

Nouvelle assistance du ventricule droit défaillant chez les patients atteints d'hypertension artérielle pulmonaire.

Olaf MERCIER

Résumé

La défaillance ventriculaire droite est un facteur pronostic majeur de l'hypertension pulmonaire, cause majeure de mortalité de cette maladie. Sa survenue est brutale et il n'y a pas de facteurs pouvant prédire avec précision sa survenue. Les patients en attente de transplantation peuvent présenter une défaillance ventriculaire droite engageant leur pronostic vital immédiat. Les solutions d'attente aujourd'hui reposent sur la mise en place d'une ECMO temporaire et l'activation d'une superurgence. La conformation la plus fréquemment utilisée est l'ECMO veno-artérielle par voie fémorale qui oblige le patient à rester dans le lit de réanimation et l'empêche de poursuivre une préhabilitation avant transplantation. Depuis 2015 et l'obtention d'un RHU, notre équipe met au point un système d'assistance du ventricule droit miniaturisé et nécessitant un abord vasculaire veineux unique au niveau du cou. L'objectif est de fournir une assistance du ventricule droit chez un patient éveillé et pouvant se mouvoir sans entraves. Les premiers tests sur banc d'essai et in vivo sont réalisés cette année dans le but de réaliser une première mise en place chez les patients dans les deux prochaines années. Il s'agirait du premier pas vers une assistance cardio-respiratoire de longue durée.