



Cas clinique n°3: *Ce n'est pas de la veine!*

SCHURTZ Guillaume

Urgences et Soins Intensifs de Cardiologie, CHRU Lille

guillaume.schurtz@hotmail.fr



Me L. Marie-José, 57 ans?

- Aucun facteur de risque cardiovasculaire
- Pas d'antécédent particulier

RA serré symptomatique / bicuspidie aortique
(bilan pré-op = RAS, coro normale)



***Décision de RVA par bioprothèse le
14/12/2016***

Rien ne va plus...

Post-op quasi immédiat = fibrillation ventriculaire puis ACR

Mesures de réanimation avec multiples bolus d'adrénaline
(responsables de pics hypertensifs)

Apparition d'un **épanchement péricardique** compressif

***Pose ECMO VA femoro-fémorale droite
reprise au BO en urgence***



***Déchirure de l'aortotomie
avec hémopéricarde***

***Défaillance biventriculaire
origine?***

Qu'auriez-vous proposé?

Coronarographie

Left Main occlusion

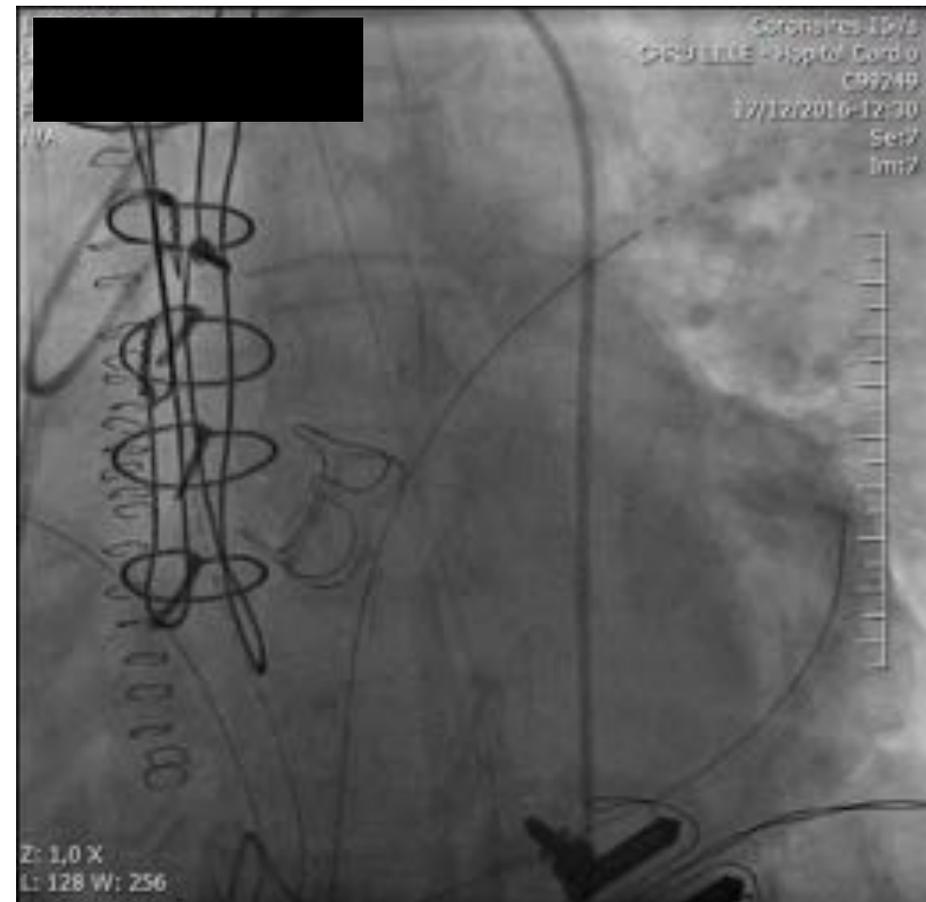
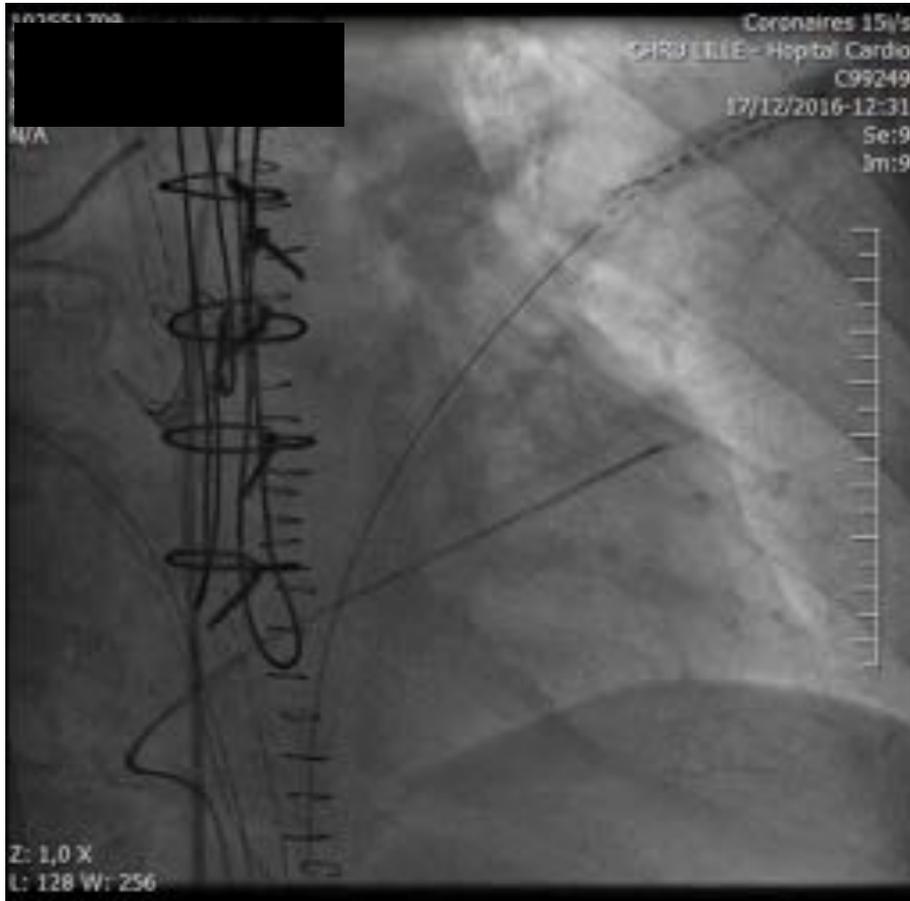


