

# Les paramedi'cas



**Jusqu'au No-reflow  
tout va bien**

**Thibault COCLET  
(Saint-Denis)**

# Jusqu'au « no reflow » tout va bien

**Thibault Coclet**

**IDE département d'hémodynamique**

**Centre Cardiologique du Nord**



**Je n'ai aucun conflit d'intérêt en lien avec cette présentation**



**Mr R 53 ans**

**ATCD:**

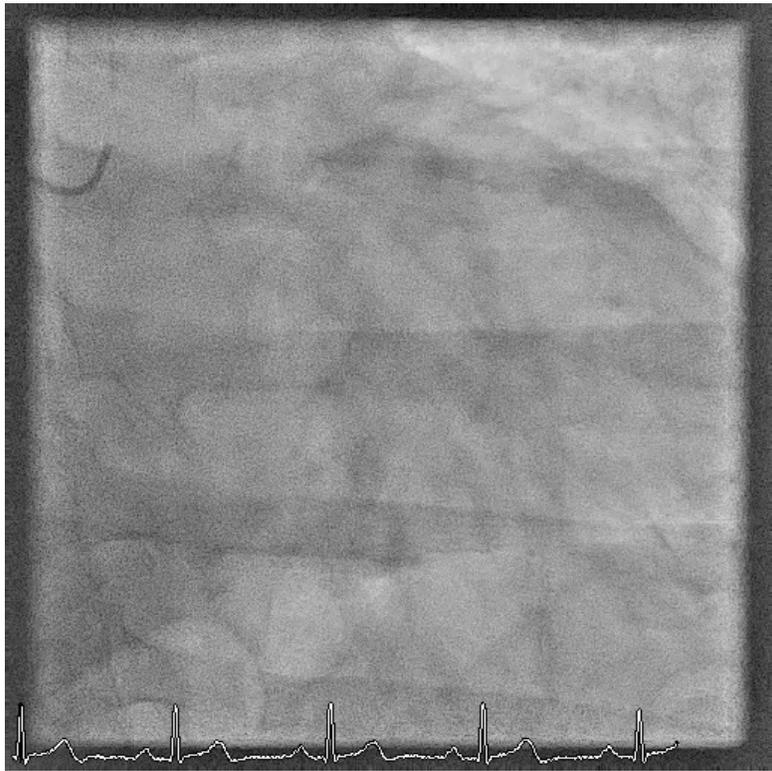
**Coronaropathie : ATL au stent actif de l'IVA 2010**

