

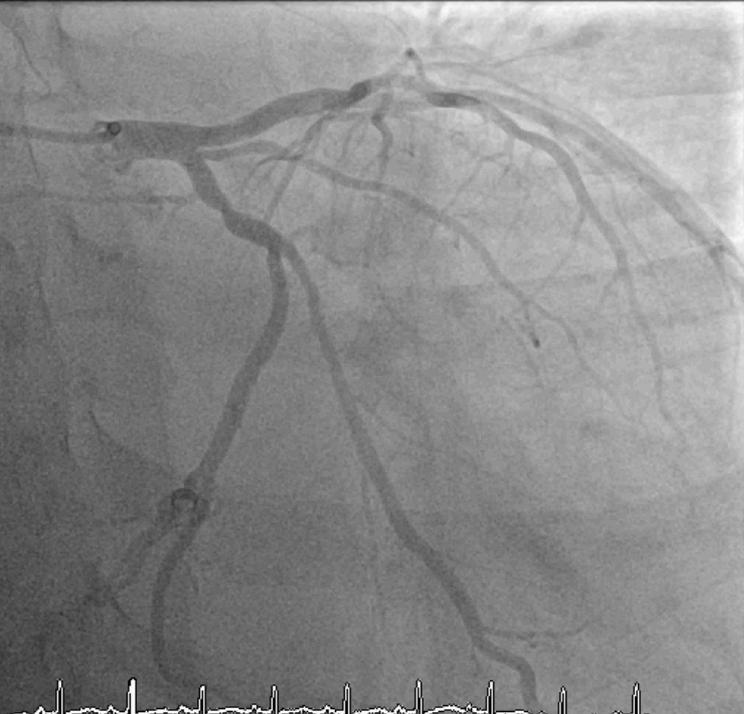
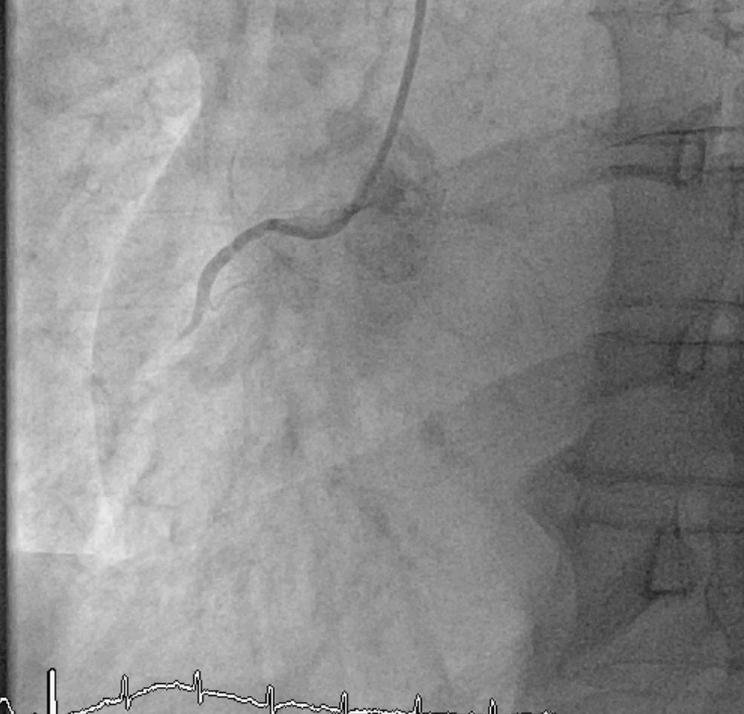
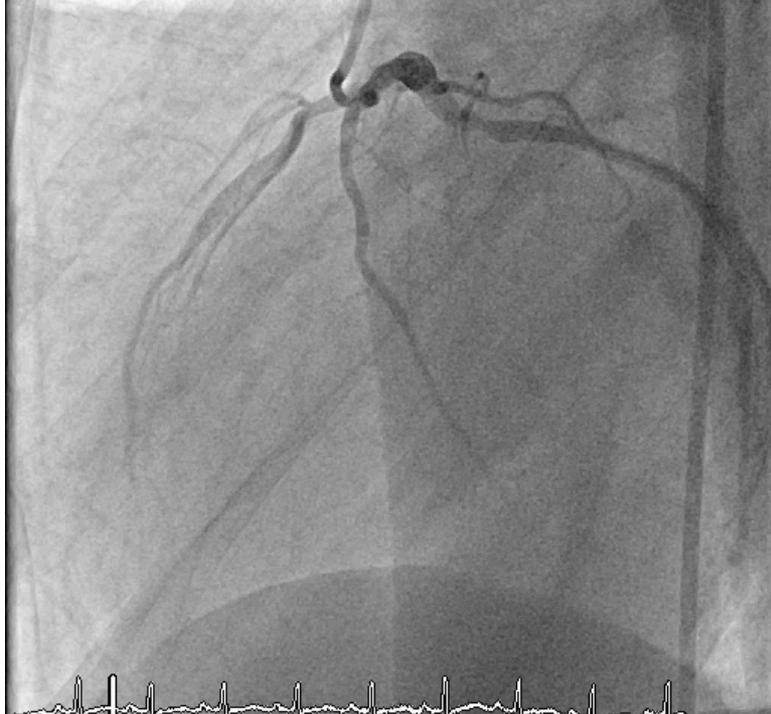
Lésions multiples et infarctus, y a le feu au lac !



