



Hospices Civils de Lyon



Chirurgie
Cardiovasculaire de l'Adulte



Lyon 1

DIFFERENTES ORGANISATIONS D'UMAC: EXPERIENCE LYONNAISE

Dr. M. Pozzi

Praticien Hospitalier

Service de Chirurgie Cardiaque A et Transplantation

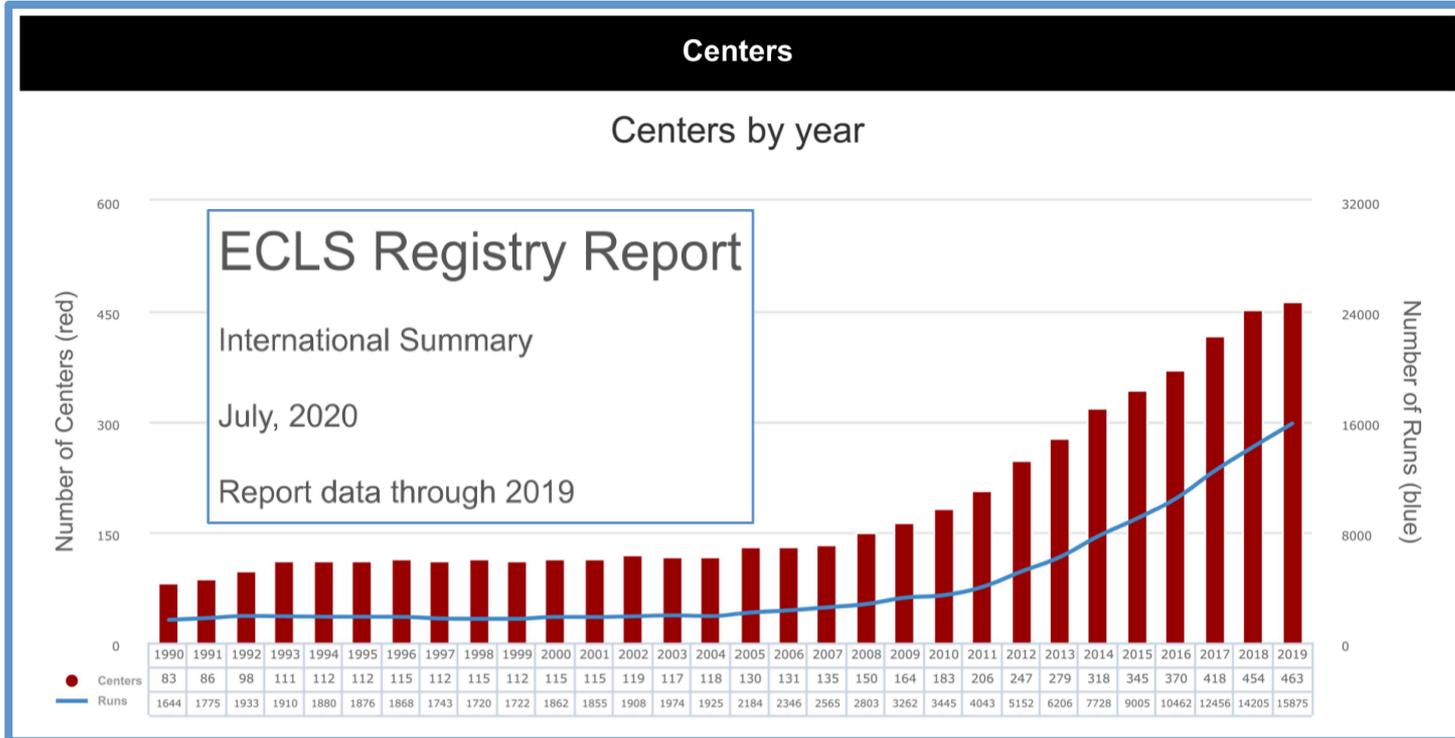
- Pr. J.F. Obadia -

Hôpital Cardiologique Louis Pradel

CONFLITS D'INTERET

Aucun conflit d'intérêt à déclarer

INTRODUCTION



UMAC: ECMO VA

Retrieval of critically ill adults using extracorporeal membrane oxygenation: the nine-year experience in New South Wales

SYDNEY / 42 ECMO VA / Survie 60%
Anaesth Intensive Care 2018;46:579-88

Extracorporeal membrane oxygenation retrieval factors and survival to intensive care unit discharge

MELBOURNE / 51 ECMO VA / Survie 49%
Emerg Med Australas 2019;31:280-2

Inter-hospital transfer of extracorporeal membrane oxygenation-assisted patients: the hub and spoke network

BAD OEYNHAUSEN / 134 ECMO VA / Survie 62%
Ann Cardiothorac Surg 2019;8:62-5

UMAC: ECMO VV

Outcome of acute respiratory distress syndrome patients treated with extracorporeal membrane oxygenation and brought to a referral center *Intensive Care Med 2014;40:74-83*

MARSEILLE / 85 ECMO VV / Survie 44%

Retrieval of severe acute respiratory failure patients on extracorporeal membrane oxygenation: Any impact on their outcomes? *J Thorac Cardiovasc Surg 2018;155:1621-9*

PITIÉ / 118 ECMO VV / Survie 53%

Acceptance and transfer to a regional severe respiratory failure and veno-venous extracorporeal membrane oxygenation (ECMO) service: predictors and outcomes*† *Anaesthesia 2018;73:177-86*