**Facteurs de risques:**

**HTA**

**Tabagisme actif**

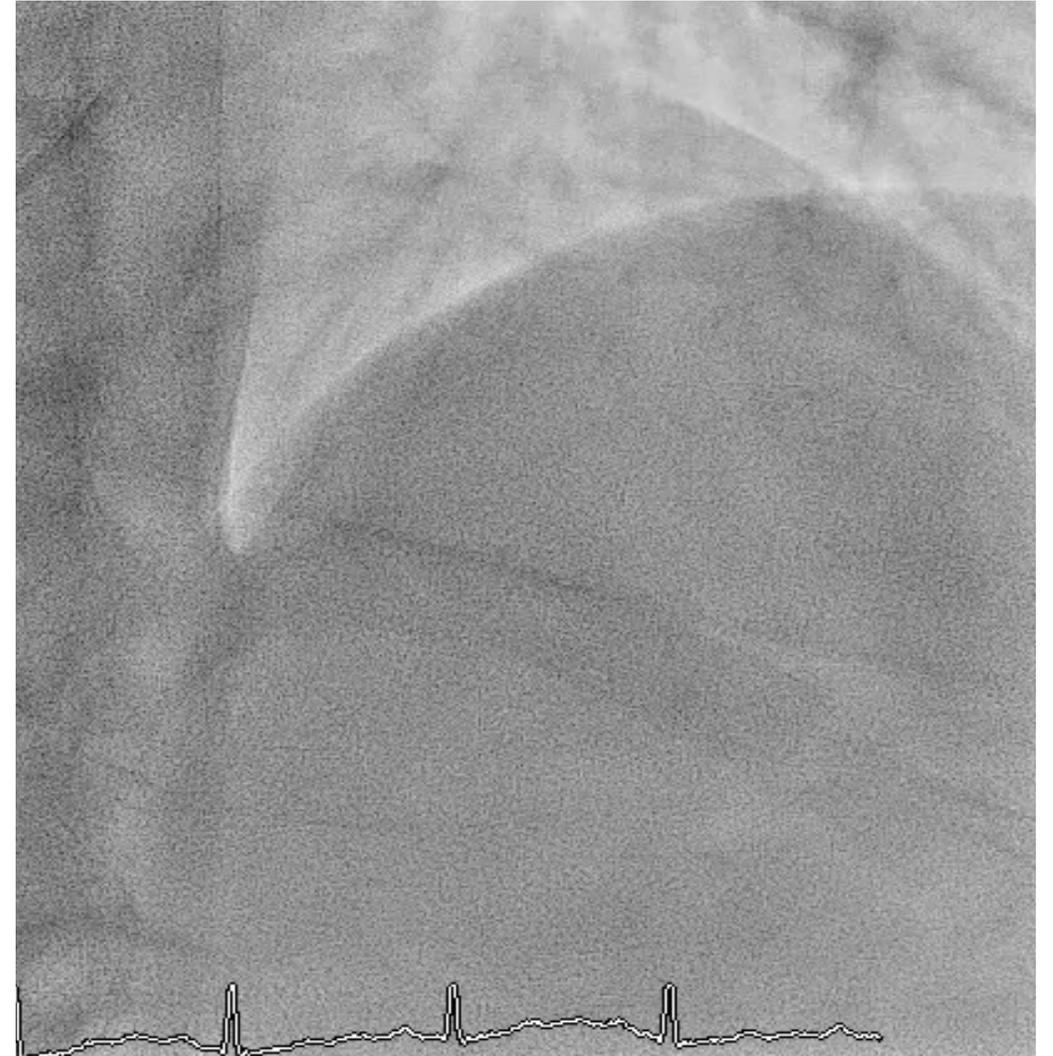