« Normal » RCA flow



Coronarographie

Functional venous graft



However with distal stenosis

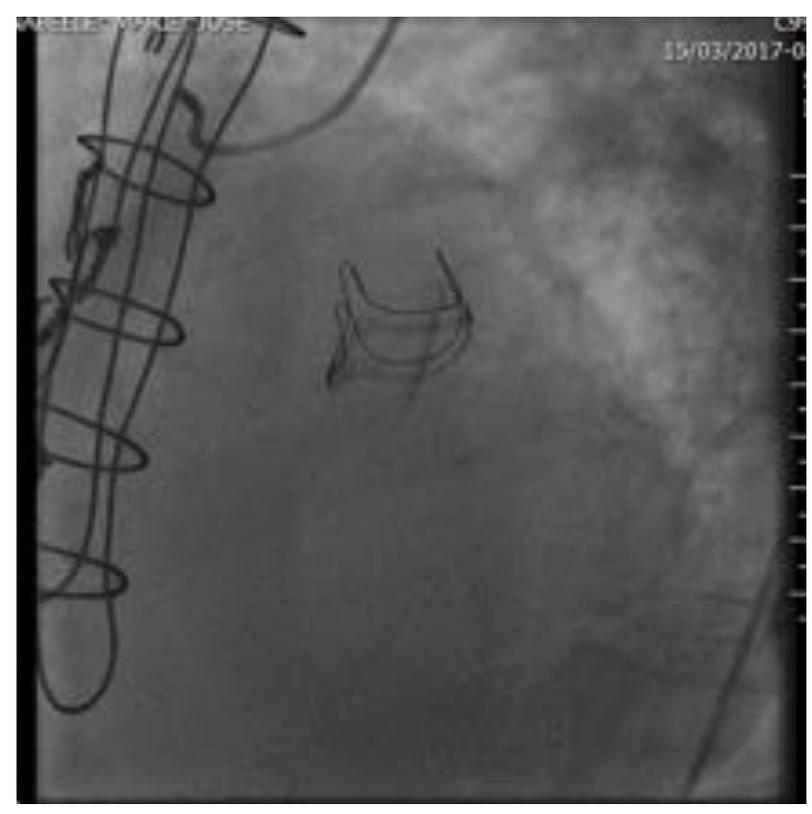
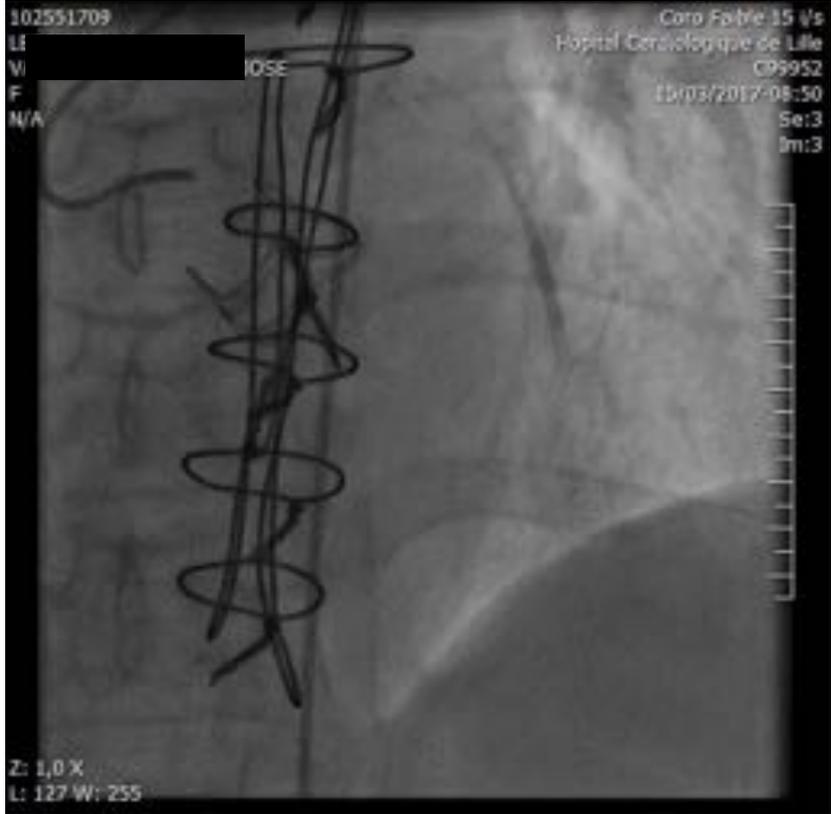
***Quelle aurait été votre conduite
à tenir ultérieure?***

