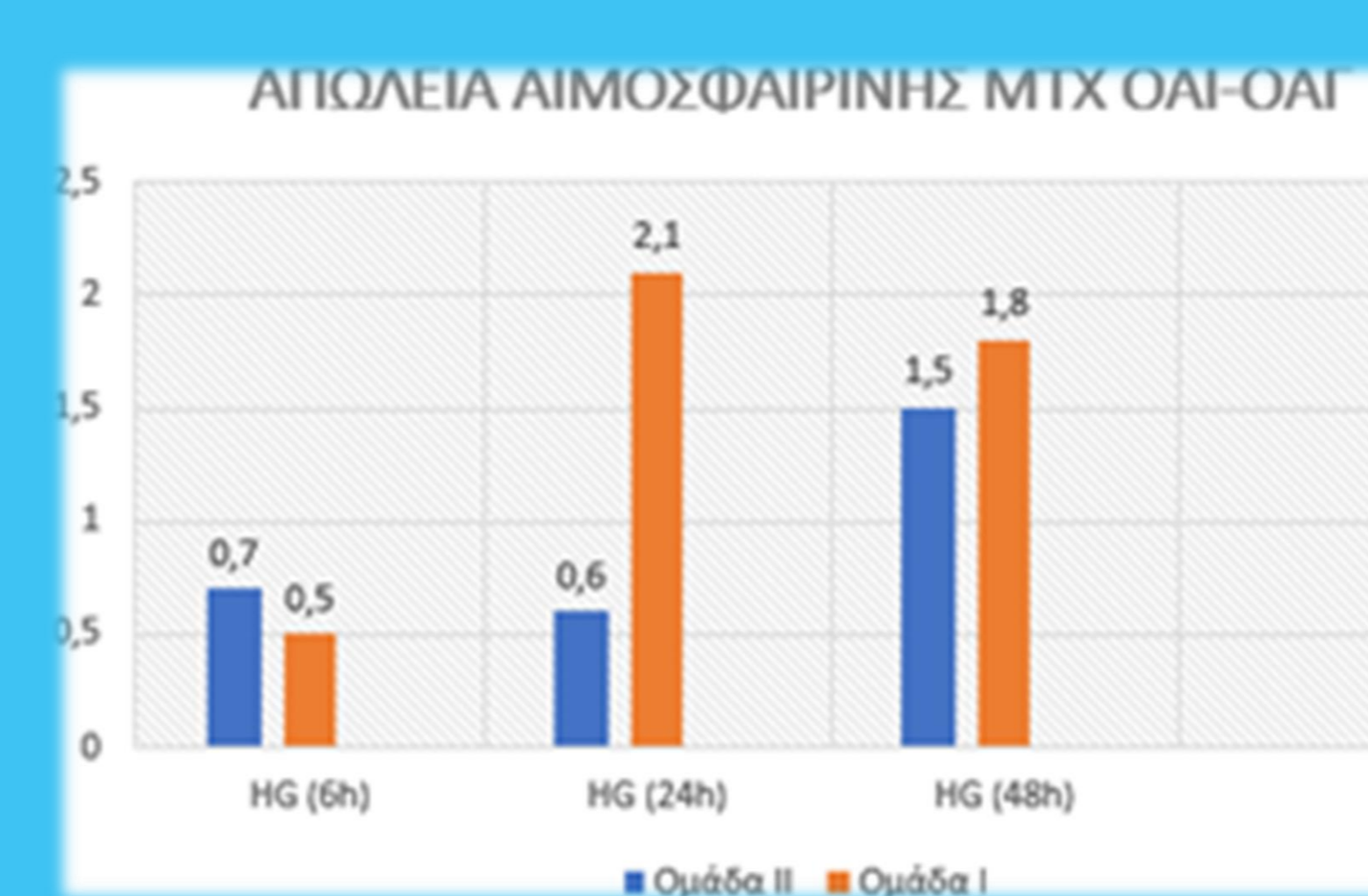
Σκοπός: Ο σκοπός της μελέτης αφορά σύγκριση των 2 ομάδων ασθενών που υποβλήθηκαν σε πρωτογενείς ολικές αρθροπλαστικές (ΟΑΙ και ΟΑΓ). Στη μία ομάδα των ασθενών τοποθετήθηκε Redon και στην άλλη ομάδα χορηγήθηκε ΤΧΑ ενδαρθρικά χωρίς Redon. Τα αποτελέσματα συγκρίθηκαν μεταξύ των 2 ομάδων συνολικά και ανά είδος της χειρουργικής επέμβασης.

