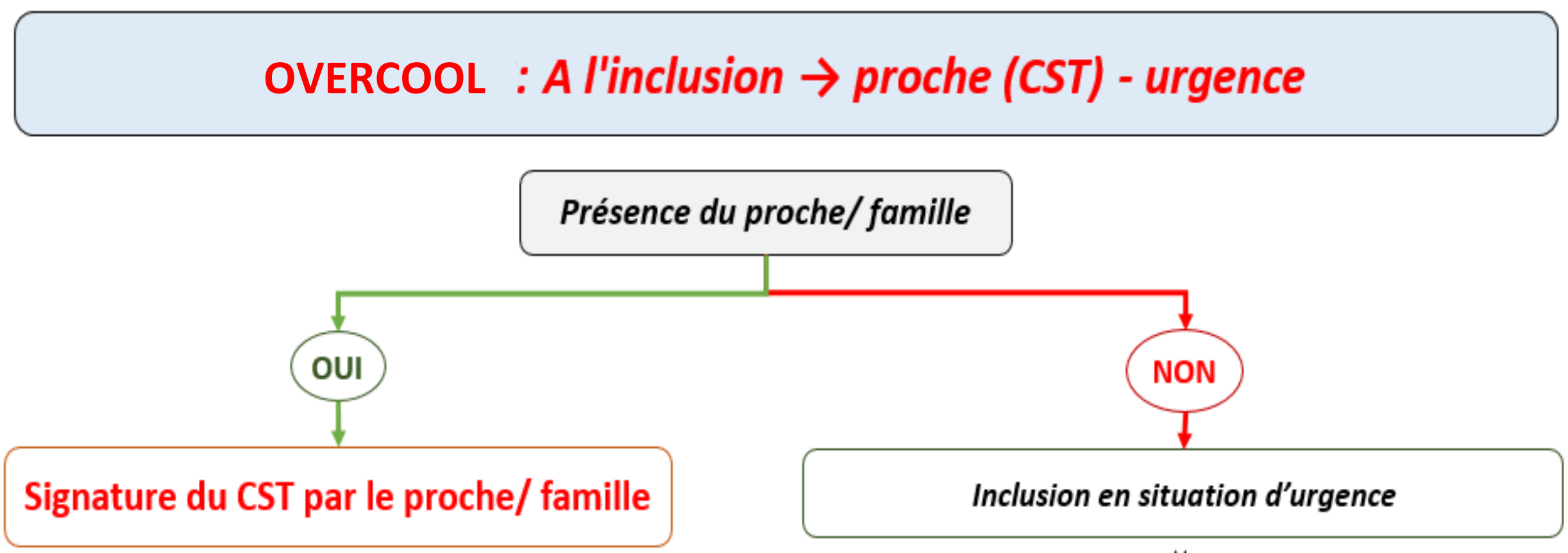


OVERCOOL : lung-cOnservative liquid VEntilation for the induction of ultra-Rapid COOLing after cardiac arrest

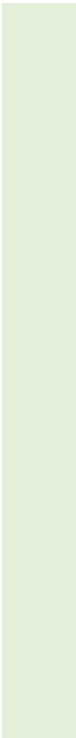


CRITERES D'INCLUSION

1. Patient admis en réanimation après un ACR extra- ou intra-hospitalier, d'origine présumée cardiaque ou asphyxique
2. Age compris entre 18 et 84 ans
3. Temps entre l'effondrement et le retour de la circulation spontanée (RCS) < 60 min
4. Présomption, au moment de l'inclusion, de la possibilité de débuter Vent2Cool dans un délai de moins de 120 min après le RCS.
5. Inconscient (GCS <8, incapable d'obéir aux ordres verbaux après un RCS maintenu)
6. Patient affilié à un système de sécurité sociale.
7. Consentement du membre de la famille/personne de confiance, sinon, certificat d'inclusion en urgence
8. Intubation avec un tube endotrachéal à ballonnet de 7,0 mm à 9,0 mm de diamètre. Avec un TET de 7 mm, le patient doit avoir un poids corporel idéal (PCI) de maximum 75 kg, et jusqu'à 93 kg pour les autres diamètres.

CRITERES D'EXCLUSION

1. Patient conscient
2. Poids corporel idéal <40 kg ou > 93 kg
3. Arrêt cardiaque traumatique, noyade, exsanguination ou sepsis
4. T° à l'admission < 34,0°C.
5. Besoin de circulation extracorporelle veno-artérielle (ECMO) avant le retour de la circulation spontanée (arrêt cardiaque réfractaire)
6. Un des signes suivants à l'échocardiographie à l'admission à l'hôpital :
Coeur pulmonaire aigu, défini par une dilatation du VD avec déviation du septum interventriculaire, associé à une excursion systolique du plan annulaire tricuspide (TAPSE) < 12 mm et besoin d'agents vasopresseurs
ITV < 10 m/s
7. Mauvais positionnement ou endommagement du tube endotrachéal. Un bon positionnement est considéré comme une distance de 2 à 3 cm entre l'extrémité endotrachéale du tube et la carène trachéale.
8. Grossesse (basée sur un test urinaire)
9. Neutrophiles (< 500/mm³) dans les 24 h précédant le début du traitement
10. Possibilité d'allaitement pendant l'étude
11. Suspicion de saignement intracrânien
12. Antécédents de BPCO sévère avec oxygénothérapie à domicile à long terme
13. Pathologie respiratoire aiguë: pneumothorax, pleurésie, pneumonie, suspicion de contusion ou hémorragie intra-pulmonaire après réanimation
14. Test positif au COVID-19 en cas de suspicion clinique et/ou de contexte épidémique
15. Mucus excessif dans les voies respiratoires supérieures
16. Patient présentant au moins un des critères suivants dans les paramètres de ventilation mécanique à l'inclusion :
PEEP > 8 cm H₂O
Pression de plateau > 25 cm H₂O
Pression de conduite > 15 cm H₂O
17. Patient avec au moins un des critères suivants à l'inclusion :
PaO₂ < 80 mmHg
PaO₂ / FiO₂ < 150 mmHg



ire