

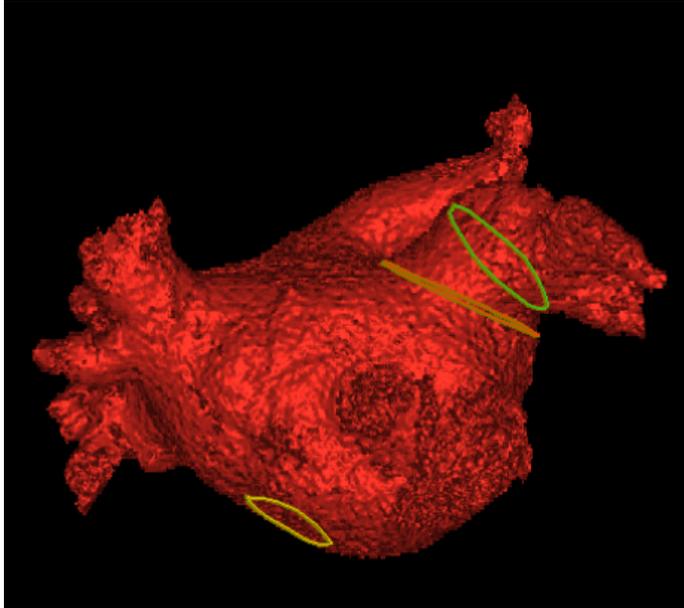
NOUVELLES SOLUTIONS D'IMAGERIE EN SALLE DE CATHÉTÉRISME