Υλικό- Μέθοδος: Πρόκειται για μία αναδρομική συγκριτική κλινική μελέτη. Μελετήθηκαν 212 ασθενείς με ΟΑΙ και ΟΑΓ, 106 αφορά Ομάδα I και 106 Ομάδα II με ΤΧΑ. Ο μέσος όρος της ηλικίας των ασθενών ήταν 70,17 έτη, με εύρος ηλικίας 48- 88 έτη. Η αναλογία φύλου άνδρες (32,5%) προς γυναίκες (67,5%) ήταν 1:2 (69/143). Οι επεμβάσεις που έγιναν και για τις 2 ομάδες ήταν: ΟΑΓ (ΔΕ) 88 (41,5%), (ΑΡ) 77 (36,3%), ενώ ΟΑΙ (ΔΕ) 25 (11,8%), (ΑΡ) 22 (10,4%). Στην Ομάδα II εφαρμόστηκαν χειρουργικές τεχνικές ελάχιστης παρεμβατικότητας και τα Πρωτόκολλα Fast Track Recovery. Στην Ομάδα I οι ασθενείς είχαν παροχέτευση κενού και αυτομετάγγιση (43 ασθενείς) στις ΟΑΓ. Στην Ομάδα II οι ασθενείς δεν είχαν παροχέτευση και είχαν λάβει 2 gr ΤΧΑ ενδαρθρικά.

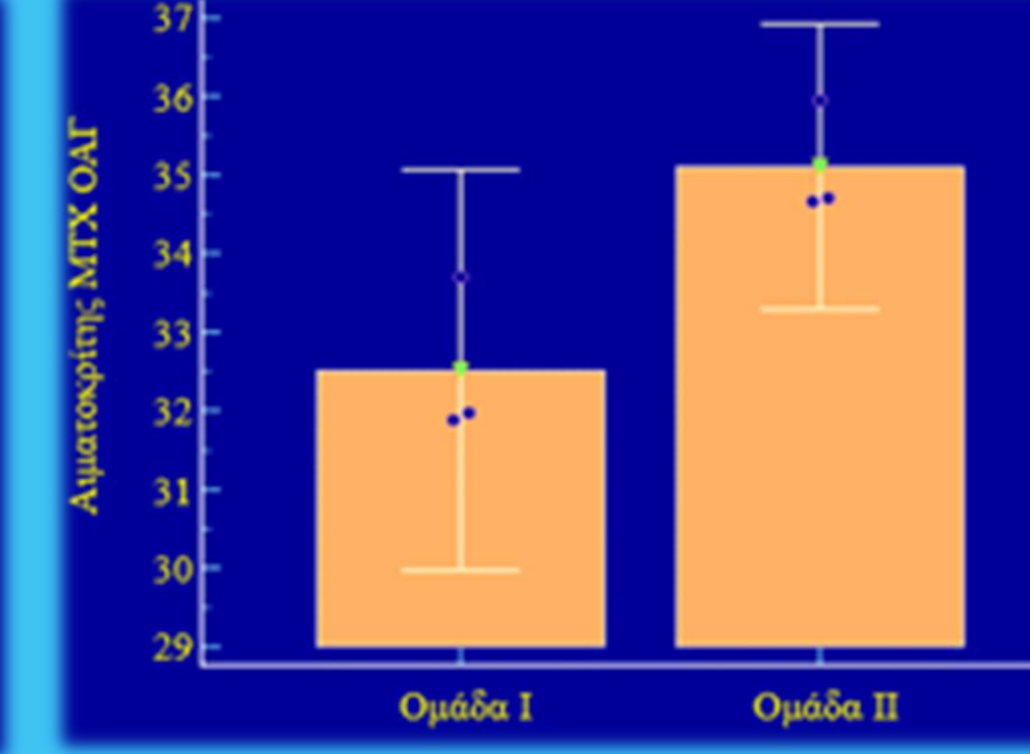
