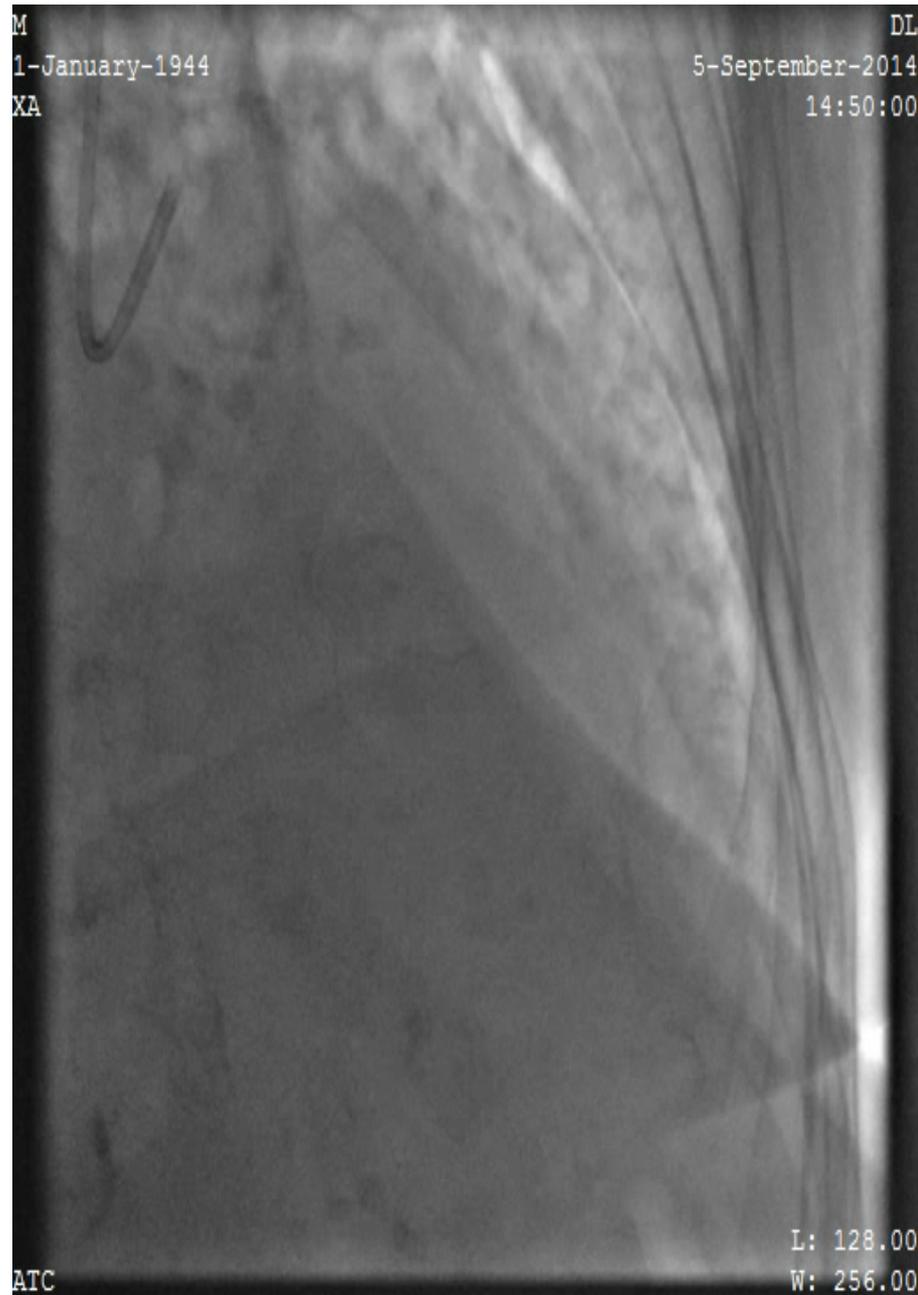