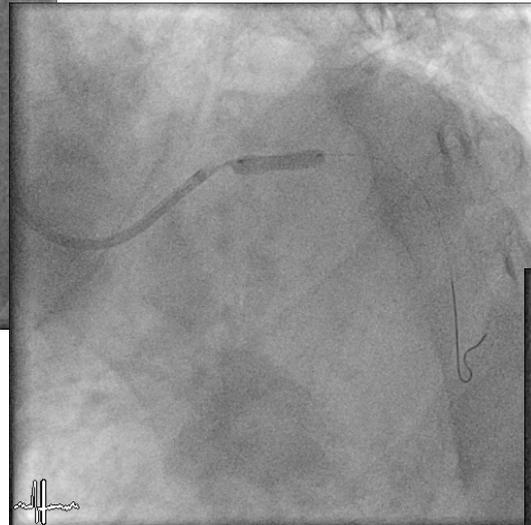
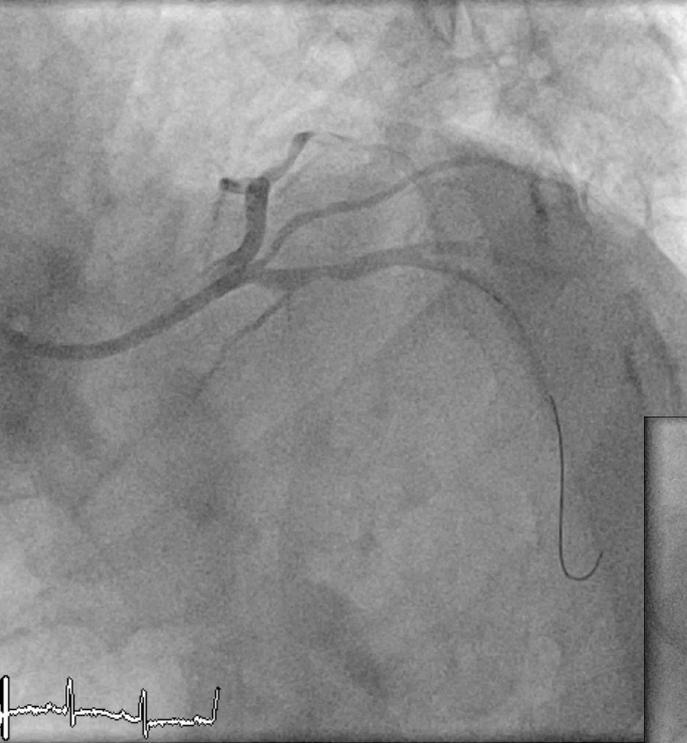
4 décembre 1971 + Montreux Jazz + Zappa = Smoke On The Water (Ian Gillian)

