

#00078

Utilisation du système S³ de Physidia pour le traitement de patients hospitalisés atteints de la Covid 19

C. Lanaret ¹, J. Albaret ¹, M. Tamain ¹, A. Tiple ¹, D. Aguiléra ¹, M. Thomas ².

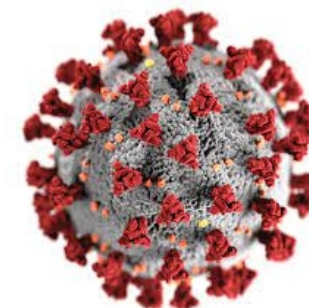
¹Ch Vichy - Vichy (France) ²Physidia (France),

Contexte

De mai 2020 à janvier 2021, 9 patients atteints d'insuffisance rénale terminale, souffrants de la Covid-19 et hospitalisés ont été traités en chambre isolée avec le système S³ de Physidia (dispositif d'hémodialyse utilisant un dialysat sous forme de poches stériles). Les données épidémiologiques et biologiques ont été collectées. Ces patients étaient habituellement traités par hémodialyse en centre (5) ou autodialyse (1) ou par dialyse péritonéale (2). Un patient suivi en néphrologie a débuté son traitement à l'occasion de son hospitalisation.

Patients	Sexe	Age	Poids	Origine	Index de Charlson	Diabète	Hb g/dl	Plaquettes 10 ³ /mm ³	CRP mg/l	Albumine g/l
1	H	83	79	HD en centre	11	oui	8,4	226	16	31
2	H	79	64	DP	8	oui	9,5	135	7,5	25
3	H	81	58	HD en centre	9	non	10,4	68	58	25
4	H	72	65	Néphrologie	6	non	9,4	182	95	18
5	H	79	100	DP	9	oui	9,5	95	28	31
6	F	62	51	HD en centre	4	non	7,4	310	58	18
7	H	76	65	HD en centre	6	non	13	106	120	33
8	H	93	68	HD en centre	9	non	13,6	136	189	-
9	F	68	113	Auto dialyse	8	oui	9,8	198	44	26

H: homme – F: femme; FAV: fistule Artérioveineuse; HD: hémodialyse; DP: dialyse péritonéale
Hb hémoglobine



Méthodes

Ces patients présentent un caractère hyper-inflammatoire avec des anomalies en termes de taux plaquettaire (68 -226 G/l), CRP (7.5 -189) ou albuminémie (18-33 g/l). Le nombre de séance d'hémodialyse (durée moyenne 2h30 (max 3h) pendant le séjour d'hospitalisation a été de 2 à 8 par patient pour un total de 36 séances. L'abord vasculaire était majoritairement un cathéter (2 permanents, 4 provisoires), 3 fistules AV. Les conditions opératoires étaient les suivantes : débit sang en moyenne à 280 ml/min, dialyseurs à haute perméabilité, volume de réinjection moyen de 7.3l. Les durées d'hospitalisation ont été de 4 à 61 jours.

Patients	Accès vasculaire	Nb séances HD en chambre unité COVID	Hémodialyseur	Anticoagulation systémique	Durée hospitalisation j	Bilan
1	Cathéter provisoire	8	Evodial 2,2 (Baxter)	0	22	Récupération
2	FAV	4	Filtryzer BK 2,1 (Toray)	0	61	Récupération
3	cathéter provisoire	1	Evodial 2,2 (Baxter)	0	61	DCD
4	cathéter provisoire	2	Evodial 1,6 (Baxter)	0	14	Récupération
5	cathéter provisoire	2	Filtryzer BK 2,1 (Toray)	0	20	Récupération
6	Cathéter permanent	7	Leoced 21 (Asahi)	0	20	DCD
7	FAV	6	Filtryzer BK 2,1 (Toray)	0	7	Récupération
8	Cathéter permanent	1	Evodial 1,6 (Baxter)	0	4	DCD
9	FAV	6	Evodial 2,2 (Baxter)	0	30	Récupération



Conclusion

Malgré l'utilisation importante de cathéters et des durées de traitement jusqu'à 3h, toutes les séances ont été réalisées en absence d'anticoagulation systémique et aucun évènement thrombotique n'a été noté. La stabilité hémodynamique est assurée avec seulement 2 chutes de tension et un seul problème cathéter. 3 patients sont décédés pour des raisons liées au Covid-19, 6 patients ont récupérés.

Cette expérience clinique confirme l'intérêt de l'utilisation d'un système autonome à bas débit dialysat pour le traitement de patients contagieux nécessitant un isolement. La possibilité d'individualisation du choix de l'hémodialyseur, en fonction du profil patient, est à noter.