

# PUR SANG

Pré-hospitalier  
 Intra-hospitalier  
 Pop. militaire (par défaut : civils)

% Trauma fermé % Trauma pénétrant

50 %  
Valeur = % traumatismes fermés

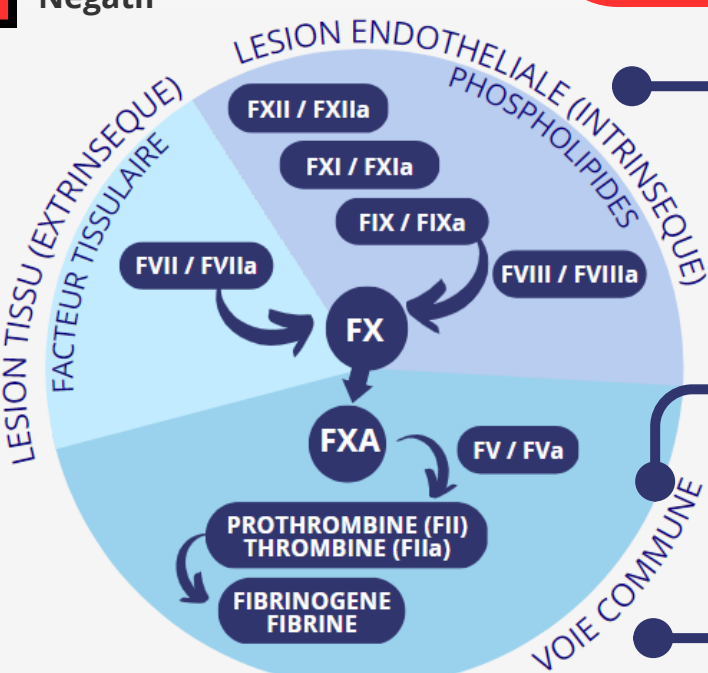
Outcome

Positif  
 Intermédiaire  
 Négatif

FACTEURS DE COAGULATION + CGR + PFC

PROCOAG (JAMA, 2023)

(4F-PCC [= FII/FVII/FIX/FX] + CGR/PFC 1:1 ou 2:1) VS NaCl  
 80 %  
 → Pas de différence en nombre de CGR à 24h  
 → Augmentation des événements thrombo-emboliques



FIBRINOGENE

CRYOSTAT-2 (JAMA, 2023)

Fibrinogène VS standard  
 64 %  
 → Pas de baisse de mortalité  
 → Bénéfice sur trauma pénétrant



ACIDE TRANEXAMIQUE (ANTI-FIBRINOLYTIQUE)

CRASH 2 (The Lancet, 2010)

Acide tranexamique (TXA) VS standard  
 68 %  
 → Diminution de la mortalité à 4 semaines



PATCH-TRAUMA (NEJM, 2023)

TXA VS standard  
 92 %  
 → Diminution de la mortalité  
 → Pas de bénéfice sur le pronostic neuro

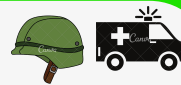


FAISANG (Transfusion, 2023) - Préhospitalier, civil  
Faisabilité de stockage des PSL en AR



PAMPers (NEJM, 2018)

Plasma VS standard  
 81 %  
 → Diminution de la mortalité à 30j  
 → Certains patients recevaient aussi des CGR



COMBAT (The Lancet, 2018)

Plasma VS NaCl  
 50 %  
 → Pas de différence de mortalité à 28j  
 → Sauf si trajet > 20min



PREHO-PLYO (JAMA, 2022)

PLYO VS NaCl  
 60 %  
 → Pas de différence survie 30j / INR / qtté transfu  
 → Sécurité utilisation

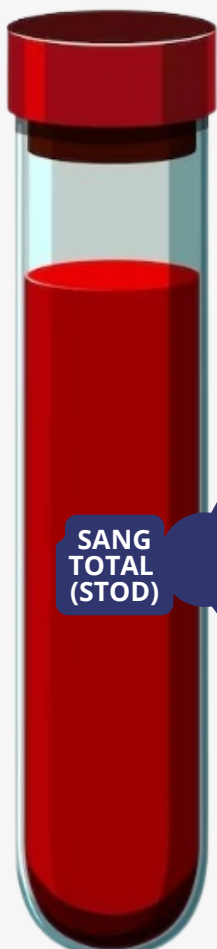


RePHILL (Lancet Haematol., 2022)

CGR + PLYO VS NaCl  
 78 %  
 → Pas de différence de mortalité/lactatémie  
 → Résultats débattus



Que contient vraiment le STOD VERSUS un mélange PFC/Plaquettes/CGR (1:1:1) ?



P-POWER (J Trauma Acute Care Surg, 2018)

STOD VS standard  
 85 %  
 → Pas de différence de mortalité à 28j  
 → Diminution des besoins transfusionnels



SWAT (J Am Coll Surg., 2023)

STOD VS PSL séparés  
 37 %  
 → Pas de différence de mortalité globale  
 → Diminution mortalité chez les plus graves  
 → Augmentation des volumes de transfu



Braverman et al (J Trauma Acute Care Surg, 2023)

STOD VS PSL séparés  
 35 %  
 → Pas de différence de mortalité globale  
 → Amélioration du SI (Shock Index)  
 → Faible puissance, groupes incomparables



T-STOHRM (202x)

STOD VS PSL séparés  
 • Etude en cours



SWIFT (2026)

STOD VS PSL séparés  
 • Etude en cours