Aris Moschovitis

- Femme 74 ans (163cm, 61kg, BMI 21)
- FRCV: ancien tabagisme, AF(+)
- BSH
- Décompensation cardiaque avec dyspnée progressive sur 2 jours:
 - SatO₂ 88% (FiO₂ 21%), BP 90/55 mmHg
 - ECG: tachycardie sinusale,
 - Labo: Trop 16 ng/l, pro-BNP 4628 pg/ml, D-Dimere 778
- CT: exclusion EP
- Echo-TT: dysfonctionnement VG sévère avec régionalité



PCI de la RCx



CTO de l'ACD

EBU 3.5 7F SH pour accès rétrograde via a. radiale droite



Injection test dans TC et engagement ACD par JR 4 7F



DRS avec irradiation bras G, TV et crash hémodynamique



Réanimation mécanique



Cardioversion/défibrillations répétées

Adrenaline, Amiodarone, massage cardiaque actif



Aucun débit sans massage, orage électrique



**Quelle est la cause ? Pour l'instant seulement engagement des deux
guiding avec courbes normales et ACT >250 s**

Retrait des deux guiding 7 F et angio avec cath diagnostic 5F JL 4

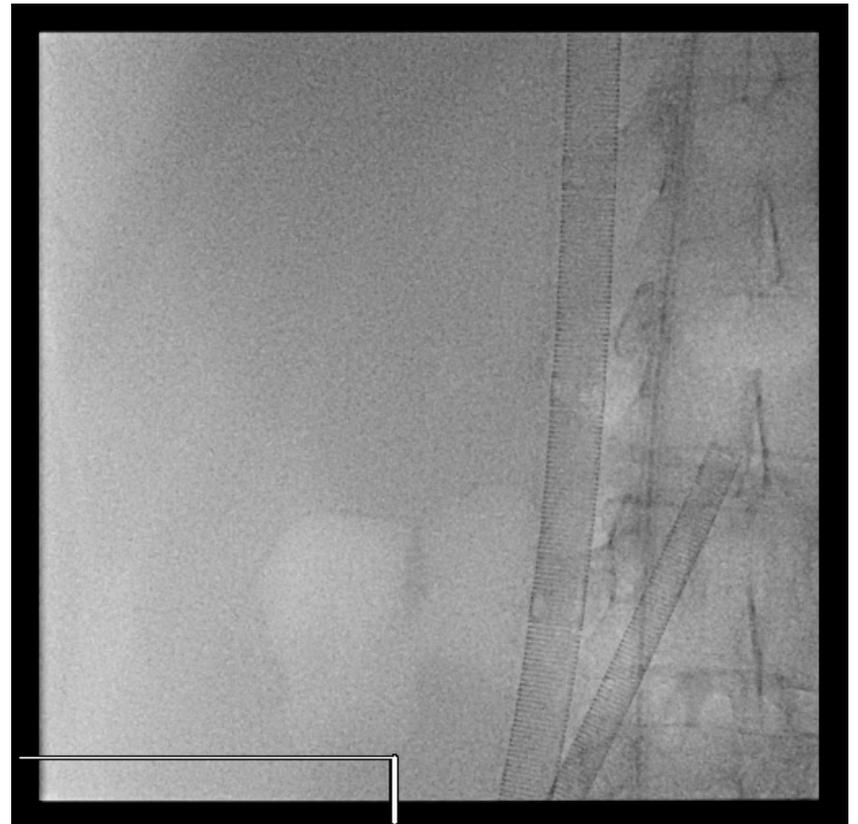


Quelle est la cause (dissection, thrombus, air, orage électrique lié à la dysfonction primaire)?

