

## Groupe de travail CEC et biologie délocalisée

---

### **I/ Protocole d'utilisation de la bivalirudine lors de CEC (contexte de TIH). Anne Bauters et Nathalie Trillot**

- 4 CEC

Protocole utilisé : Koster et al. *Perfusion* 2009, 24 (1) 7-11

Variabilité de la mesure de l'anti-IIa (bivalirudinémie) au cours de la CEC,

Dissociation entre ACT et anti-IIa\* (cible anti-IIa case report Salemi et al. *Ann Thorac Surg* 2011) surtout en fin de CEC : manque de sensibilité de l'ACT à la décroissance de l'activité anti-IIa à l'arrêt du traitement

Zone thérapeutique à redéfinir

- 4 endoprothèses

Niveaux d'anticoagulation plus faibles. Hétérogénéité moindre

**Travail à réaliser** : colliger l'ensemble des expériences Françaises (Bichat, Bordeaux, Marseilles ect..) dans le contexte de CEC. Se renseigner sur le test ECT sang total

### **II/ Point sur les recommandations pour l'accréditation de l'INR en biologie délocalisée. Problématique des comparaisons de méthode. Marie Brionne François**

Présentation de comparaison de méthode avec la représentation de Bland-et-Altman. Compte tenu de la variabilité des limites d'acceptabilité, cette méthode doit être combinée avec la droite de régression.

Document de recommandation pour l'accréditation de l'INR en biologie délocalisée selon la norme 22870 à soumettre dans la ABC début 2017.

### **III/ Mesure de l'activité anti-Xa en post CEC : Dominique Lasne et Christine Mouton.**

Présentation d'un protocole multicentrique ayant pour objectif principal d'évaluer l'effet du sulfate de dextran contenu dans différents réactifs sur la mesure de l'anti-Xa pour différents groupes de patients et pour objectifs secondaire de déterminer l'influence de la concentration de PF4 présent dans le plasma sur ces différences et le cas échéant d'analyser les différences de résultats d'anti-Xa en fonction de l'origine du PF4, à savoir s'il provient d'une activation plaquettaire *in vivo* ou *in vitro*.

### **IV/ informations sur l'automesure de l'INR**

- En pédiatrie suite à l'étude INR-Check : prolongation du remboursement au-delà de 2016 ; décret à paraître

- Chez l'adulte : avis favorable de la HAS pour le remboursement de l'automesure de l'INR chez les patients adultes sous AVK porteurs de valves mécaniques. Décret en attente