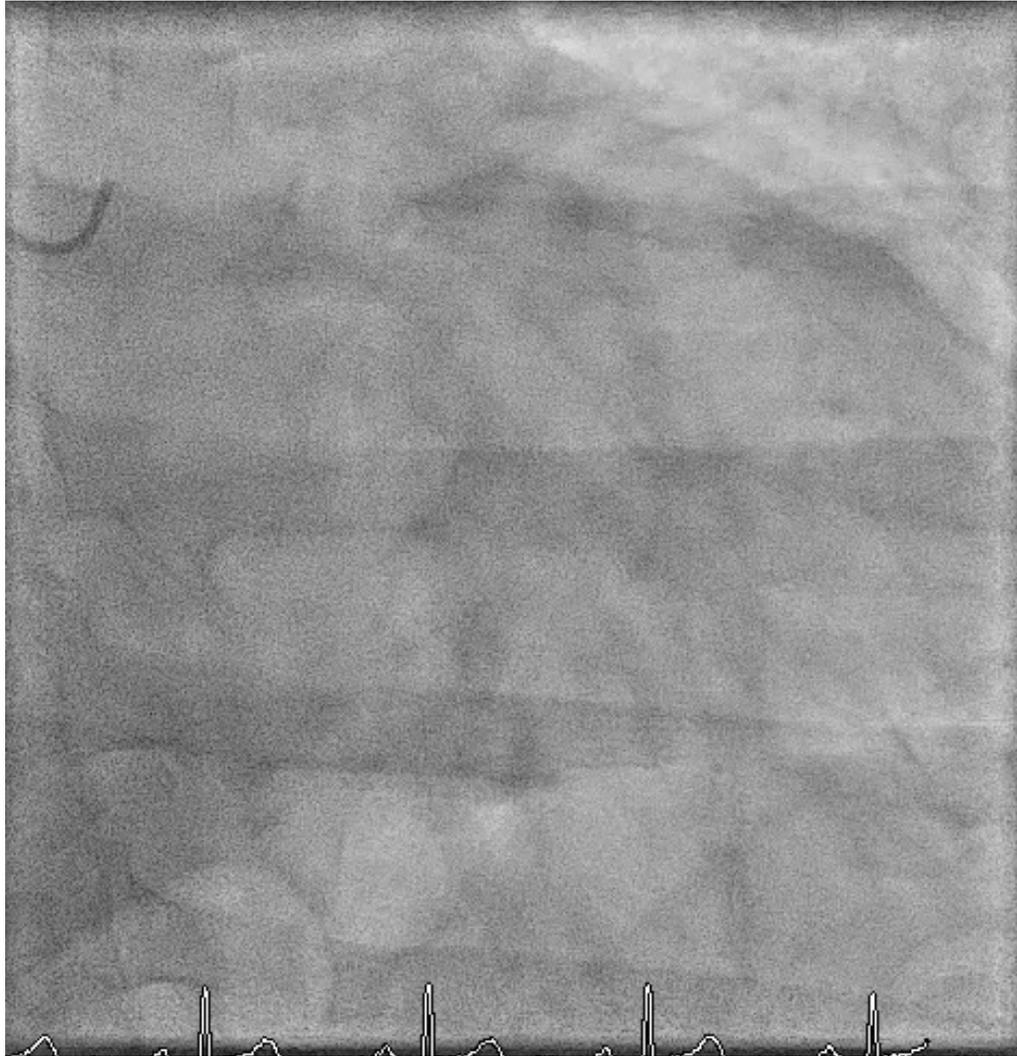
**Hospitalisation pour NSTEMI**