Suite de la réanimation



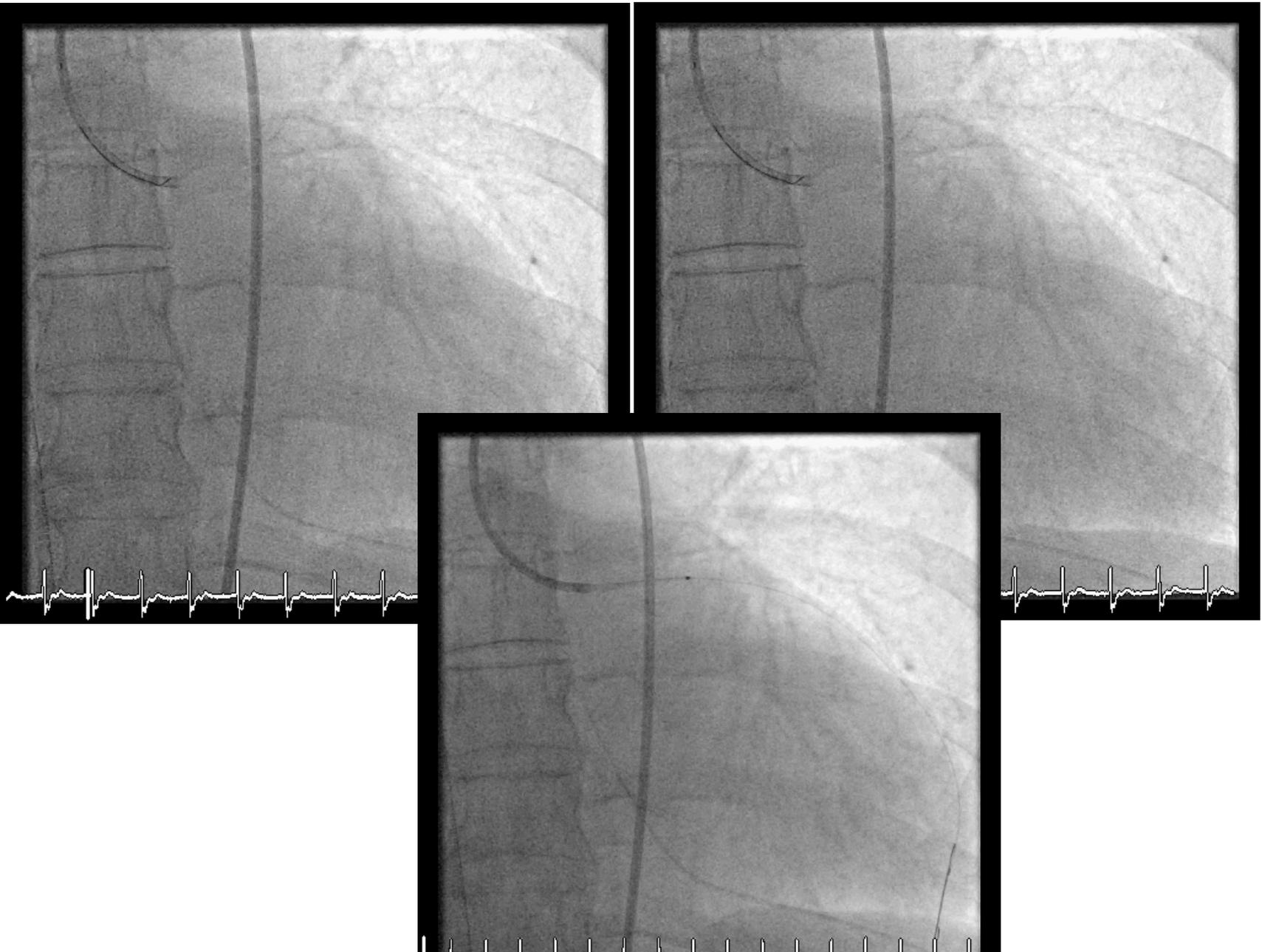
pose ECMO VA



Mach1 Q4 6F



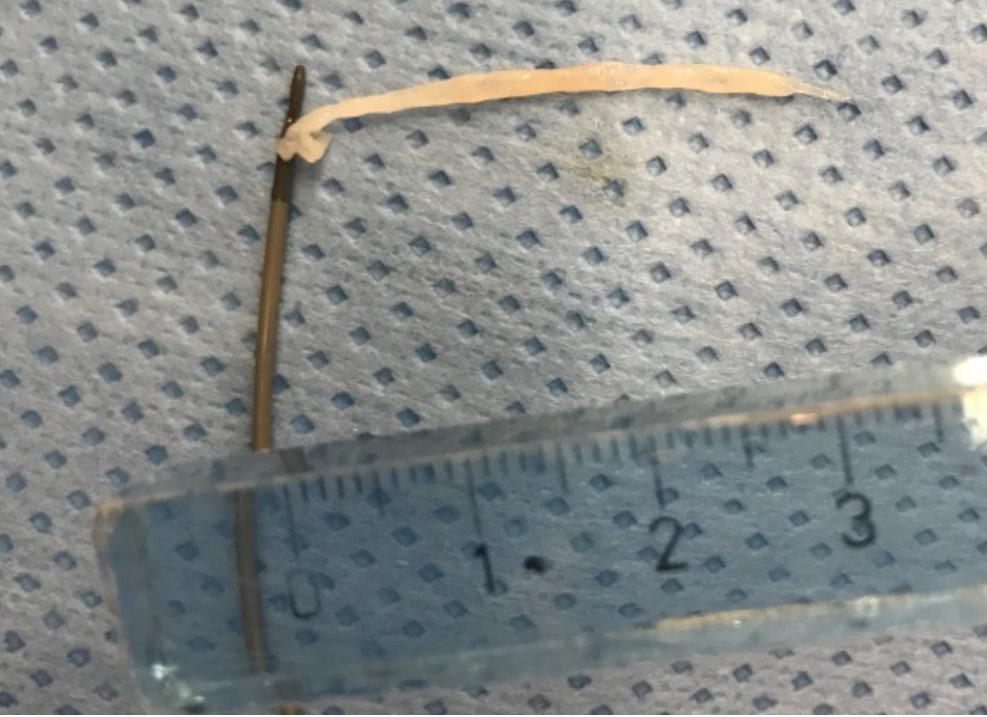
Aspiration





material aspiré

hyperplastischen Tunica intima



A la suite de l'aspiration...

Flux normal dans l'arbre gauche



Soins intensifs sous ECMO



Flux d'assistance insuffisance dû à hypovolémie



Quel est le problème?



Saignement sur laceration hépatique lors du massage cardiaque externe → laparotomy pour hemostase, etc.



sevrage ECMO après 2 jours (CK-MB max 17U/l)