P.GUERIN

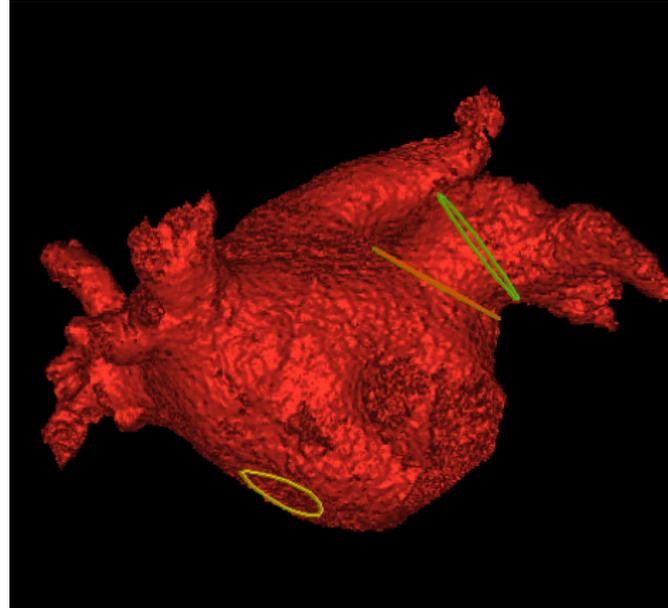
CHU Nantes



Planification : Préparation du CT préopératoire



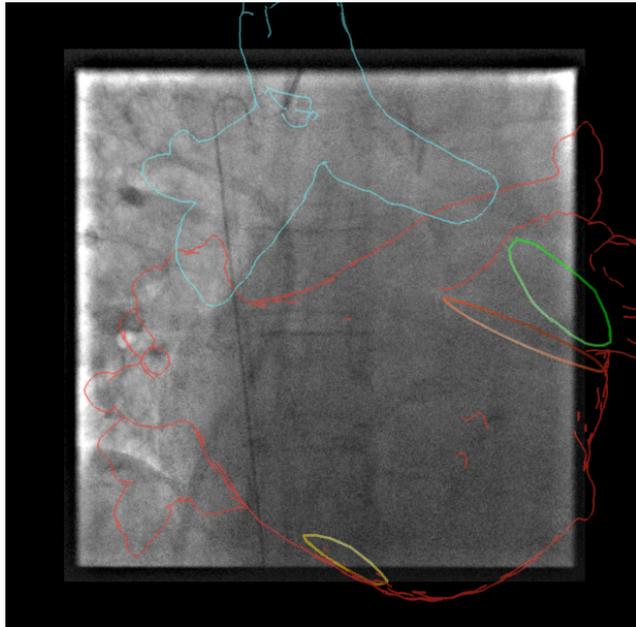
AP



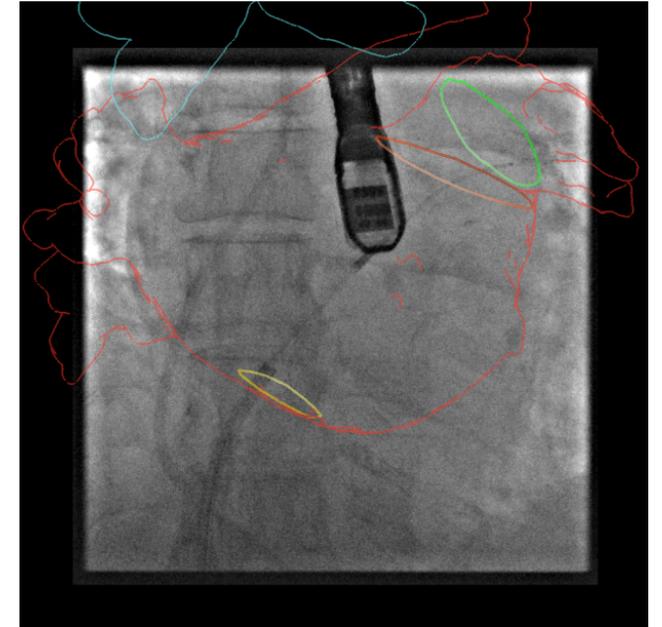
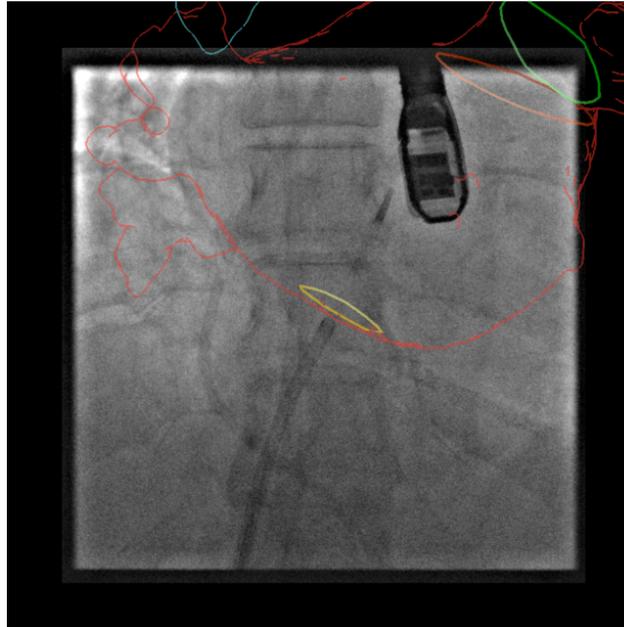
RAO23, CRA5

- Trouver l'incidence de travail
- La zone d'implantation et l'ostium sont perpendiculaires au plan de l'image
- Analyser la morphologie de l'auricule

