



SCA ST+ : DE CHARYBDE EN SCYLLA

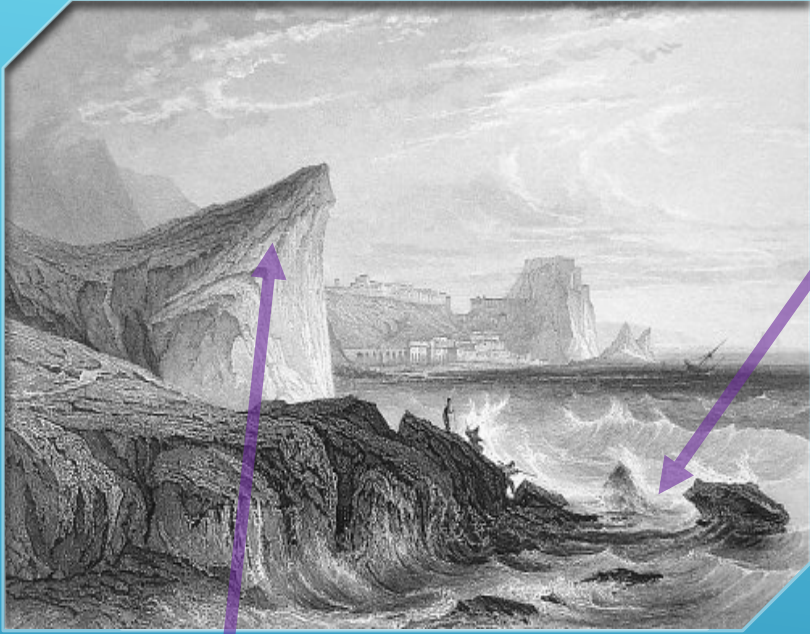
PRESENTATION APPAC 2014

F.FUNCK

CHR DUBOS -PONTOISE

Aucun conflit d'intérêt lié à cette
présentation





SCYLLA

CHARYBDE

SEMANTIQUE

2 MONSTRES MARINS DE PART ET D'AUTRE DU DETROIT DE MESSINE

WIKI = ALLER DE MAL EN PIS

CAS CLINIQUE

► HOMME DE 45 ANS

▣ PEU DE FACTEURS DE RISQUE

▣ TABAGISME NON SEVRÉ

▣ 94 KG /176

▣

▣ ATCD CARDIO = 0

▣ DOULEURS ÉPIGASTRIQUES DEPUIS 3 ANS TRAITÉES
PAR IPP

▣ DT PROLONGÉE SÉJOUR PROFESSIONNEL EN
ARMÉNIE

▣ RETOUR EN FRANCE AVEC DYSPNÉE AU REPOS
.....CS URGENCES J+8

....

