

Czy hemodylucja u pacjentów poddawanych zabiegom kardiochirurgicznym w krążeniu pozaustrojowym zmniejsza ryzyko konieczności przetoczenia allogenicznego koncentratu krwinek czerwonych?

P

Dorośli pacjenci poddawani planowym zabiegom kardiochirurgicznym w krążeniu pozaustrojowym

I

Ostra hemodylucja normowolemiczna (ANH) – pobranie co najmniej 650 mL krwi przed zabiegiem oraz reinfuzja po zakończeniu krążenia pozaustrojowego

C

Standardowe postępowanie

O

Przetoczenie co najmniej jednej KKCz do momentu wypisu ze szpitala

Przetoczenie co najmniej jednej jednostki KKCz:

274/1005 (27,3%) vs. 291/997 (29,2%)

Ryzyko względne: 0,93; 95%CI: 0,81 do 1,07; p=0,34

Śmiertelność 30-dniowa lub w trakcie hospitalizacji:

14/1008 (1,4%) vs. 16/997 (1,6%)

Ryzyko względne: 0,87; 95%CI: 0,42 do 1,76; wartość 'p' nieistotna statystycznie