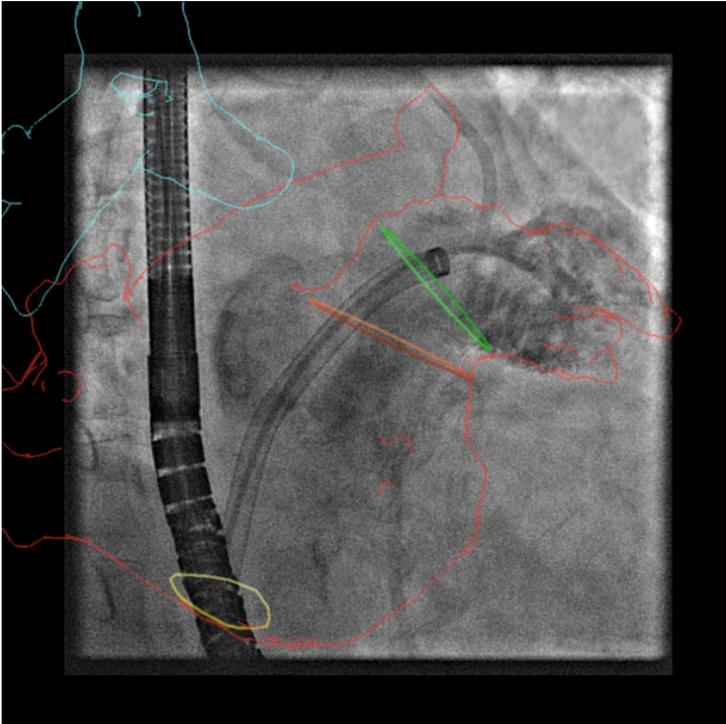
Guidage : Ponction transeptale



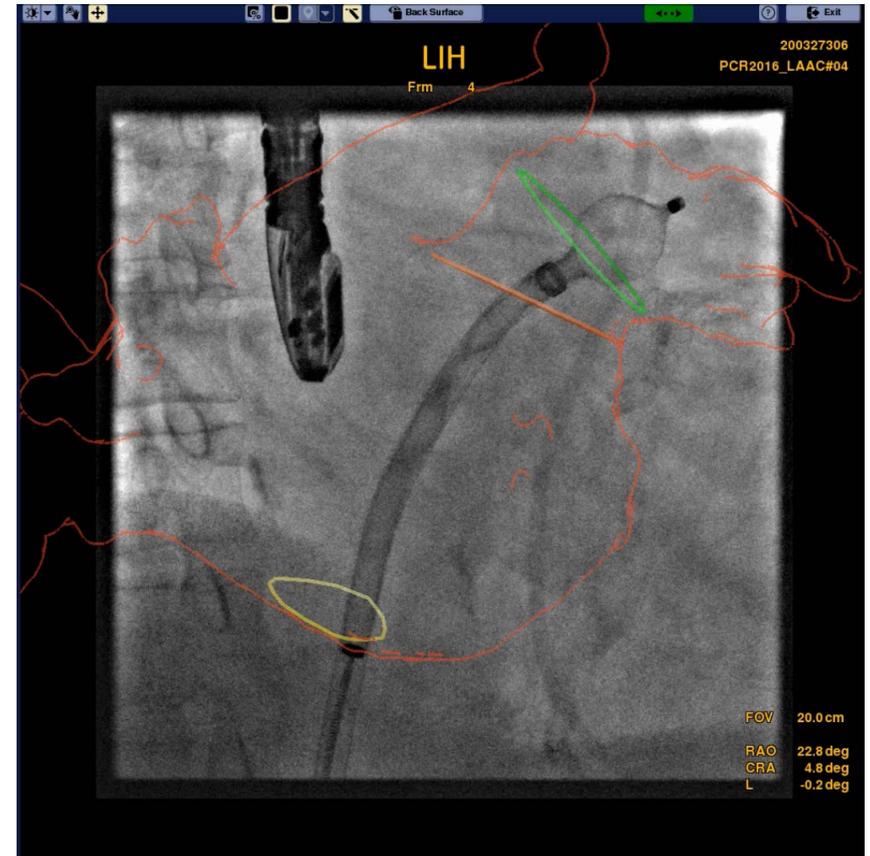
Recalage sur les bronches



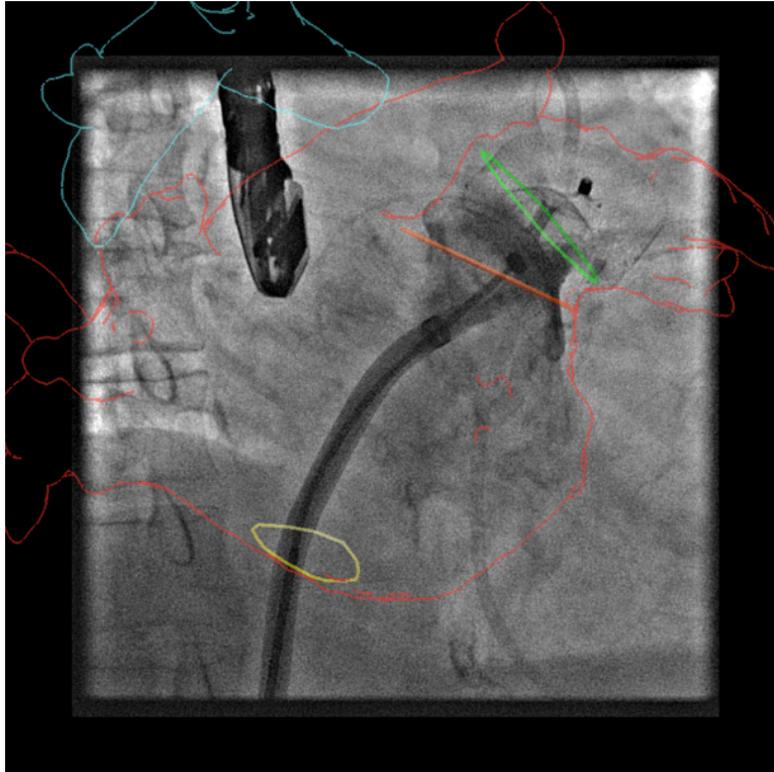