Examen clinique

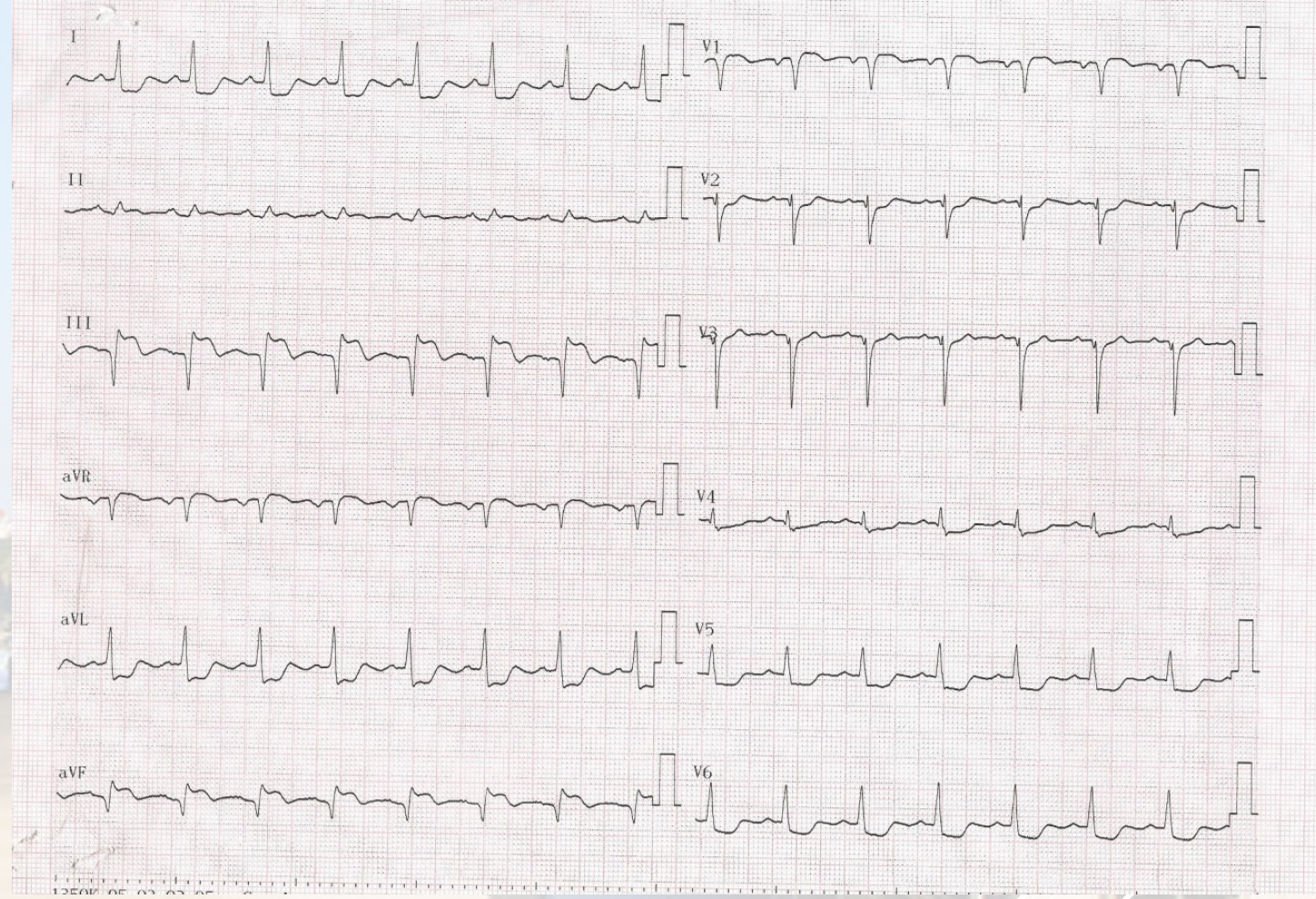
TA 90/56

Crépitations 2 bases

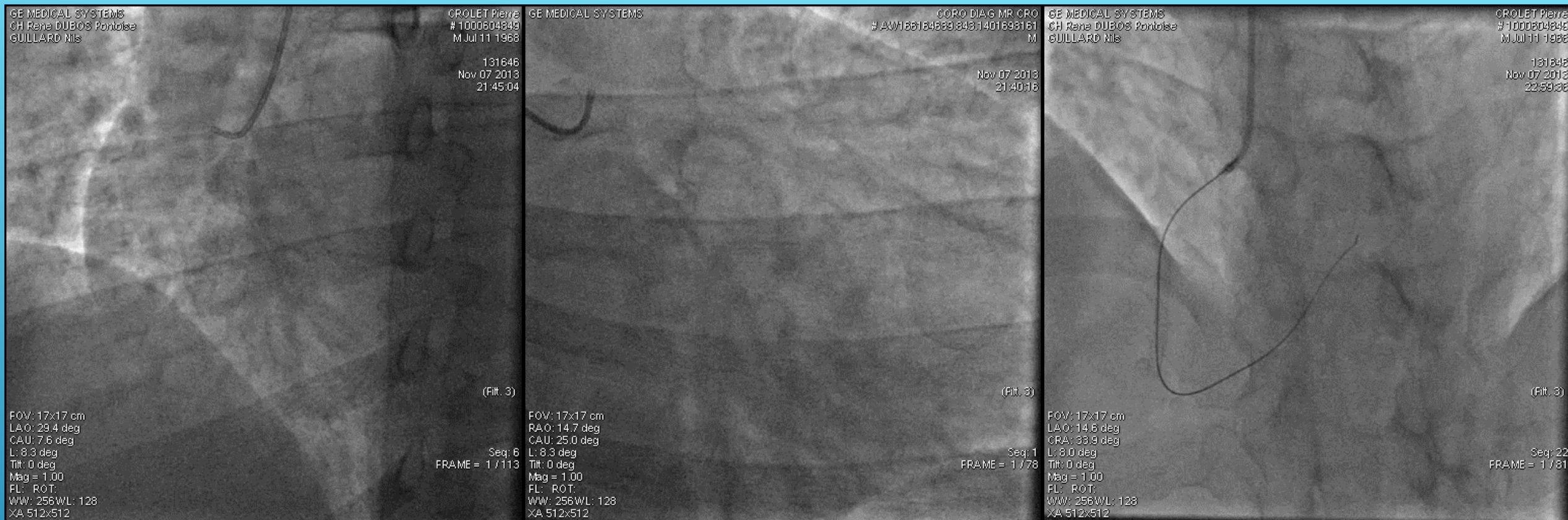
Douleur atypique persistante

Troponine 7200

Echo cœur FE =20%
HK inf. et antérieur



CAT: CORONAROGRAPHIE / TRAITEMENT MEDICAL ?????



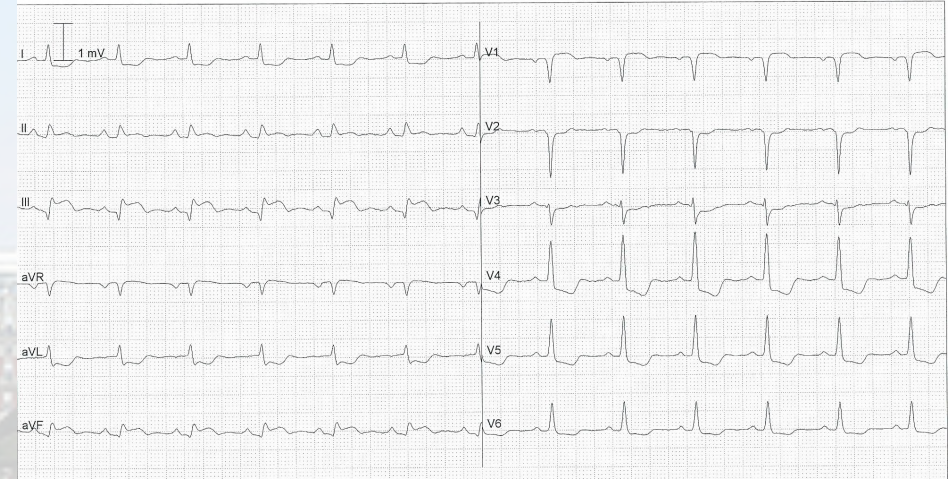
CORONAROGRAPHIE : CD 100%-IVA 100%-CFX MG 80%-
AGGRAVATION CLINIQUE
DECISION DE DESOBSTRUCTION DE LA CD SOUS CPBIA

...

- **CLINIQUE : AMELIORATION HEMODYNAMIQUE INITIALE**
- **RETRAIT DE LA CPBIA**

- **LE LENDEMAIN**

- **PA 60-70 MM HG**
 - **OLIGOANURIE**
 - **REPLISSAGE PAR MACROMOLECULES**
 - **SOUS DOBUTAMINE PAS DE RÉPONSE OU FC>130 A 10 GAMMAS**



CAT ?????:

TRAITEMENT MÉDICAL

REPRISE DE LA CPBIA
ATL AUTRES ARTERES
PONTAGES CORONAIRES

Nov 08 2013
11:28:55

(Flt. 3)