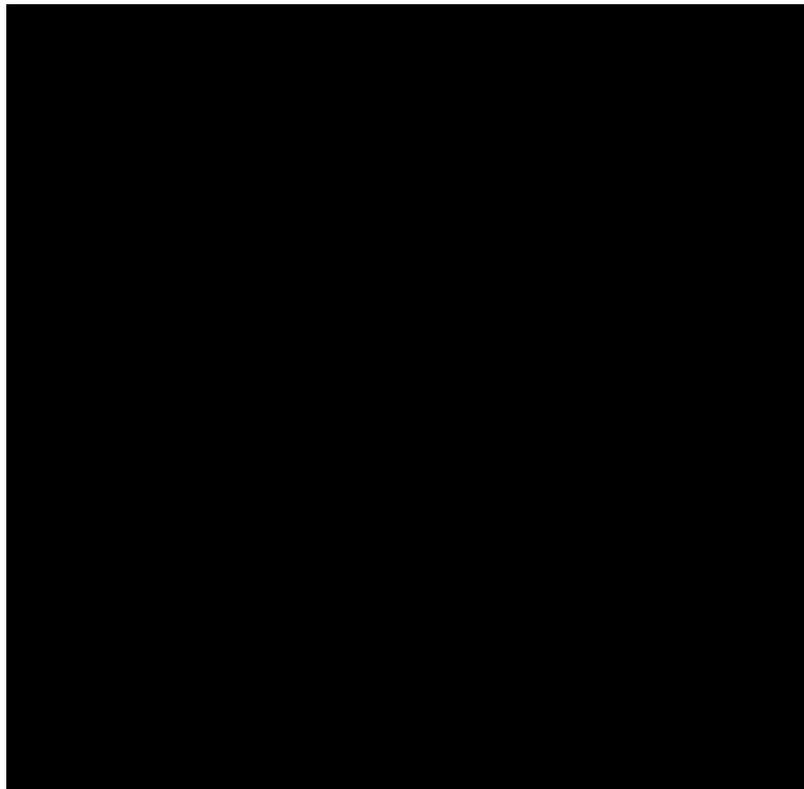


hospitalisation 4 jours aux SI



Extubation avec bon status neurologique

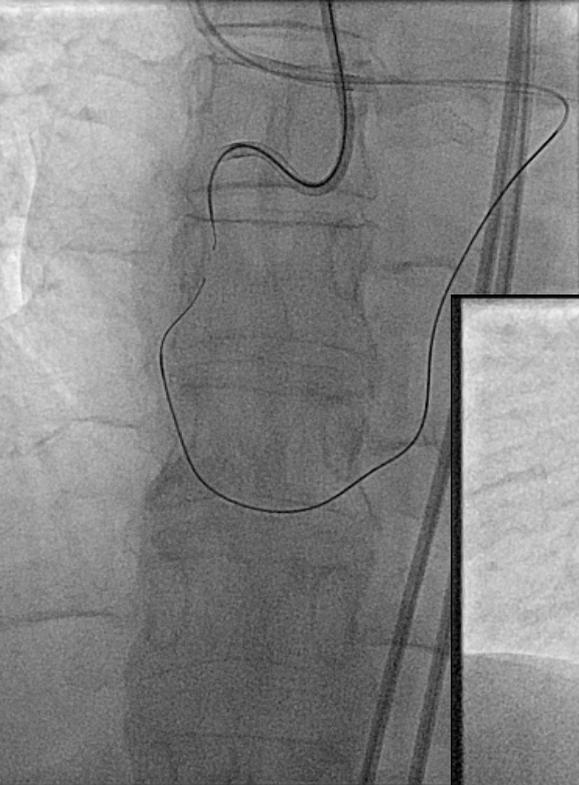
Après 10 mois: PCI de l'ACD



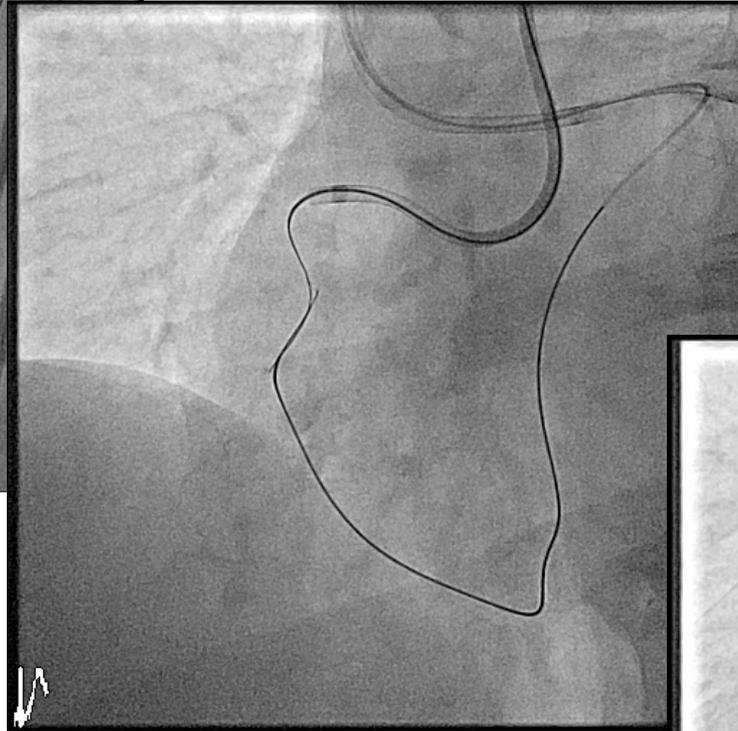
Gauche



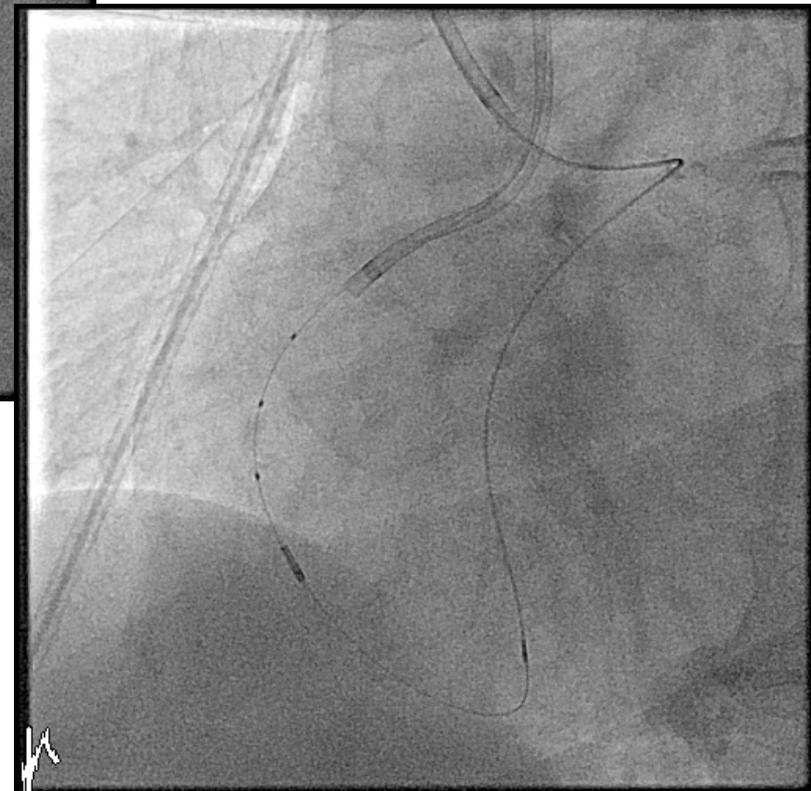