Guidage : Positionnement du device



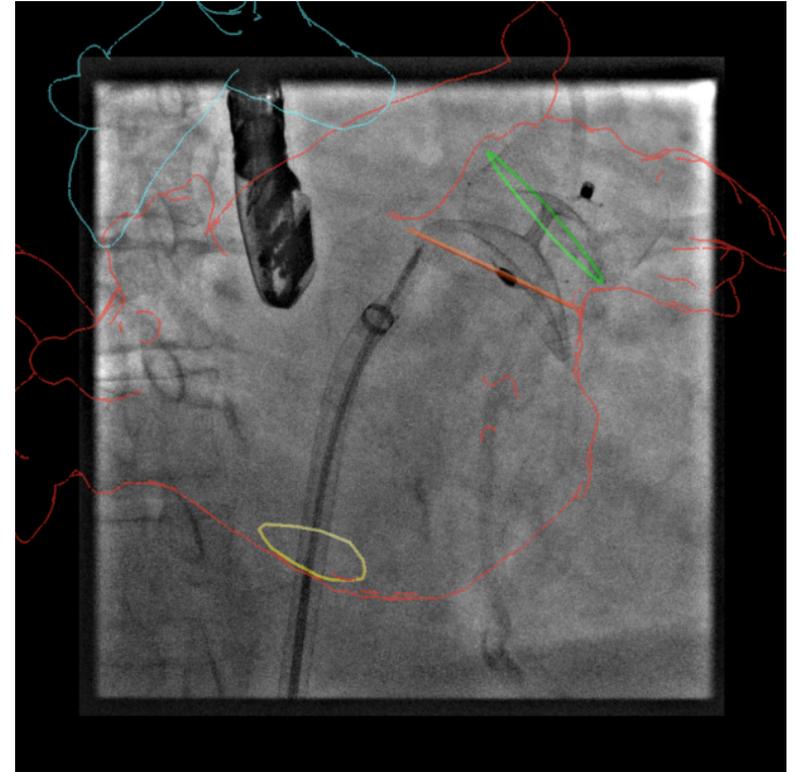
Recalage sur l'injection dans l'auricule réalisée dans l'incidence de travail définie à partir du CT préopératoire



