

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFNDT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFNDT.ORG



Hospices Civils de Lyon

Dysfonction de cathéter d'hémodialyse au cours du SDRA Covid-19 : Etude observationnelle multicentrique

G. Piquet¹, J. Bohé², J.C. Richard³, L. Argaud¹, M. Cour¹

1. Service de Médecine Intensive-Réanimation, Hôpital Edouard Herriot, Lyon
2. Service de médecine intensive réanimation, Centre hospitalier Lyon Sud, Pierre Bénite
3. Service médecine intensive réanimation, Hôpital Croix-Rousse, Lyon

MIR
LYON
Médecine
Intensive
Réanimation

Introduction

Les dysfonctions de cathéter d'hémodialyse ont été très peu étudiées chez les patients hospitalisés en réanimation pour un syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA) sur Covid-19.

Objectif

Etudier la fréquence des dysfonctions de cathéter dans cette population ainsi que les facteurs associés à ces dysfonctions.

Méthodologie



Tous les patients hospitalisés pour un SDRA Covid-19 ayant nécessité une épuration extra-rénale sur cathéter



07/03/2020 au 18/01/2022



Services de réanimation médicale

Edouard Herriot

Centre hospitalier Lyon sud

Croix Rousse quand transfert pour assistance circulatoire

4 - 7 OCTOBRE 2022

7^{ÈME} CONGRÈS DE
LA SOCIÉTÉ FRANCOPHONE
DE NÉPHROLOGIE, DIALYSE
ET TRANSPLANTATION

SFADT
COUVENT DES JACOBINS
RENNES

WWW.CONGRES.SFADT.ORG



Hospices Civils de Lyon

Dysfonction de cathéter d'hémodialyse au cours du SDRA Covid-19 : Etude observationnelle multicentrique

G. Piquet¹, J. Bohé², J.C. Richard³, L. Argaud¹, M. Cour¹

1. Service de Médecine Intensive-Réanimation, Hôpital Edouard Herriot, Lyon
2. Service de médecine intensive réanimation, Centre hospitalier Lyon Sud, Pierre Bénite
3. Service médecine intensive réanimation, Hôpital Croix-Rousse, Lyon

MIR
LYON
Médecine
Intensive
Réanimation

Résultats



92 patients

Hommes 76%

70 ans (62-72)

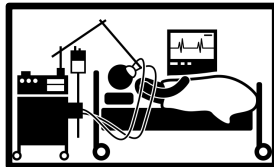
Mortalité J90 : 61%



Technique

Continue 73%

Intermittente 51%



SDRA sévère 88%

Durée ventilation 29j

Noradrénaline 99%

Dexaméthasone 62%

Anticoagulation 91%

Anti-agrégant plaquettaire 28%

Dysfonctions

28% des patients

25% des cathéters

Site d'insertion préférentiel = veine fémorale 65%

Recours au décubitus ventral : n'influence pas la survenue d'une dysfonction

Principal facteur associé à la dysfonction = durée d'exposition à l'EER

Conclusion

SDRA Covid-19 + épuration extra-rénale

=

nombre élevé de dysfonctions de cathéter

Seul facteur favorisant = durée d'exposition à l'EER