

## **I/ Alternatives à l'héparine non fractionnée durant les CEC et procédures endovasculaires artérielles ou veineuses**

Coordonnateurs : Anne Bauters, Elodie Boissier, Emmanuel de Maistre, Dominique Lasne, Nathalie Trillot

Travaux en cours en vue de l'élaboration d'un protocole de prise en charge des patients avec une TIH ou une contre-indication à l'utilisation de l'héparine :

- Suite de la présentation au GFHT de Tours (2016) d'expériences concernant l'utilisation de la bivalirudine lors de CEC dans un contexte de TIH
- Elaboration d'un registre : formalités administratives en préparation par Bénédicte Pradines (ARC à Lille) : pas de cout de promotion mais un cout monitoring à prévoir.

Présentation et discussion du CRF:

- format CRF papier à renvoyer à Bénédicte Pradines.
  - Ajouter le Flolan
  - Intégrer les assistances circulatoires : peut-être à traiter à part car pas le même poids des tests biologiques
  - Concernant la partie Dic de TIH : ajouter année Dic, contexte initial, recueil de données permettant d'affirmer le Dic de TIH (surtout thromboses) ou plus généralement « critères de décision de ne pas utiliser l'héparine » englobant les autres contre-indication à l'héparine que la TIH. Réfléchir à la proposition d'items tels que :
    - Thrombopénie sous heparine
    - Thrombopénie + thrombose
    - Thrombopénie + AntiHPF4 positifs. Pas de tests d'activation plaquettaires réalisés
    - Thrombopénie + AntiHPF4 positifs + tests d'activation plaquettaires négatifs
    - Thrombopénie + AntiHPF4 positifs + test d'activation plaquettaires positifs
    - Thrombopénie + AntiHPF4 négatif + test d'activation plaquettaires positifs
  - Type de circuit
  - Arguments de choix du produit retenu pour la CEC
  - Post op : heure du relai, molécule et monitoring
  - Conclusion : avis du clinicien et biologistes : recommencera-t-on avec la même molécule, sinon pourquoi
- Calendrier :

- Rédaction du protocole et du CRF
- Présentation état avancement du travail et revue de la littérature : SFH 2018

## **II/ Point INR capillaire**

Recommandations pour l'accréditation de l'INR en biologie délocalisée soumis aux ABC début Septembre

Actualités remboursement de l'automesure de l'INR (arrêté du 28/07/2017) :

- renouvellement du remboursement en pédiatrie quelques soit les indications
- remboursement chez les adultes porteurs de valves mécaniques
- Réévaluation le 15/08/2022
- Réunions organisées par Roche à Paris et à Lyon (cardiologue, médecins de centre de rééducation, personnes impliquées dans l'ETP aux AVK....)

Groupe de travail du GFHT (L Drouet, D Lasne, JF Schved, Y. Gruel)

- Proposition d'un diaporama pour l'ETP
- Propositions pour la gestion des discordances entre INR-Labo et INR-CCXS
- Documents disponibles sur le site du GFHT <http://site.geht.org>

## **III/ Prochains congrès**

SFH 2018 du 28 au 30 Mars à Paris

Réunion du groupe CEC / Biologie délocalisée pour avancer sur le projet « Alternatives à l'héparine non fractionnée durant les CEC et procédures endovasculaires artérielles ou veineuses »

ECTH 2018 du 24 au 26 Octobre à Marseille

Réunion du groupe CEC / Biologie lors du French day : le mercredi 24/10