Guidage : Déploiement du Device

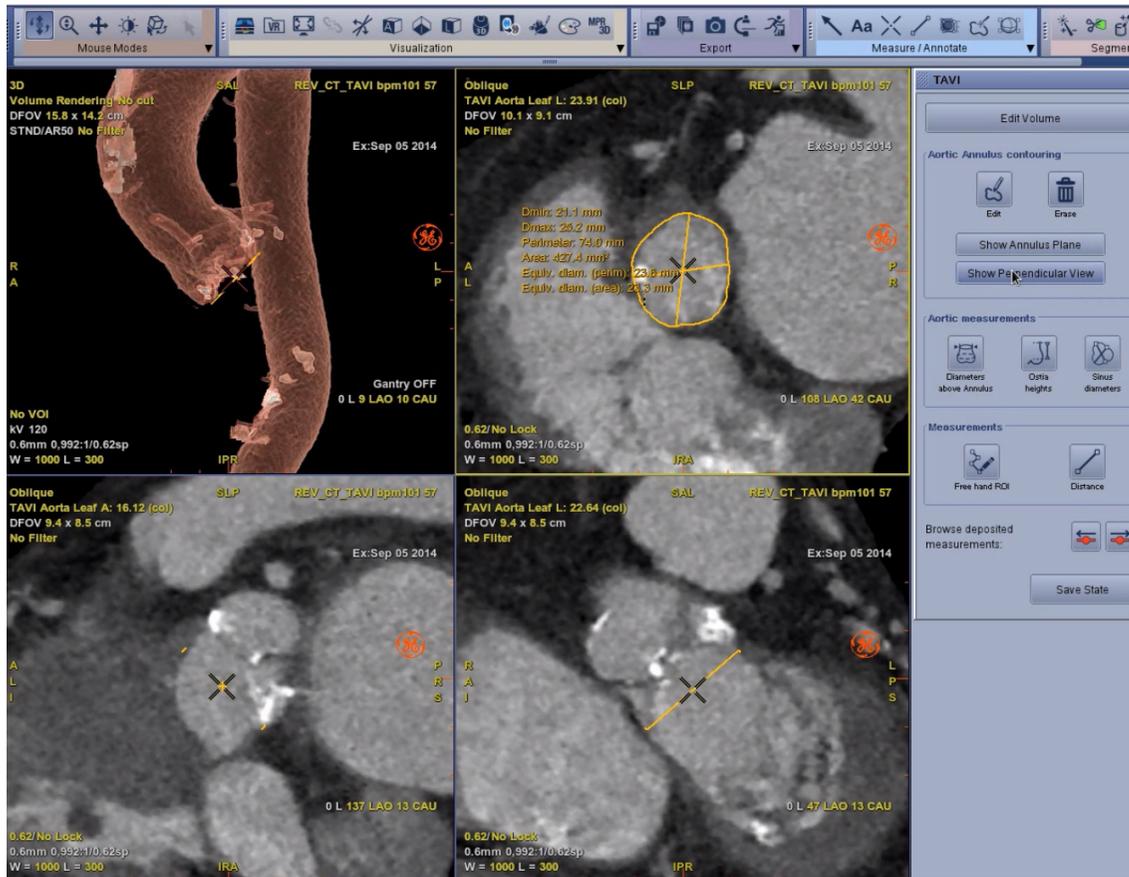


Evaluer la position du device, le disque ostial ne couvre pas la crête car l'auricule est large