LONDON / 219 ECMO VV / Survie 72%

3 CONTEXTES CLINIQUES



CHOC CARDIOGENIQUE

Nécessité de répondre aux exigences des hôpitaux périphériques

Aucune interférence avec l'activité du bloc opératoire

3 CONTEXTES CLINIQUES

2

ACR EXTRAHOSPITALIER

Survie avec un bon état neurologique décevante

Int J Cardiol 2016;204:70-6

4.4%

Ann Thorac Surg 2019;107:809-16

6.1%

2 actions correctrices

Exclusion des rythmes non choquables (depuis Janvier 2015)

Implantation pré-hospitalière (depuis Juin 2017)

Intérêt de l'équipe du SAMU de Lyon (étude APACAR 2)

3 CONTEXTES CLINIQUES

3

SDRA

Capacité d'accueil de notre Réanimation Chirurgicale

Intérêt de la Réanimation Médicale du CHU de la Croix Rouse

ORGANISATION D'UMAC

EXPERIENCE LYONNAISE

depuis 01/01/2017

- **Equipe multidisciplinaire**

- **Disponible H24, 7/7 en parallèle avec l'activité du bloc opératoire**

- **Logistique du SAMU**

Transport du personnel

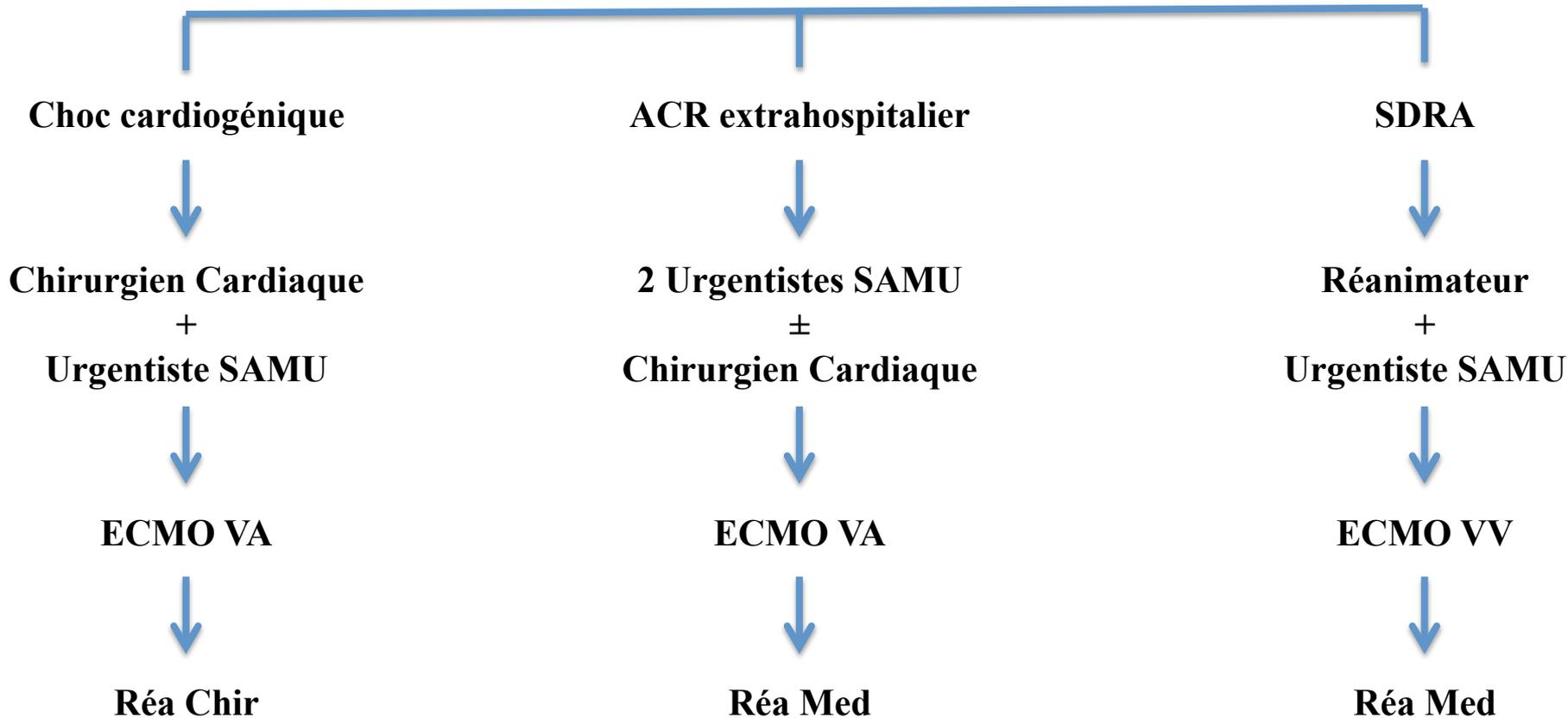
Transport du matériel

Débullage de l'ECMO

Rapatriement du patient sous ECMO

ORGANISATION D'UMAC

UMAC Lyon



ORGANISATION D'UMAC

UMAC Lyon - 67 ECMO

Choc cardiogénique
16/01/2018 - 15/10/2020



17 ECMO VA



7 DCD

9 Sevrages
1 LVAD



Survie globale 58.8%

ACR extrahospitalier
12/06/2017 - 15/10/2020



37 ECMO VA



Survie CPC 1-2 16.2%



Rythmes choquables
CPC 1-2 24.0%

Rythmes non choquables
CPC 1-2 0.0%

SDRA
27/12/2017 - 15/10/20



13 ECMO VV



Survie globale 41.6%

CONCLUSIONS

UMAC MULTIDISCIPLINAIRE

RESPECT DES COMPETENCES

UMAC Lyon