FOV: 17x17 cm
LAO: 26.3 deg
CAU: 19.7 deg
L: 0.5 deg
Tilt: 0 deg
Mag = 1.00
FL: ROT:
WW: 256WL: 128
XA 512x512Seq: 3
FRAME = 1 / 54Nov 08 2013
11:28:55

(Flt. 3)

FOV: 17x17 cm
RAO: 3.3 deg
CAU: 32.1 deg
L: 0.5 deg
Tilt: 0 deg
Mag = 1.00
FL: ROT:
WW: 256WL: 128
XA 512x512Seq: 3
FRAME = 1 / 54Nov 08 2013
12:01:12

(Flt. 3)

FOV: 17x17 cm
RAO: 6.9 deg
CAU: 19.1 deg
L: 0.5 deg
Tilt: 0 deg
Mag = 1.00
FL: ROT:
WW: 256WL: 128
XA 512x512Seq: 3
FRAME = 1 / 54

DECISION DE DOUBLE ANGIOPLASTIE
CORONAIRE CFX PUIS IVA SOUS CPBIA

...

- ▶ STABILISATION J+4 PA= 90 MM HG
- ▶ FONCTION VG 30%
- ▶ BIO : TROPONINE 5300 CRP 196
- ▶ INTRODUCTION BETA BLOQUANTS ET IEC
- ▶ SÉPARÉMENT ET A FAIBLES DOSES

SURVENUE A J10 DE
TACHYCARDIE VENTRICULAIRE
NS PUIS SOUTENUE RETARD
DROIT

ORAGE RYTHMIQUE AVEC
DEGRADATION HEMODYNAMIQUE

CAT : ECMO ? ABLATION TV ? DAI?



CONTRÔLE CORONAROGRAPHIQUE
TRAITEMENT BETA BLOQUANTS /CORDARONE



...