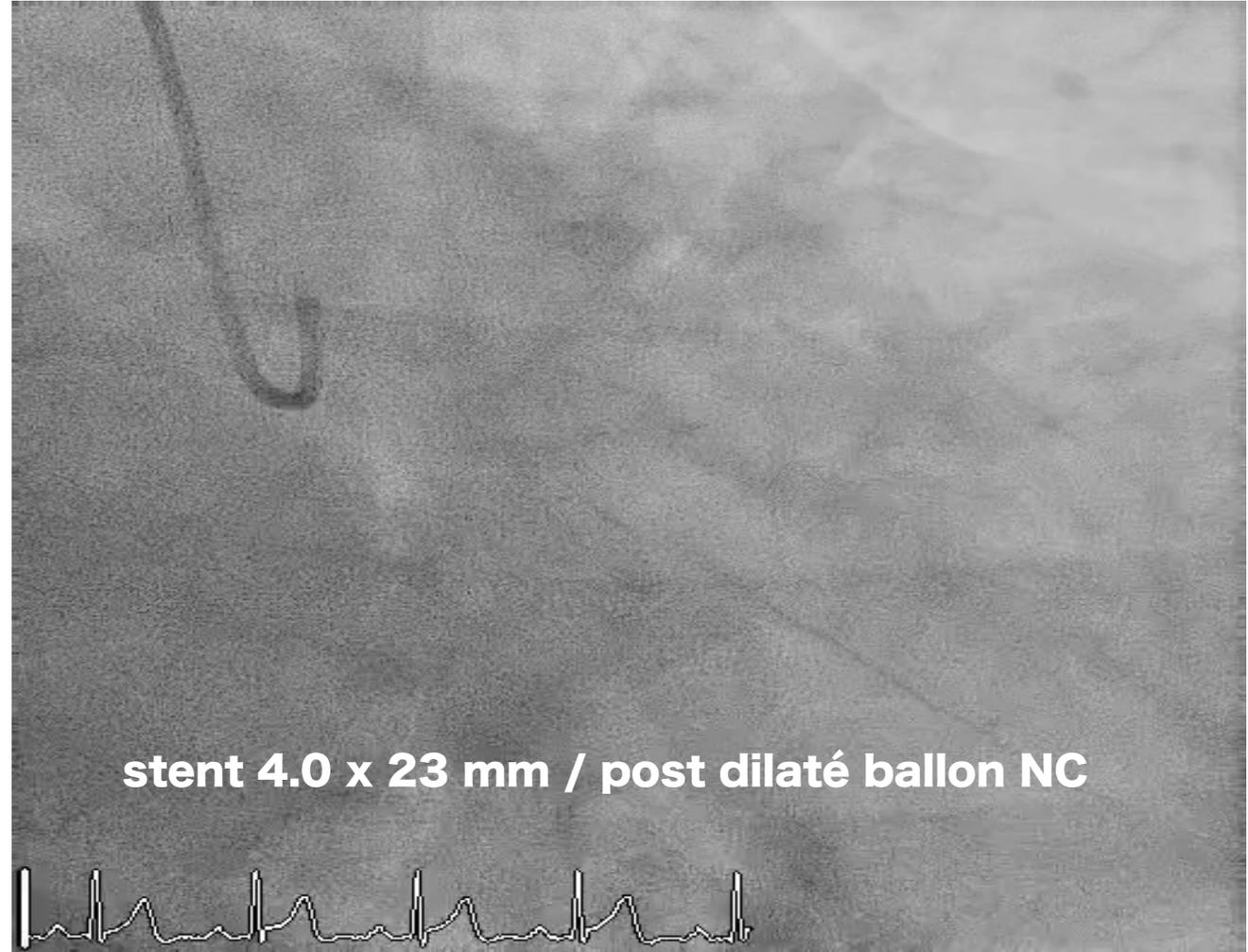
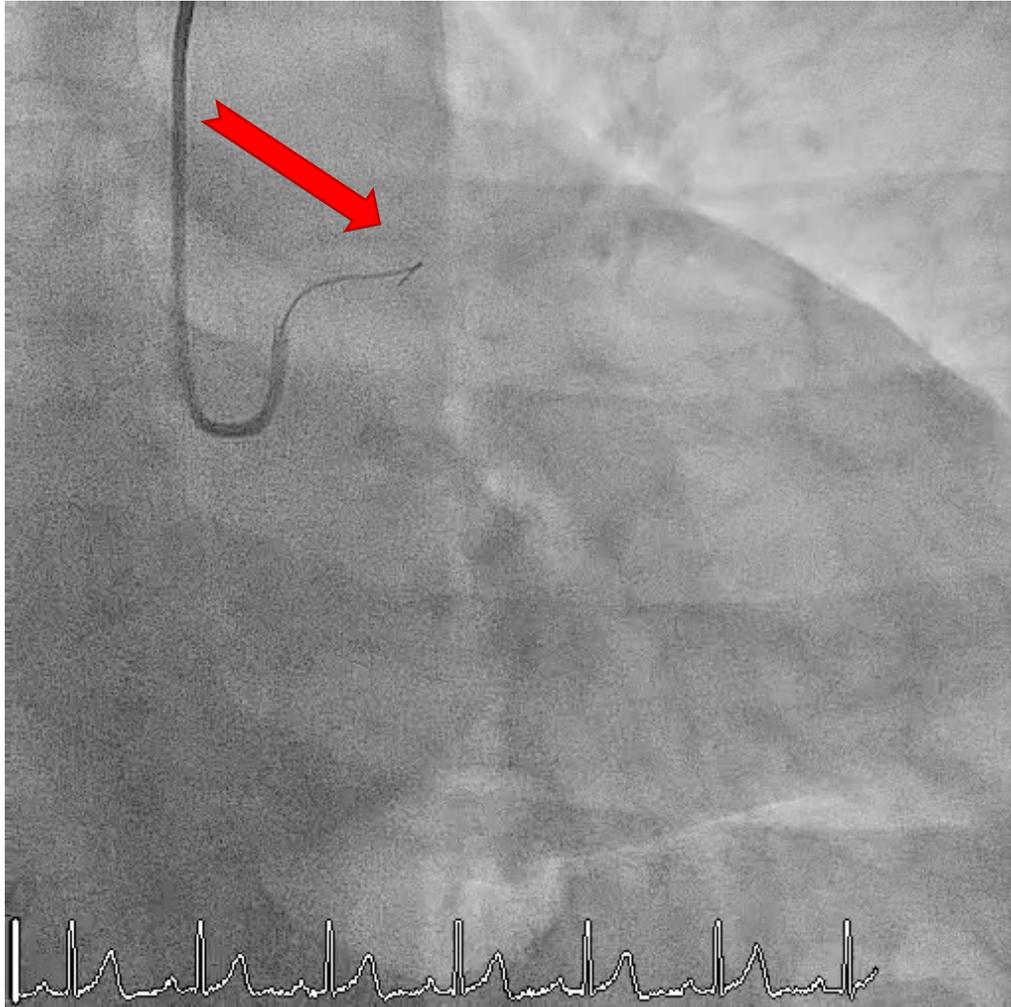