Suites

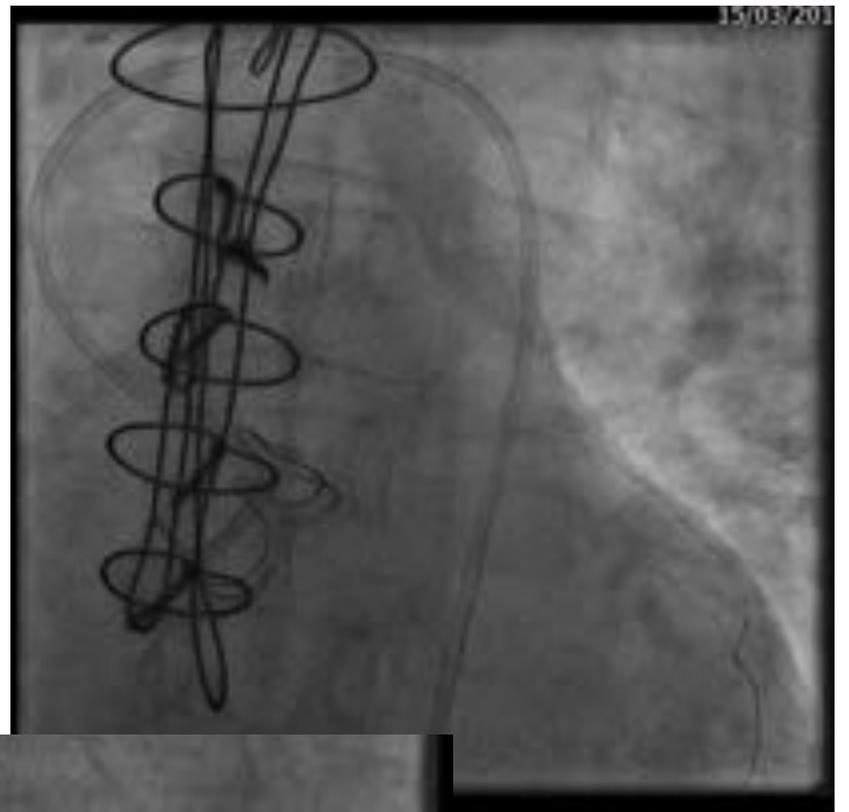
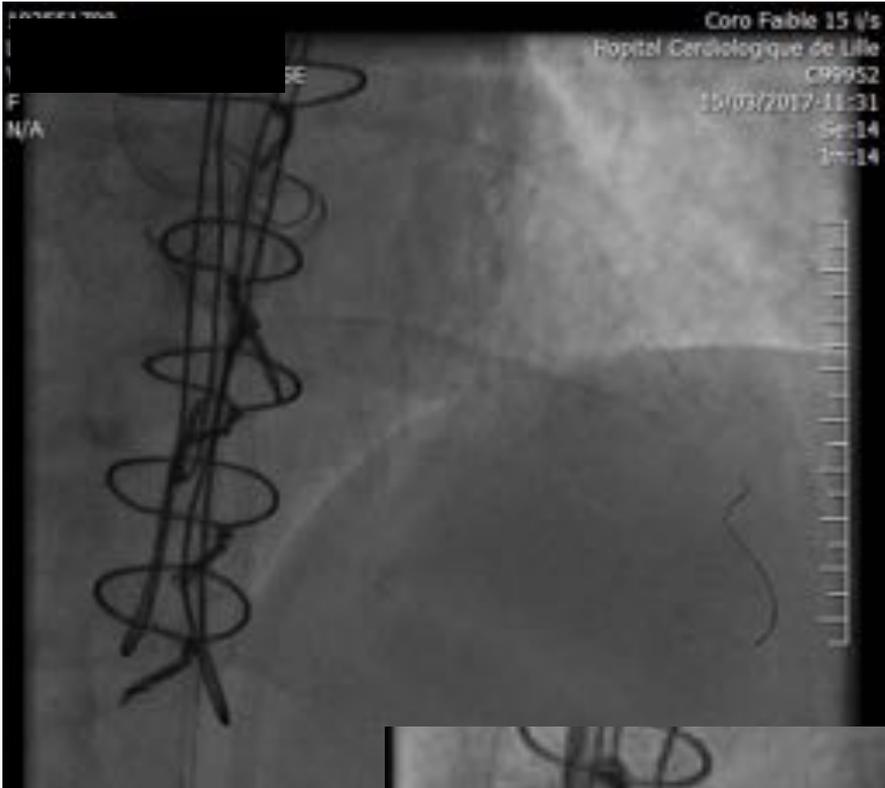
- Réadaptation CV Février-Mars 2017
- Symptomes +/- négligés...
- Impossibilité de pratiquer un test d'effort