Après 10 mois: PCI de l'ACD



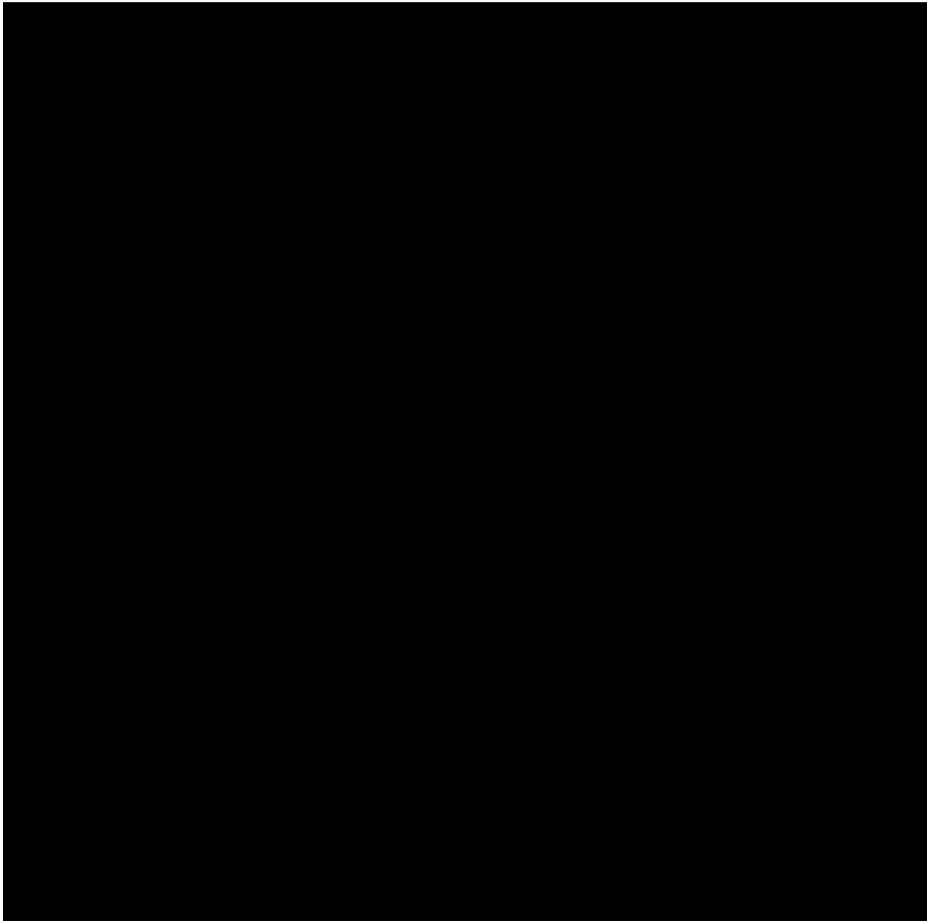
Anterograde &
retrograde
wiring



Kissing/overlapping
wires



Resultat final



Bonne évolution,
LV EF 45-50%

ACD après Stenting

« c'est dans la tempête qu'on reconnaît le marin »



Everglades, novembre 2012