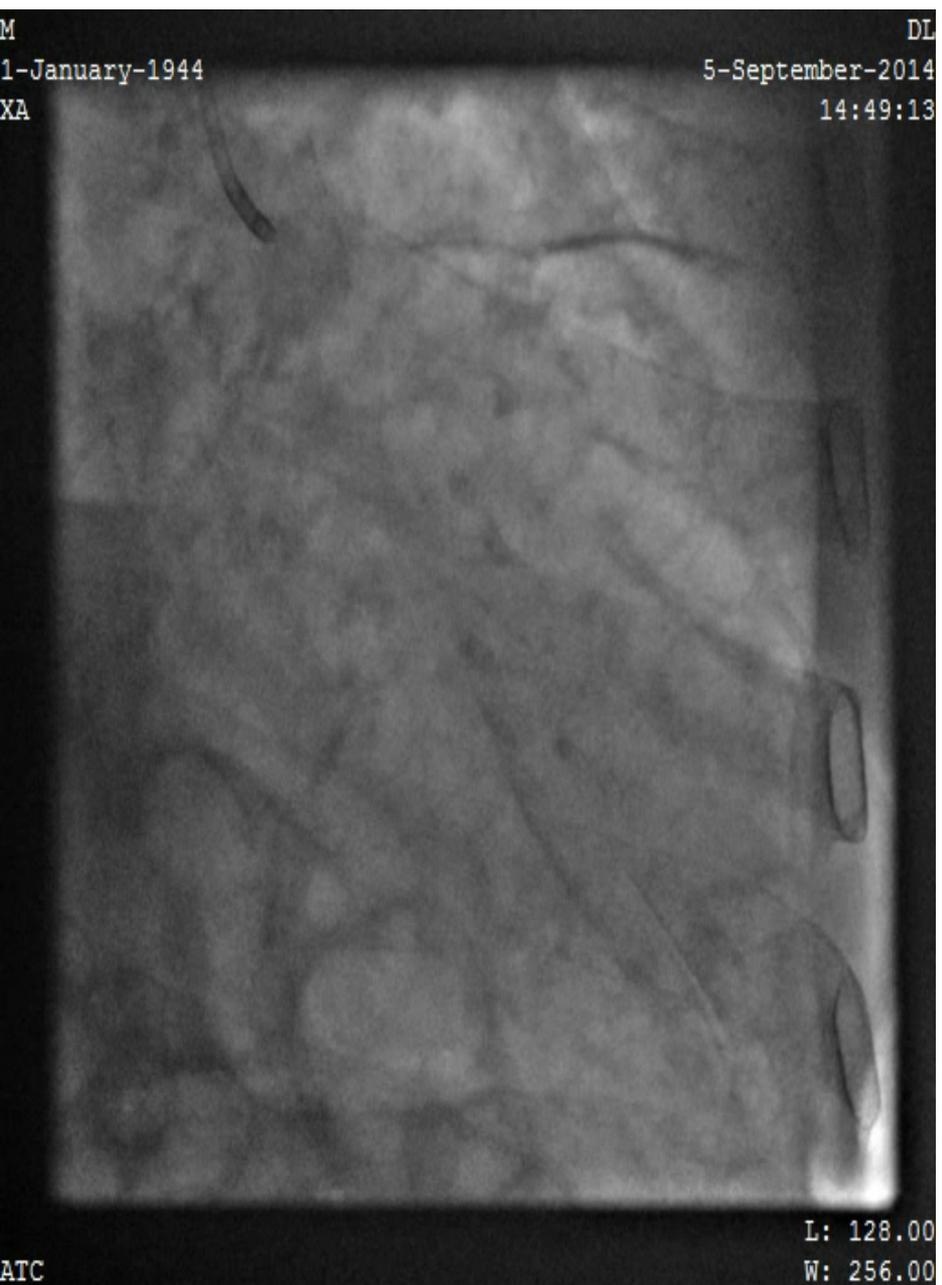