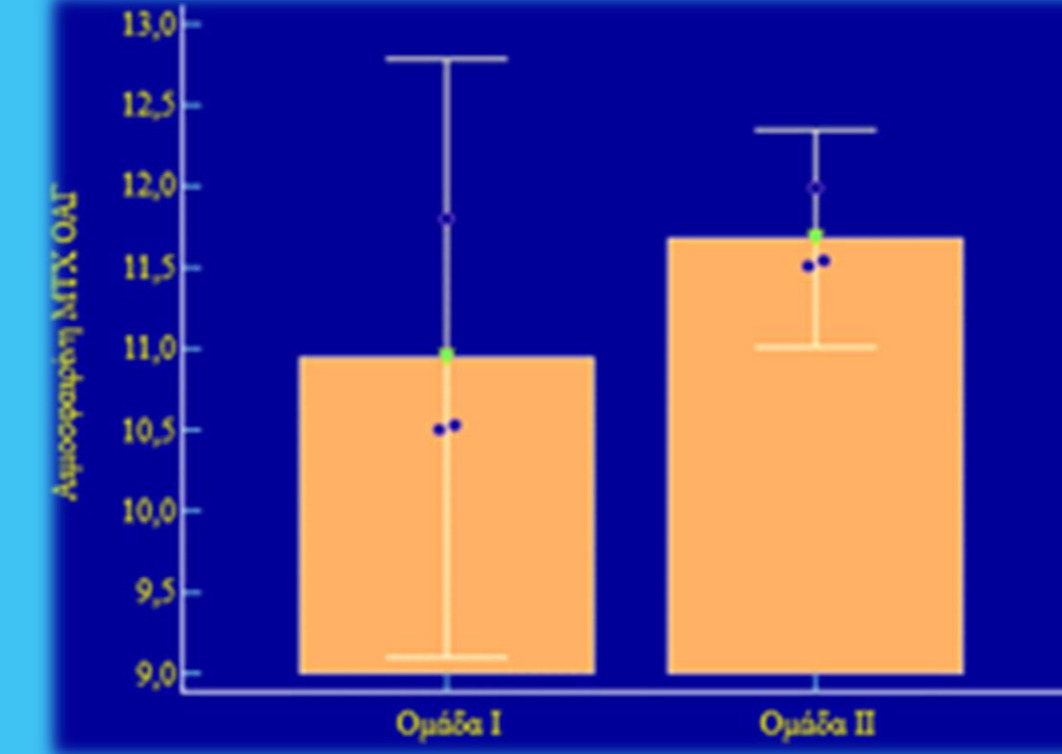
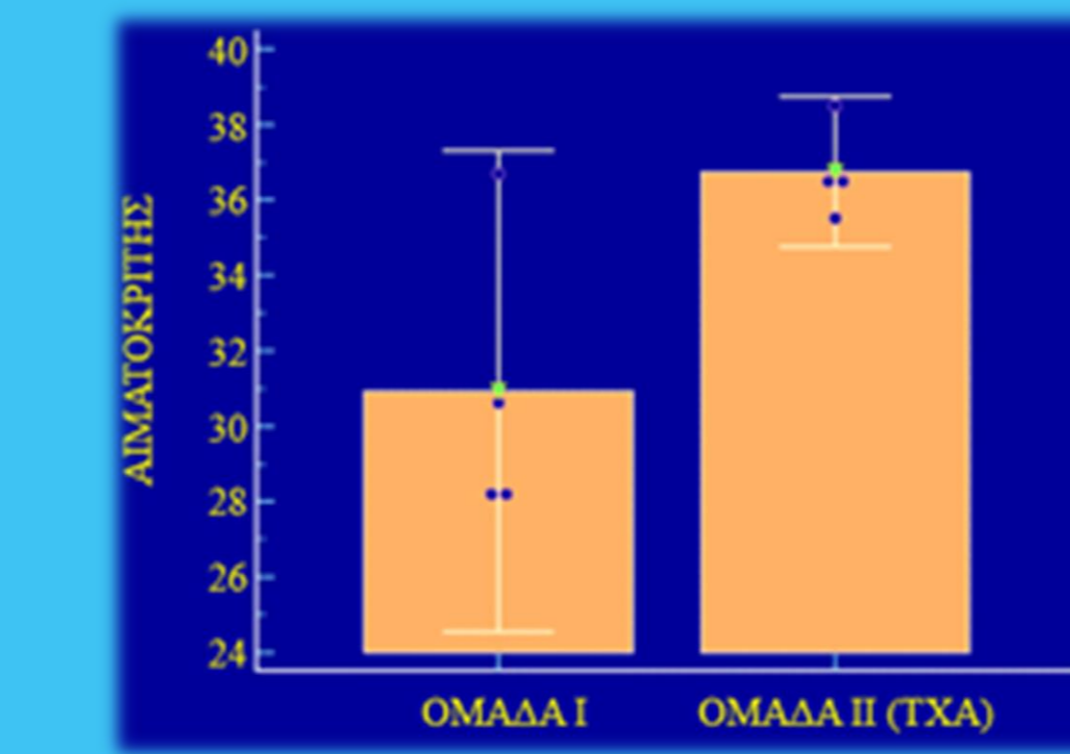
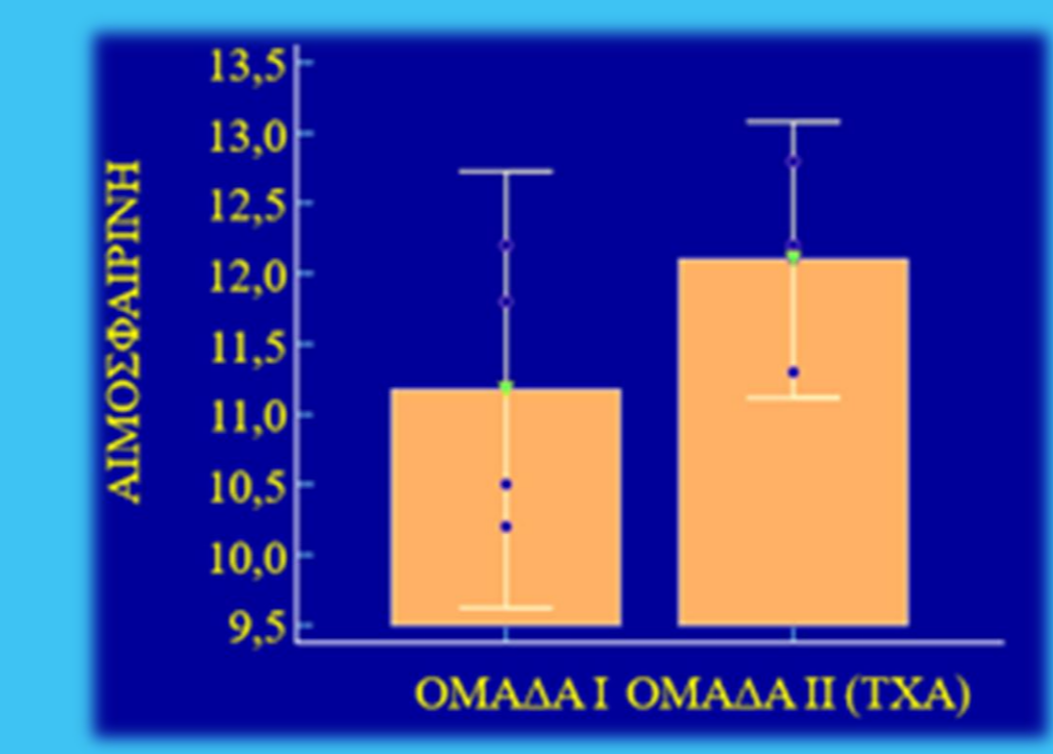
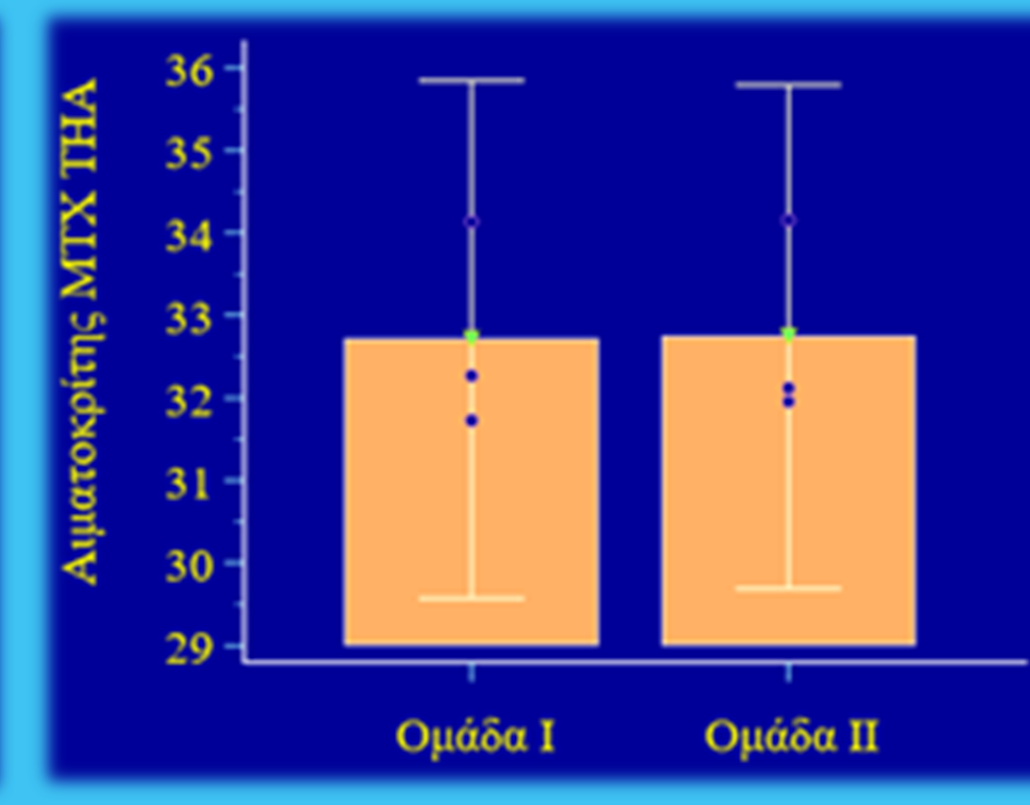
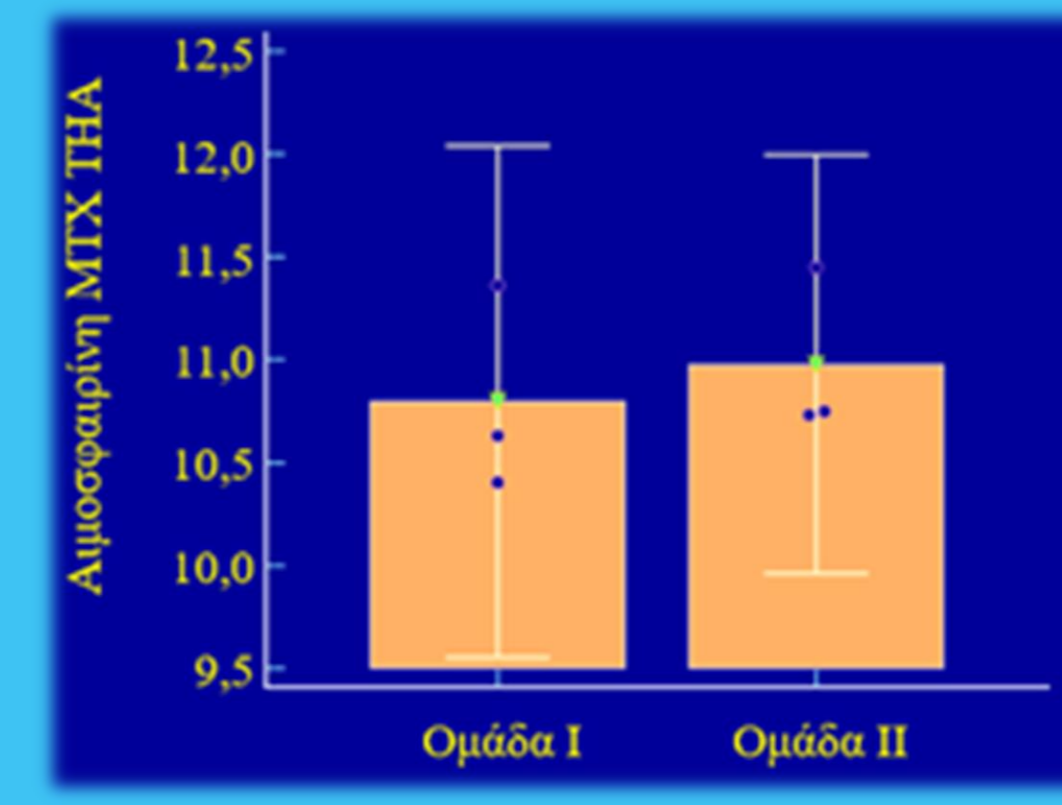
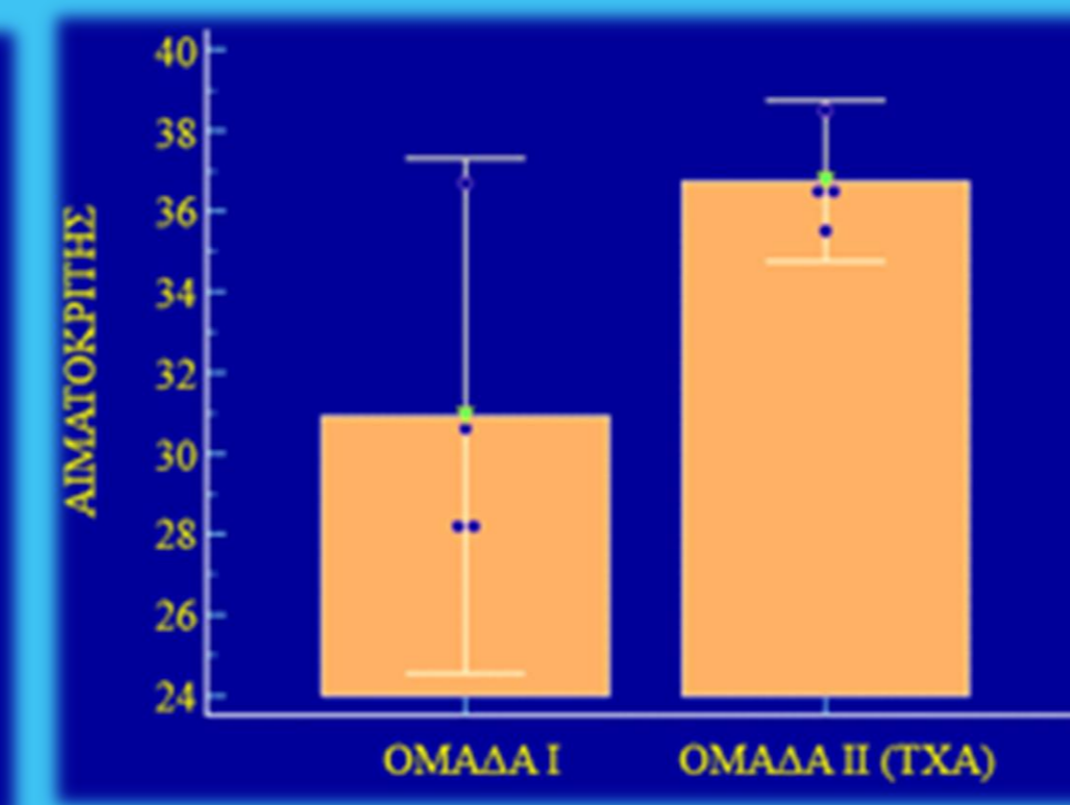
