

Approche personnalisée de la stratégie préopératoire : de la prédiction du risque à l'action raisonnée

Personalized approach to preoperative strategy: from risk prediction to reasoned action

Hélène NOUGUÉ

Résumé

La médecine périopératoire est confrontée à une complexification croissante des profils de patients et des trajectoires de soins, rendant les approches standardisées de moins en moins pertinentes. Si les outils de stratification du risque permettent aujourd'hui d'identifier les patients et les interventions à risque, leur capacité à guider des décisions véritablement individualisées demeure limitée. L'enjeu actuel ne se limite plus à la prédiction des complications, mais dans l'adaptation raisonnée et personnalisée de la stratégie préopératoire.

Cette approche repose sur trois piliers complémentaires : (1) une stratification dynamique du risque intégrant biomarqueurs, imagerie ciblée et évaluation fonctionnelle ; (2) une préhabilitation individualisée, tenant compte des capacités du patient et des contraintes temporelles ; et (3) une gestion raisonnée des traitements, notamment cardiovasculaires et métaboliques, fondée sur une évaluation équilibrée des risques.

Elle implique une exigence de pertinence des prescriptions préopératoires, intégrant des considérations de coût-efficacité et d'impact écologique, en limitant le recours à des examens prédictifs sans conséquence thérapeutique attendue.

L'individualisation de la phase préopératoire conditionne en outre le choix du niveau et des modalités de surveillance per- et postopératoires, incluant le monitoring hémodynamique, la sédation et l'organisation du parcours post-opératoire. Elle s'inscrit dans une démarche d'information éclairée et de décision partagée avec le patient.

Ainsi, au-delà de la seule évaluation du risque, cette approche vise à optimiser le parcours périopératoire et à améliorer le pronostic des patients opérés.

Mots clés

- Médecine périopératoire
- Personnalisation des soins
- Stratification du risque

Abstract

Perioperative medicine is confronted with an increasing complexification of patient profiles and care pathways, rendering standardized approaches less and less relevant. While risk stratification tools today make it possible to identify patients and procedures at risk, their capacity to guide truly individualized decisions remains limited. The current challenge is no longer limited to the prediction of complications, but to the reasoned and personalized adaptation of the preoperative strategy.

This approach is based on three complementary pillars: (1) a dynamic risk stratification integrating biomarkers, targeted imaging and functional assessment; (2) an individualized prehabilitation, taking into account patient capacities and time constraints; and (3) a reasoned management of treatments, particularly cardiovascular and metabolic, based on a balanced assessment of risks.

It implies a requirement for the relevance of preoperative prescriptions, integrating cost-effectiveness and ecological impact considerations, by limiting the use of predictive tests without expected therapeutic consequences.

The individualization of the preoperative phase furthermore conditions the choice of the level and modalities of intra- and postoperative monitoring, including hemodynamic monitoring, sedation and the organization of the postoperative pathway. It is part of an approach of informed information and shared decision-making with the patient.

Thus, beyond the sole assessment of risk, this approach aims to optimize the perioperative pathway and to improve the prognosis of surgical patients.

Keywords

- Perioperative medicine
- Personalized medicine
- Risk stratification