Comment j'optimise le remplissage vasculaire d'un patient sous ECMO-VA ?

Dr Philippe Gaudard
Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier, Service d'Anesthésie-Réanimation Arnaud de Villeneuve, Montpellier, France

L'évaluation de la volémie et des besoins éventuels en remplissage vasculaire chez un patient assisté par ECMO-VA pour choc cardiogénique est capitale mais complexe. L'hypovolémie compromettant le débit de l'ECMO ou l'éjection résiduelle du cœur natif est une préoccupation fréquente dans les premières heures et jours de la prise en charge. Cependant l'hypervolémie ou l'hyperinflation hydrosodée est un risque majeur mais plus souvent méconnu initialement.

Les indicateurs habituels de précharge dépendance et l'évaluation statique de la volémie sont-ils validants sous ECMO-VA ? Nous envisagerons les différents moyens disponibles pour déterminer si un patient peut bénéficier d'une expansion volémique pour augmentation le débit d'assistance ou l'éjection cardiaque. Une réponse hémodynamique immédiate peut être malheureusement assez éphémère avec un effet délétère secondaire d'une balance hydrique trop fortement positive. En effet, les conséquences d'une surcharge volémique sur le plan cardiaque, respiratoire et plus globalement de l'œdème tissulaire diffus sur la microcirculation et les fonctions d'organe doivent être envisagées. Il est toujours bon de rappeler qu'un patient hypotendu, même sous ECMO-VA, n'est pas forcément hypovolémique !

Le remplissage vasculaire d'un patient sous ECMO-VA doit ainsi être balancé entre la nécessité de correction d'une hypovolémie et le prix à payer d'un excès de fluides.

Le Docteur Philippe Gaudard abordera ces considérations lors de la session Cœur, le jeudi 7 décembre 2023.