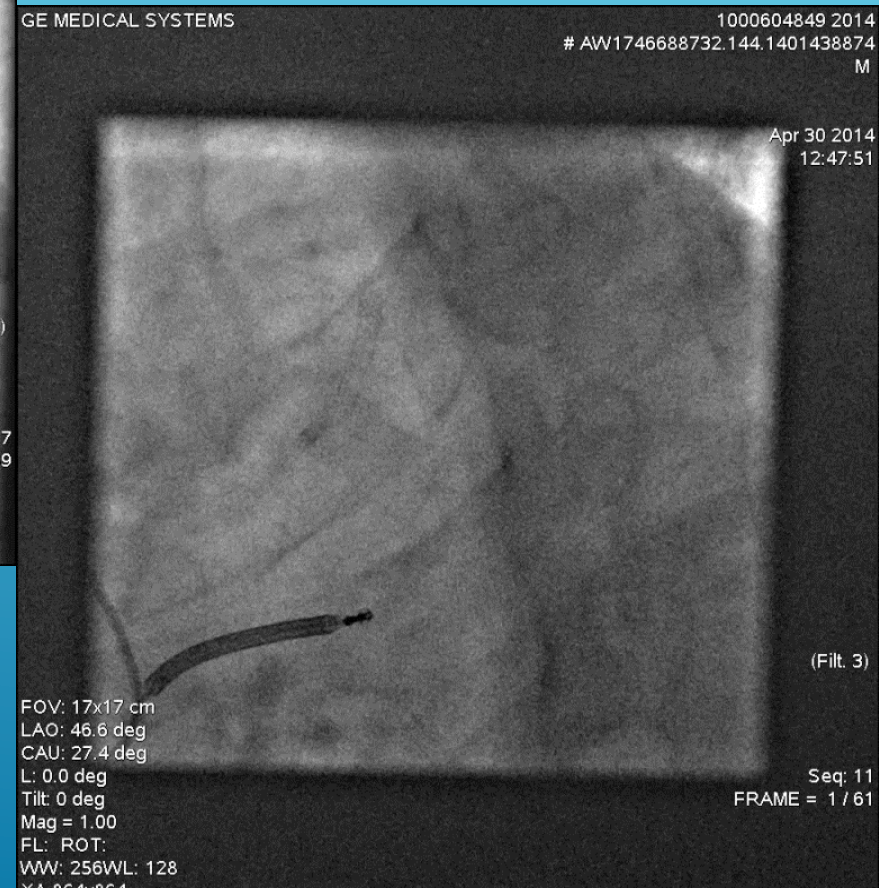
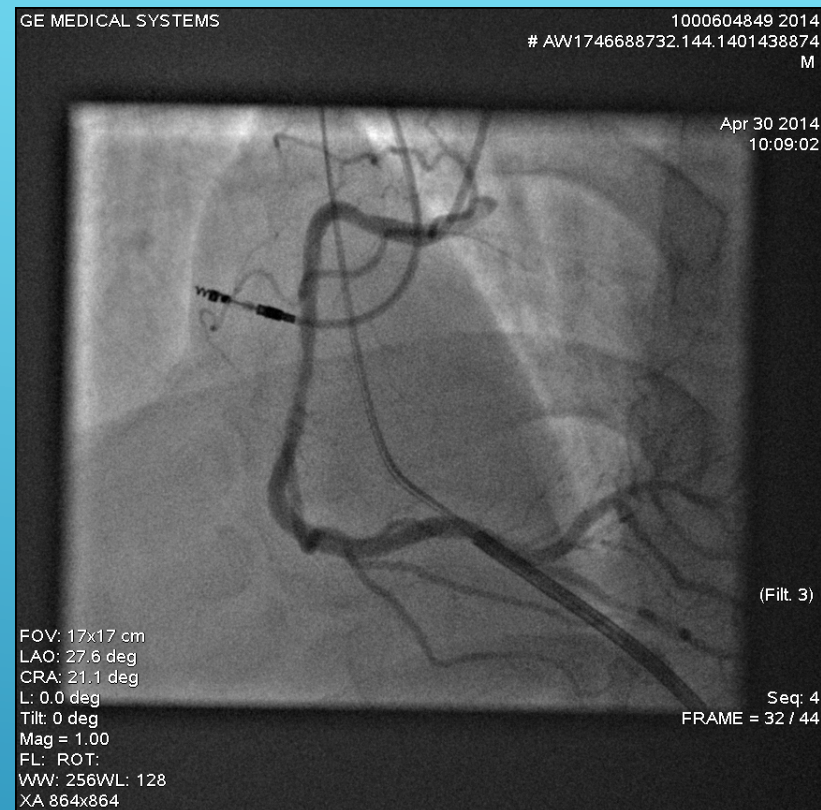
- ▶ ABLATION LE 20/11 , STABILISATION PUIS DEUXIEME ABLATION POUR RECIDIVE
- ▶ PUIS POSE DE DAI LE 06/12 – CONVALESCENCE SANS READAPTATION

03/14 RECIDIVE DYSPNEE ET EXTRASYSTOLES VENTRICULAIRES POLYMORPHES

ECHO VG 47/68mm FE 25- 30%

SCINTIGRAPHIE + ASA 50W 54%FMT

CAT : CORONAROGRAPHIE ???



RESTENOSE IVA1 SEVERE - INTERMEDIAIRE CD
ATL STENT ACTIF IVA 1

CONCLUSIONS

- DIMINUTION DU POURCENTAGE D INFARCTUS GRAVES
- DANS CE CAS
- REVASCULARISATION LA PLUS COMPLETE POSSIBLE
- SAVOIR ASSOCIER TOUTES LES TECHNIQUES ET TRAITEMENTS A NOTRE DISPOSITION - ELECTRIQUES , MEDICAMENTS
- LA GRAVITE OBLIGE A ALLER PLUS VITE QUE LES RECOMMANDATIONS
- PRONOSTIC GRAVE, AVEC EN LIGNE DE MIRE , LA MISE SUR LISTE ?????

• •

► **MERCI DE VOTRE ATTENTION**