# Angioplastie du tronc commun gauche et valvuloplastie aortique

Nadim Khadher  
CHU La Rabta-Tunis

- Femme, 70 ans
- Facteurs de risque CV: HTA, IRC terminale
- **Dialysée** depuis 03 ans
- **Cancer** du colon, chimiothérapie **palliative**
- **Espérance de vie estimée à 6 mois.**

- **Angor invalidant** per dialyse
- **ECG percritique:** HVG, sous décalage diffus ST
- **ETT:** FEVG 55%, **RAo serré** (SAo 0.7 cm, Gdt VG/Ao 80 mmHg), SIV à 20 mm.



M

1-January-1944

XA

DL

5-September-2014

14:53:06

ATC

L: 128.00

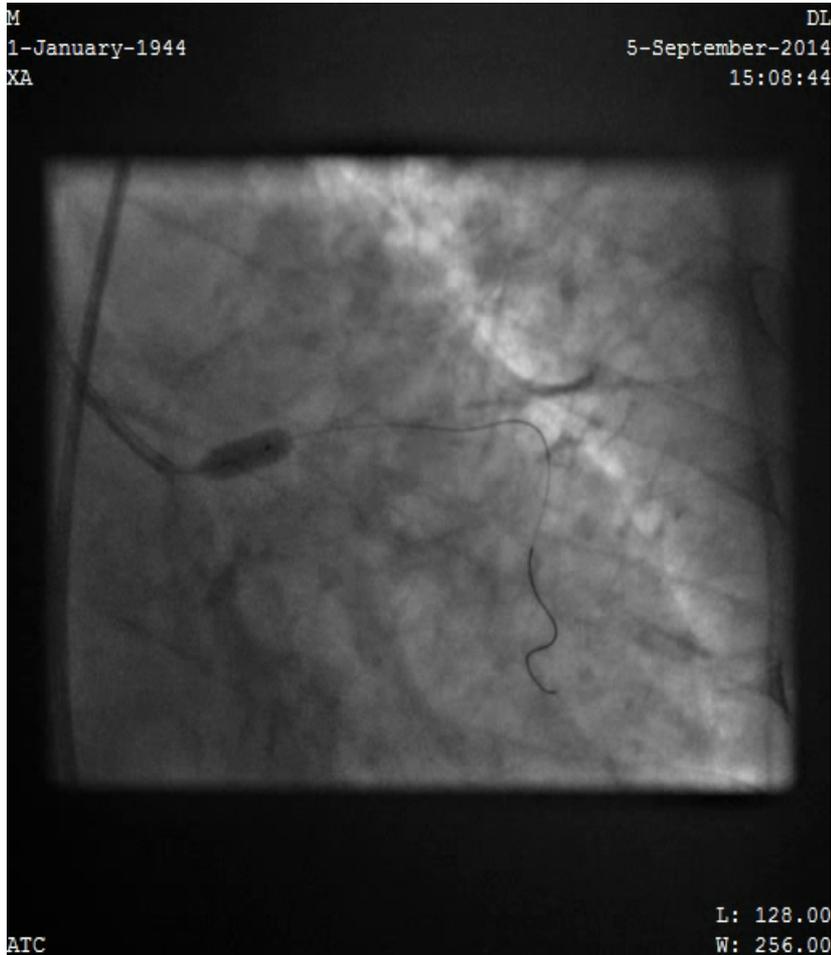
W: 256.00

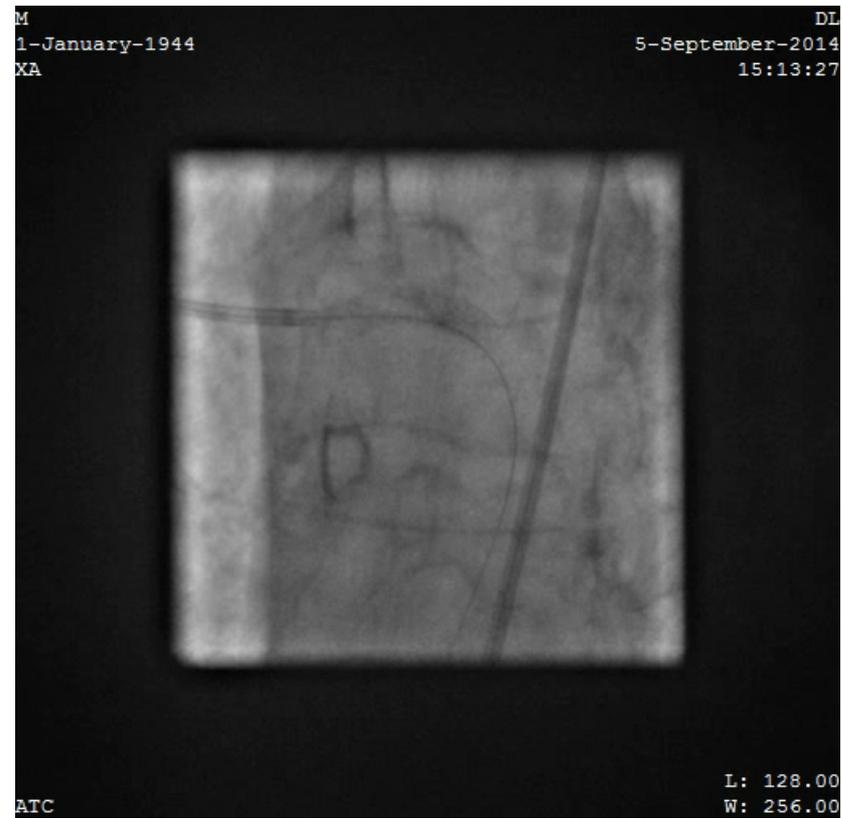
- 70 ans, angor per dialyse
- RAO serré, bonne fonction VG
- Sténose serrée TCG
- **Espérance de vie à 6 mois**
- ATC TCG (BMS car haut risque hémorragique)  
+ valvuloplastie aortique au ballon en  
**bridge to destination**