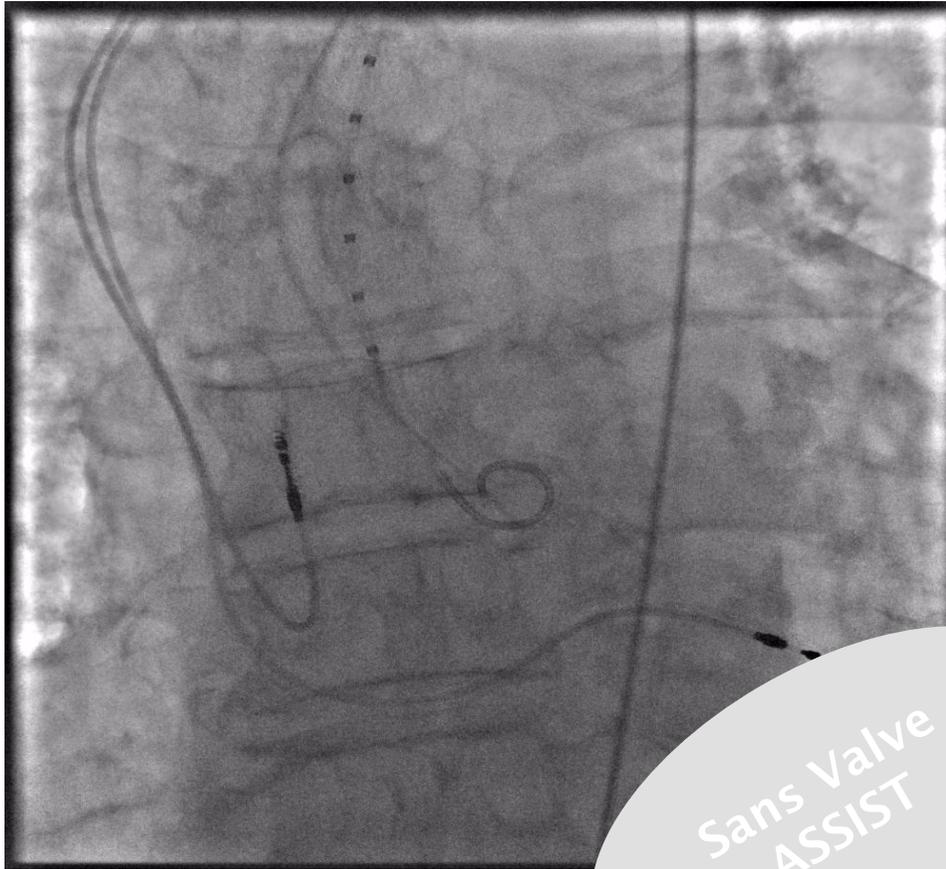
Implantation du device

Planification : Préparation du CT préopératoire et sizing

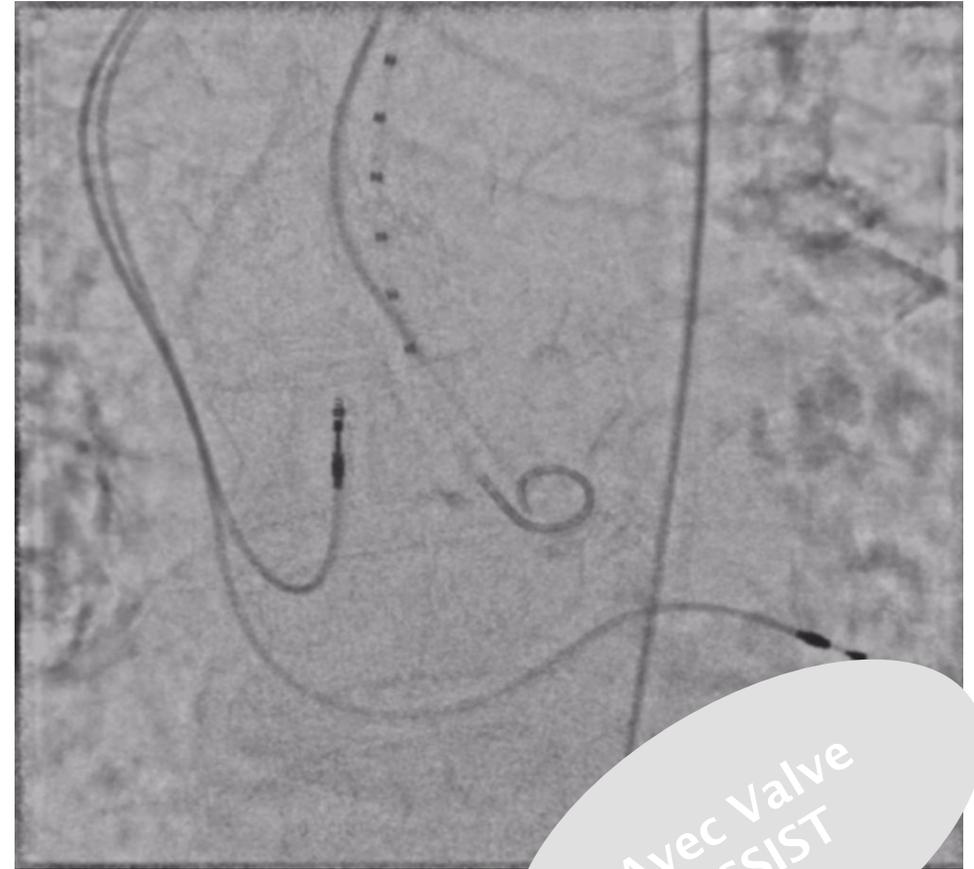


- Définition du plan de valve
- Définition de l'incidence de travail
- Evaluation de l'anatomie → Abords
- Segmentation automatique de l'aorte et des calcifications