Nouvelle coronarographie



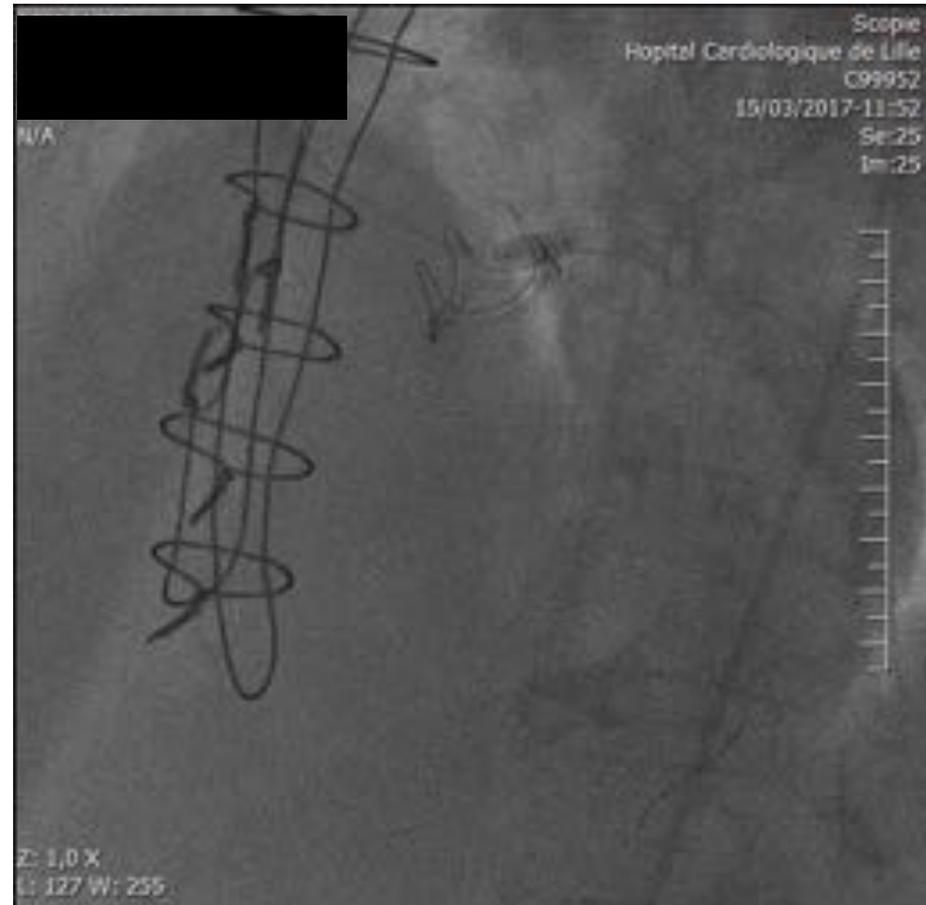
Que faites-vous?