# BMS 4\*24 mm



# NC 5\*10 mm





M

1-January-1944

XA

DL

5-September-2014

15:14:29

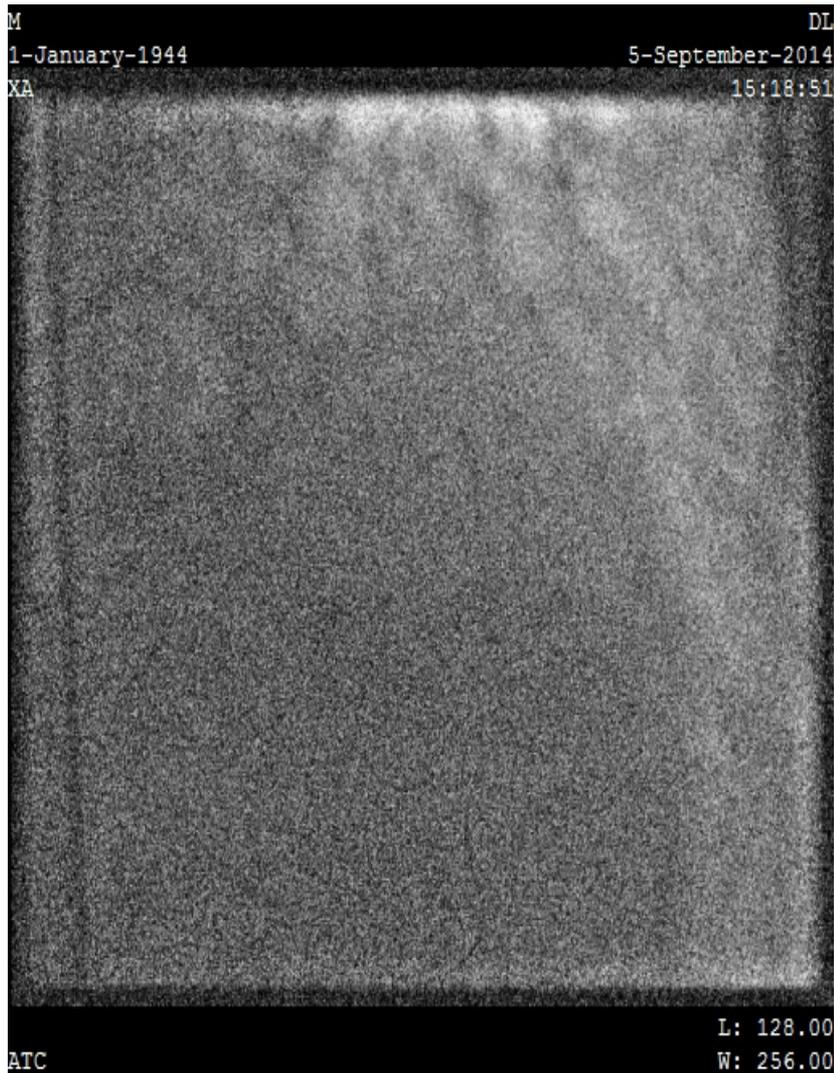


ATC

L: 128.00

W: 256.00

# BMS 2.5\*14 mm



M

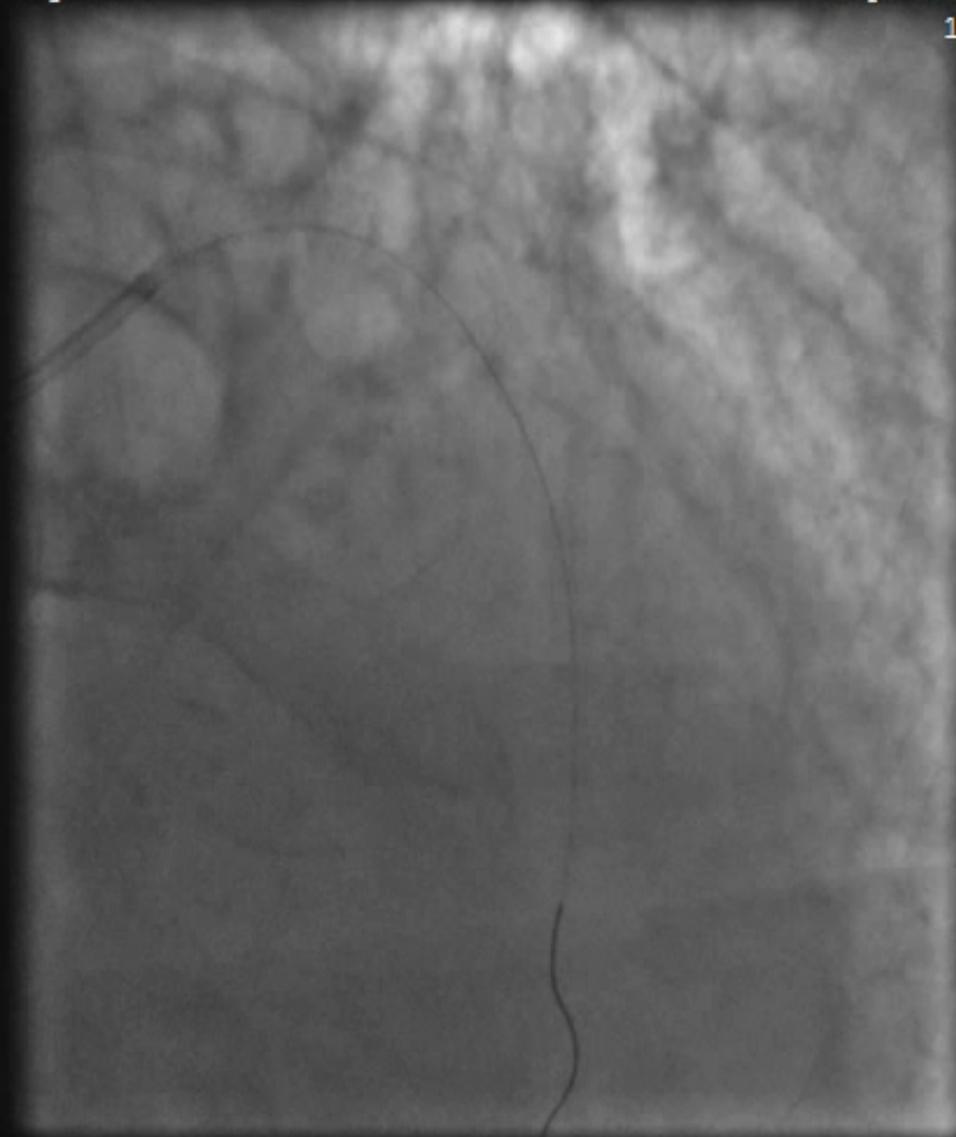
DL

1-January-1944

5-September-2014

XA

15:20:52



ATC

L: 128.00

W: 256.00

- **Valvuloplastie aortique au ballon de 23 mm**
- **Gradient VG/Ao pic à pic passant de 70 à 35 mmHg**

# Evolution

- Bonne tolérance des séances de dialyse
- Pas d'évènements hémorragiques sous double AAP (15 jours d'association puis AAS)
- **Décès à 3 mois d'hémorragie digestive**

# Conclusion

- Patients « ingérables »
- Intérêt de la valvuloplastie aortique à court terme
- Mauvais résultats à moyen et long termes de la dilatation aortique au ballon et des BMS/TCG