

Tranexaminezuur vermindert bloedverlies bij proximale femur- en/of bekkenosteotomieën in kinderen

Auteurs

A.J. Brouwer; D.R.J. Kempink; P.B. de Witte

Naam spreker

Anne Brouwer

Werkplek spreker

Erasmus MC-Sophia Kinderziekenhuis

E-mail

brou6105@planet.nl

Inleiding

Proximale femur- en/of bekkenosteotomieën (PFBO) zijn ingrepen met potentieel significant bloedverlies, wat met name bij kinderen kan leiden tot complicaties. Het bloedverlies reduceren is daarom essentieel. Het doel van deze studie was om te onderzoeken of tranexaminezuur (TXA) effectief en veilig is in het verminderen van het peroperatief bloedverlies bij kinderen met een PFBO.

Methode

Kinderen die tussen 2014 en 2019 een PFBO hebben ondergaan, werden retrospectief geanalyseerd. Uitkomstmaten waren onder andere demografische gegevens, operatiekarakteristieken, TXA-gebruik (geen, pre- en/of peroperatief), peroperatief bloedverlies, transfusiepercentages en trombo-embolische complicaties in de follow-up. Met een univariate en multivariate analyse werden de associaties van de verschillende uitkomstmaten met bloedverlies geanalyseerd.

Resultaten

In totaal werden 340 proximale femur- en/of bekkenosteotomieën uitgevoerd. De gemiddelde leeftijd ten tijde van de operatie was 7,9 jaar (SD 4,3). Bij de univariate analyses waren er significante en/of relevante associaties van bloedverlies met leeftijd, geslacht, BMI, operatieduur, revisiechirurgie en TXA gebruik. De multivariate analyse toonde een associatie tussen een preoperatieve TXA bolus en lager bloedverlies, met een reductie van 67 ml (33,5%) ten opzichte van geen TXA gebruik ($p=0,05$, 95%-CI -133,8;-1,0). Daarnaast waren er significante associaties van bloedverlies met onder andere hogere leeftijd, hoger BMI en langere operatieduur. We vonden geen associatie tussen bloedtransfusies en TXA gebruik. Er zijn geen trombo-embolische complicaties gerapporteerd.

Conclusie

Preoperatieve TXA toediening is geassocieerd met een gereduceerd peroperatief bloedverlies bij kinderen met een PFBO. Er waren geen trombo-embolische complicaties. Het preoperatief toedienen van TXA lijkt derhalve effectief en veilig bij kinderen met een PFBO.