



Comparaison de l'anticoagulation au **citrate** et de l'anticoagulation à l'**héparine** chez les patients en EER continue et assistés par ECMO-VA

A. Hirwe, E. Omar, G. Lebreton, G. Hariri, A. Bouglé

RATIONNEL

Le citrate permet la prolongation de la durée de vie des filtres d'EER, de réduire les complications hémorragiques et le besoin transfusionnel.

➔ Objectif de l'étude :

Evaluer l'efficacité et la sécurité du citrate chez les patients assistés par ECMO-VA

METHODES

Cohorte rétrospective 01/2019 à 12/2021

Réanimation chirurgicale cardiaque CHU La Pitié-Salpêtrière

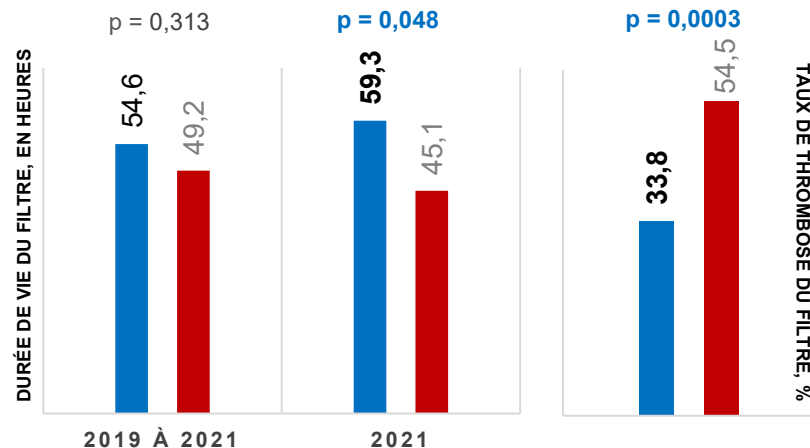
- Critère de jugement principal : durée de vie filtre d'EER (2019-2021)
- Critères de jugements secondaires : complications hémorragiques, métaboliques, mortalité, récupération rénale, complications thrombo-emboliques, complications neurologiques

RESULTATS

119 patients – 427 séances d'EER

- Durée de vie du filtre 2019-2021 : Citrate 54,6h vs HNF 49,2h, $p = 0,313$
- Thrombopénie profonde : Citrate 28% vs HNF 42%, $p = 0,031$
- Saignement et transfusion de CGR : NS
- Acidose métabolique modérée et sévère : Citrate 10% et 6% vs HNF 25% et 17%, $p = 0,004$ et $0,013$

■ Citrate ■ HNF



CONCLUSION

Citrate = anticoagulation du circuit d'EER sûre et efficace
➔ possible en 1^e intention chez patients avec ECMO V-A