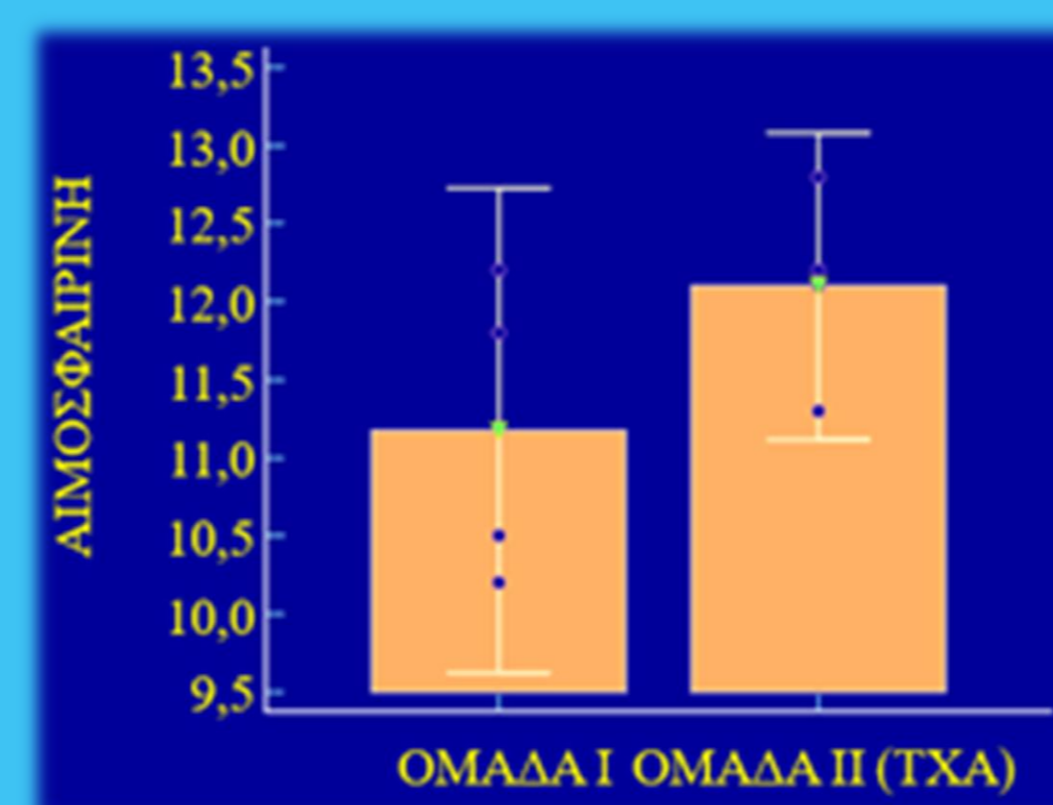
Αποτελέσματα: Προεγχειρητικά δεν υπήρχαν σημαντικές διαφορές ΗG και ΗΤ. Μετεγχειρητικά οι ασθενείς που είχαν λάβει ΤΧΑ οι τιμές ΗG και ΗΤ ήταν μεγαλύτερες με στατιστικά σημαντική διαφορά σε σχέση με ομάδα μαρτύρων ($p < 0,001$). Η αυτομετάγγιση έδειξε μικρή υπεροχή στις ΟΑΓ Ομάδας I στις τιμές ΗG 6 ώρες μετεγχειρητικά. Στην ομάδα με ΤΧΑ απαιτήθηκαν συνολικά λιγότερες μονάδες αίματος σε σχέση με την ομάδα μαρτύρων με στατιστικά σημαντική διαφορά ($p < 0,001$).

