

# **Méta-analyse sur la récupération sanguine en chirurgie oncologique hépatique et son impact sur la récurrence du cancer**

Maud Labelle, Sarra Blagui, Frédérick D’Aragon et Yves Collin

Université de Sherbrooke, Département de chirurgie générale

Université de Sherbrooke, Département d’anesthésiologie

## **Objectif**

Cette méta-analyse vise à déterminer si l'utilisation de la récupération du sang (RDS) dans la chirurgie oncologique hépatique peut réduire l'utilisation de globules rouges allogéniques, la durée d'hospitalisation et améliorer la fonction hépatique, sans augmenter la récurrence néoplasique.

## **Méthode**

Une recherche documentaire de la date de publication au 30 juin 2021 et une revue de la littérature grise ont été effectuées. La stratégie de recherche a identifié 1208 citations et 66 articles ont été examinés. Quatorze études (n=1715) publiées entre 1993 et 2021 ont été incluses dans cette analyse.

## **Résultats**

Les résultats ont montré une réduction non significative du volume transfusionnel (MD -1,33 (-2,74 - 0,08) ; p=0,06) et du nombre d'unités de sang (MD 0,99 (-2,63 - 0,65); p=0,24) utilisées dans le groupe RDS, ainsi qu'une diminution significative de la durée d'hospitalisation (MD -1,89 (-2,55 - -1,22), p<0,01). Les patients du groupe RDS avaient également 1,93 fois plus de chances d'être vivant et sans récurrence à 5 ans que les patients du groupe témoin (MD 1,93 (1,07 - 3,47) ; p=0,03). Toutefois, la méta-analyse n'a pas révélé d'augmentation statistiquement significative des taux de survie à 5 ans.

## **Conclusion**

Les résultats préliminaires suggèrent que la récupération du sang peut être utilisée en toute sécurité chez les patients subissant une chirurgie hépatique oncologique sans augmenter la récurrence du cancer, avec une diminution significative de la durée d'hospitalisation et une amélioration des taux de survie sans récurrence à 5 ans. Cependant, des études plus puissantes sont nécessaires pour confirmer ces résultats.