DIPLÔME NATIONAL DE DOCTORAT

(Arrêté du 25 mai 2016)

Date de la soutenance : **10 janvier 2019**

Nom de famille et prénom de l'auteur : **POZZI Matteo**

Titre de la thèse : « *Extracorporeal life support dans la prise en charge du choc cardiogénique et arrêt cardiaque réfractaire* »

Résumé

L'insuffisance cardiaque aigue est une émergence médicale qui nécessite une prise en charge multidisciplinaire. L'*Extracorporeal Life Support* (ECLS) peut être envisagé comme option thérapeutique pour les formes d'insuffisance cardiaque aigue réfractaire au traitement conventionnel. L'objectif de ce projet de recherche clinique est de fournir une vue d'ensemble de l'ECLS dans la prise en charge du choc cardiogénique et de l'arrêt cardiaque réfractaire. L'intoxication médicamenteuse et la myocardite sont les meilleures indications à l'implantation de l'ECLS en considération de leur potentiel de récupération myocardique très élevé. La défaillance primaire du greffon après transplantation cardiaque et l'infarctus du myocarde présentent des résultats plus mitigés avec l'ECLS en raison d'une physiopathologie plus complexe. Le choc cardiogénique postcardiotomie après une intervention de chirurgie cardiaque montre des résultats décevants en raison du profile préopératoire des patients. L'arrêt cardiaque aussi exige une prise en charge immédiate et l'ECLS peut être considéré comme une solution thérapeutique de sauvetage. Une meilleure sélection des patients s'impose afin d'améliorer les résultats de l'ECLS pour l'arrêt cardiaque réfractaire intrahospitalier. Les résultats de l'ECLS pour l'arrêt cardiaque réfractaire extrahospitalier sont dictés principalement par le temps de réanimation cardio-pulmonaire et le rythme cardiaque. Les rythmes non choquables pourraient être considérés comme une contre-indication formelle à l'utilisation de l'ECLS autorisant une concentration de nos efforts sur les rythmes choquables où les chances de survie sont plus importantes.

MOTS CLES: choc cardiogénique, arrêt cardiaque réfractaire, réanimation cardio-pulmonaire, assistance circulatoire mécanique, *extracorporeal life support*, *extracorporeal membrane oxygenation*, transplantation cardiaque.