Guidage : Franchissement du RAC avec *Calcification Enhancement*

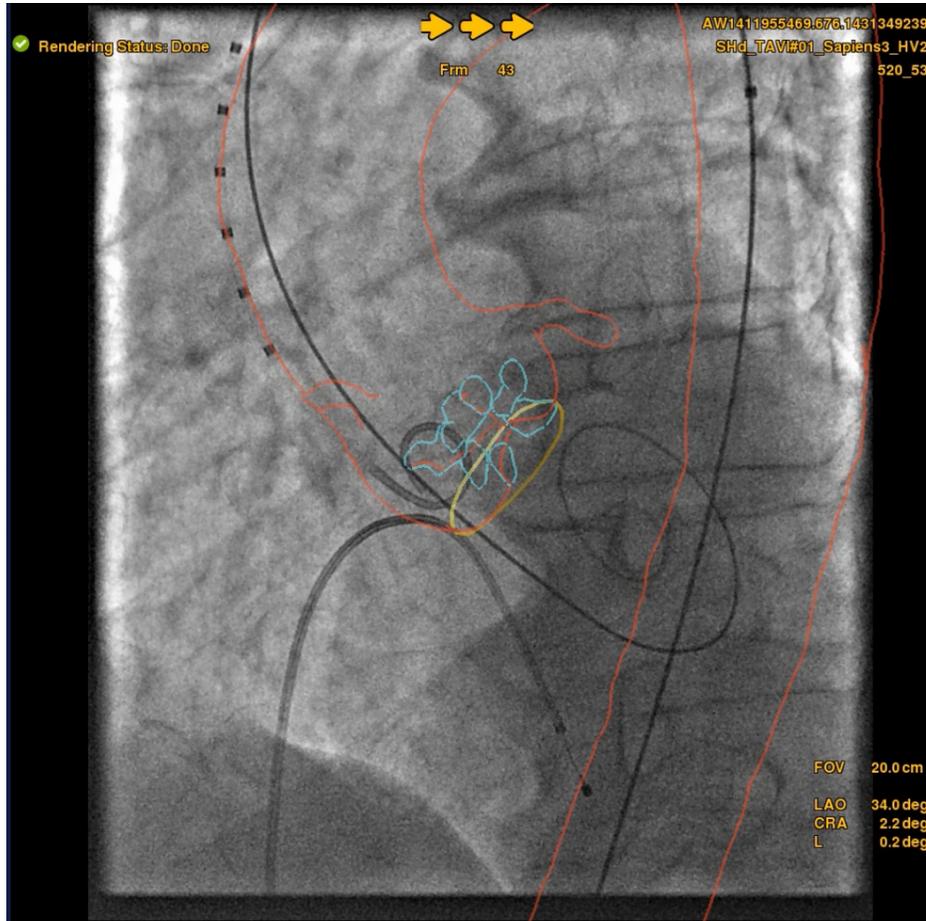


Sans Valve
ASSIST



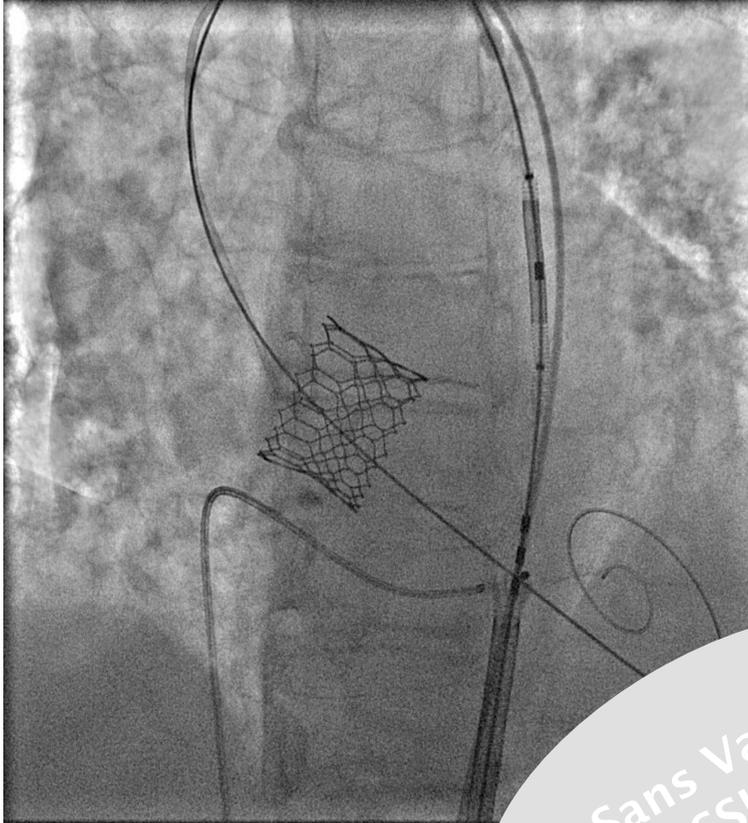
Avec Valve
ASSIST

Guidage : Positionnement de la valve