Συμπεράσματα: Η τοπική χορήγηση ΤΧΑ είναι ασφαλής και παίζει σημαντικό ρόλο στην διαχείριση απωλειών αίματος μετεγχειρητικά στις πρωτογενείς ολικές αρθροπλαστικές. Τα πρωτόκολλα ελάχιστης παρεμβατικότητας και Fast Track που είχαν εφαρμοστεί, φαίνεται να έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στην συνολική διαχείριση προς το όφελος του ασθενούς.

	Ομάδα I	Ομάδα II	p - value
Ηλικία	70,42 ± 6,76	69,92 ± 7,64	0,614
Φύλο	Α(26)/Γ(80)	Α(43)/Γ(63)	0,837
HG	12,3 ± 1,28	12,8 ± 1,33	0,001
HG 6h	11,8 ± 1,28	12,1 ± 1,37	0,100
HG 24h	10,2 ± 1,27	12,2 ± 1,40	< 0,001
HG 48h	10,5 ± 1,20	11,3 ± 1,37	< 0,001
HT	36,7 ± 3,79	38,5 ± 3,75	0,006
HT 6h	30,6 ± 3,45	35,5 ± 3,98	< 0,001
HT 24h	28,2 ± 3,50	36,5 ± 4,05	< 0,001
HT 48h	28,2 ± 3,36	36,5 ± 3,95	< 0,001
Redon 6h	278,77 ± 92,83	-	< 0,001
Redon 24h	537,12 ± 157,50	-	< 0,001
Αυτομετάγγιση	152,12 ± 83,30	-	< 0,001
Μετάγγιση RBC	1,8 ± 0,77	0,98 ± 0,02	< 0,001
Ferinject	1,22 ± 0,42	1,04 ± 0,24	0,001



Δείγμα ασθενών της μελέτης



Βιβλιογραφία

1. Advranti, P., Di Salvo, E., Calafiore, G., Vasta, S., Ampollini, A., & Rosa, M. A. "A prospective, randomized, comparative study of intravenous alone and combined intravenous and intraarticular administration of tranexamic acid in primary total knee replacement." *Arthroplasty Today* 2018; 4(1), 85-88.
2. Shemshaki, H., Nourian, S. M. A., Nourian, N., Dehghani, M., Mokhtari, M., & Mazoochian, F. "One step closer to sparing total blood loss and transfusion rate in total knee arthroplasty: a meta-analysis of different methods of tranexamic acid administration." *Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery* 2015; 135(4), 573-588.
3. Huang Z, Huang C, Xie J. et al. "Analysis of a large data set to identify predictors of blood transfusion in primary total hip and knee arthroplasty." *Transfusion* 2018; 58 (08) 1855-1862.
4. Alvarez JC, Santiveri FX, Ramos I, Vela E, Puig L, Escolano F. "Tranexamic acid reduces blood transfusion in total knee arthroplasty even when a blood conservation program is applied." *Transfusion* 2008; 48 (03) 519-525.
5. Alshryda S, Mason J, Sarda P. et al. "Topical (intra-articular) tranexamic acid reduces blood loss and transfusion rates following total hip replacement: a randomized controlled trial (TRANX-H)." *J Bone Joint Surg Am* 2013; 95 (21) 1969-1974.