Left Main stenting

Final POT



Coro Fable 15 i/s

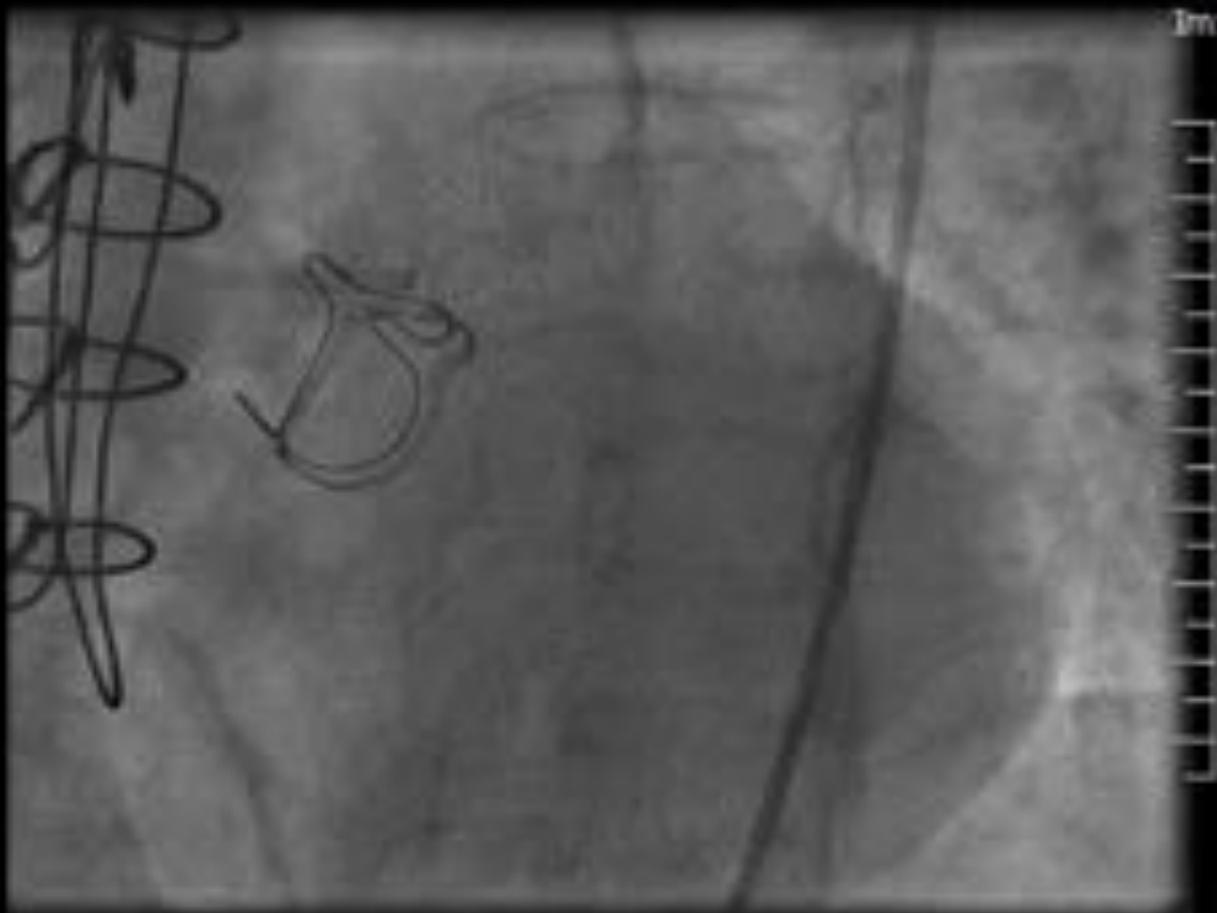
ARIE-JOSE

F
M/A

15/03/2017-11:54

Se:28

Im:28



Z: 1,0 X

L: 127 W: 255

Fin de l'histoire?

On l'espère!

*Merci de votre attention...
and make PCI great again!!*