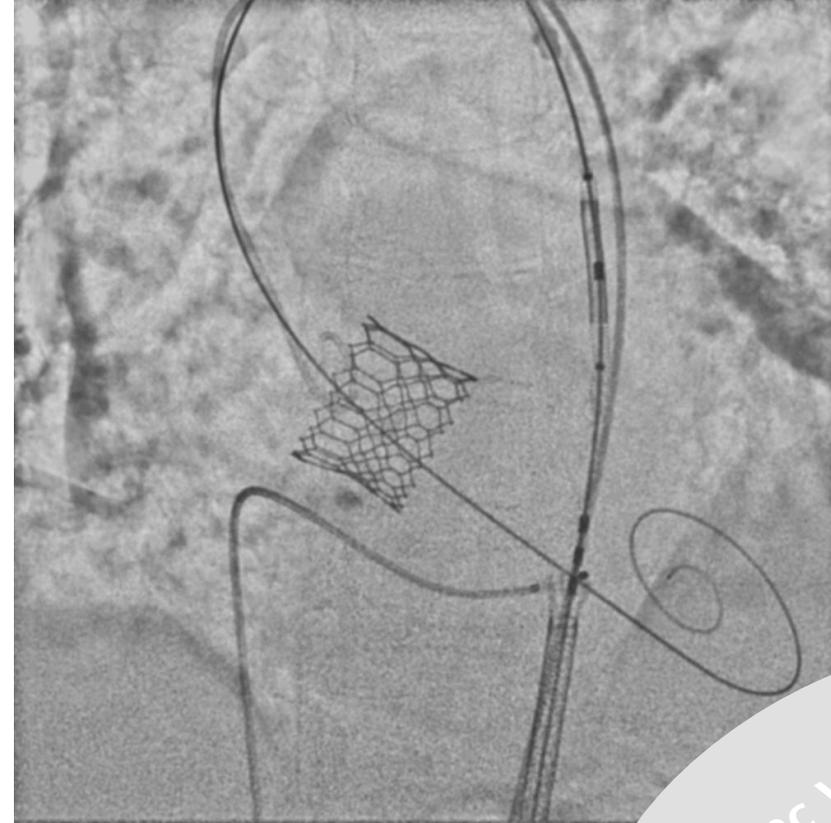


- Fusion d'image CT/Scopie temps réel
- Retrouver l'incidence de travail sans RX
- Réhaussement des calcifications

Evaluation : Réhaussement de calcifications



Sans Valve
ASSIST



Avec Valve
ASSIST