**Décision d'angioplastie, IVA CD FFR Mg**

## Angioplastie IVA sous aspirine ticagrelor



## Un mois après – Patient admis pour contrôle IVA et ATL CD



# Angioplastie de la CD

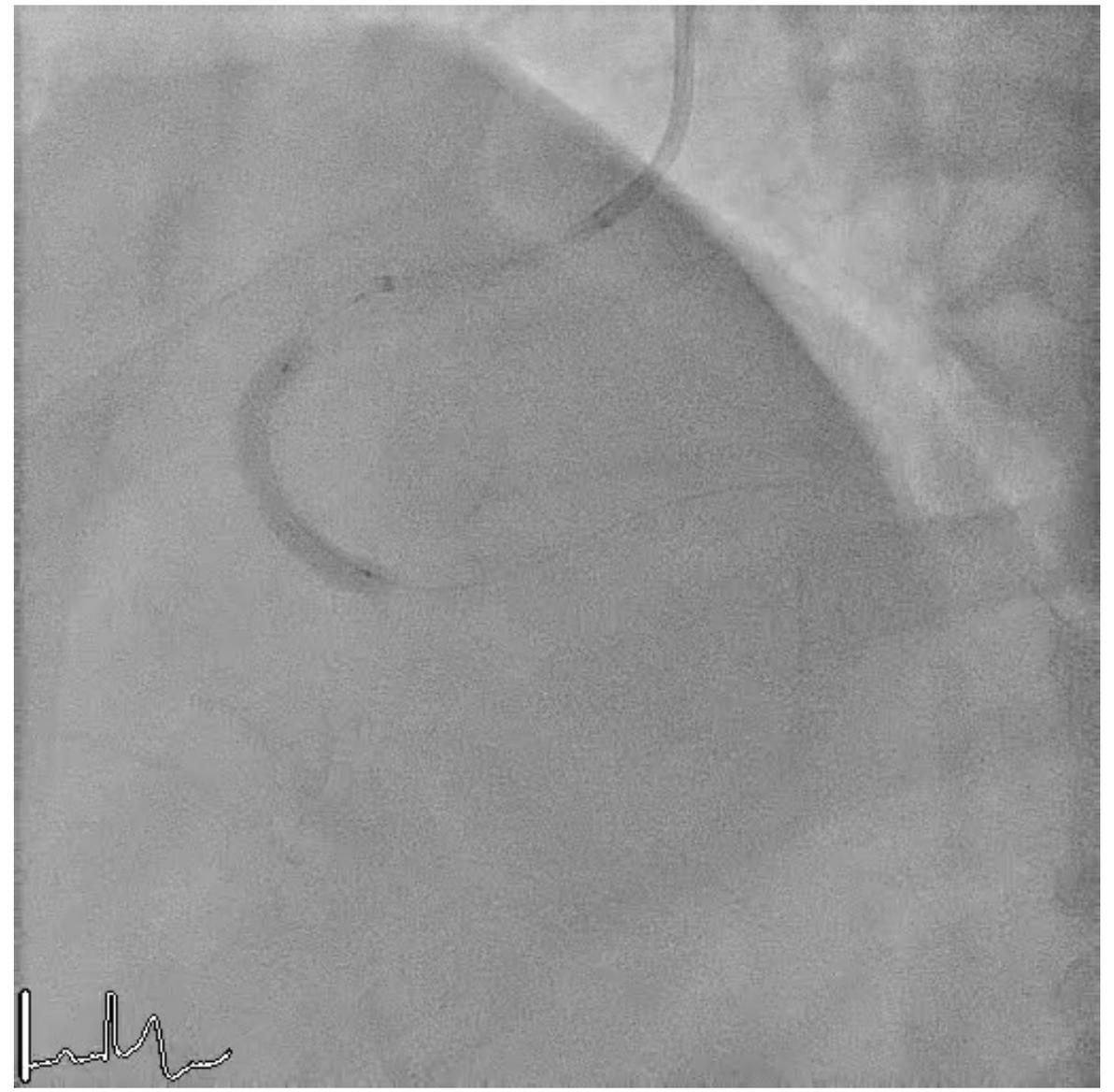
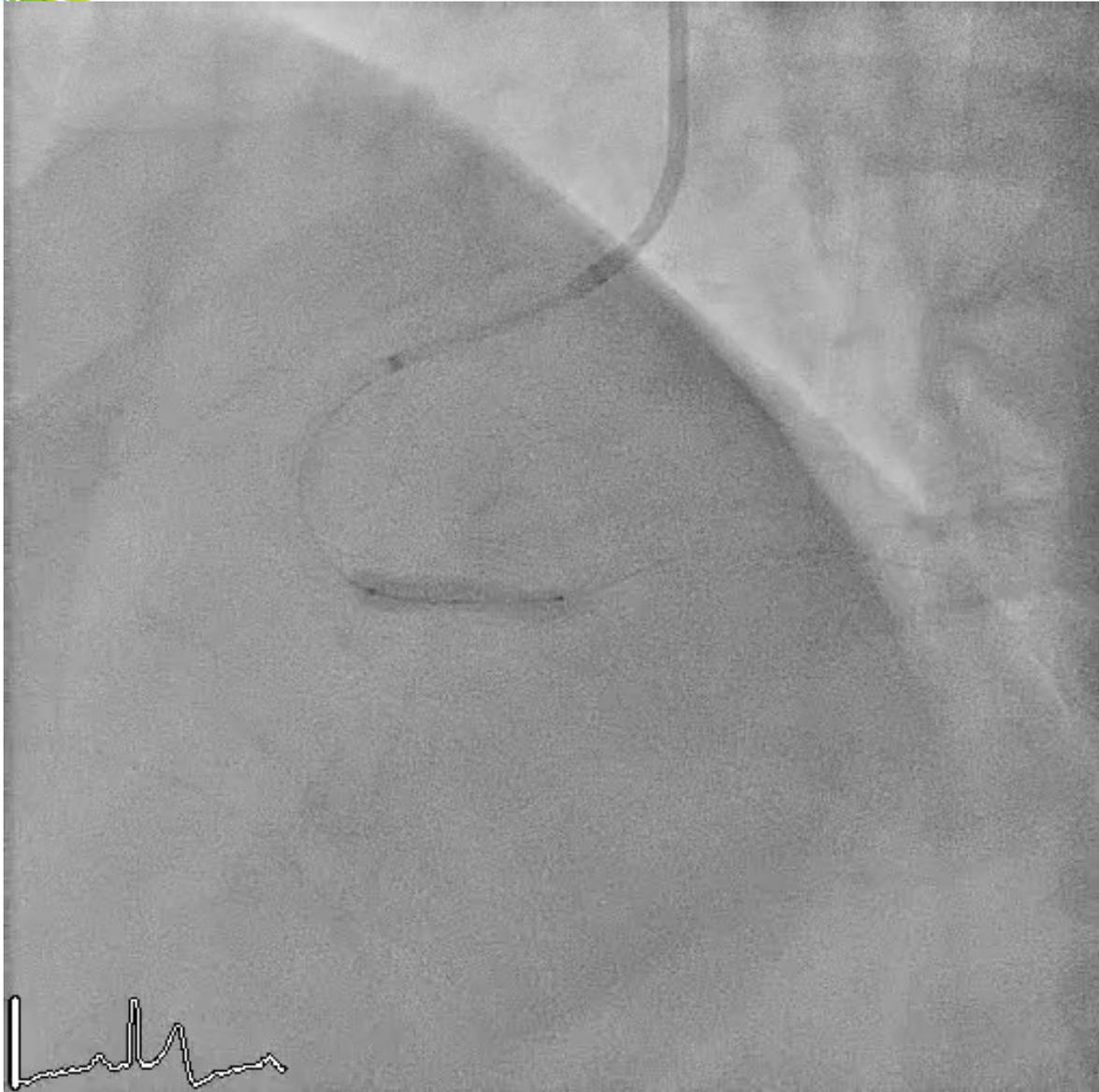


## Traitement de l'IVP:

- Prédilatation au ballon 2.5x12 IVP
- ATL au ballon actif 2,5x20



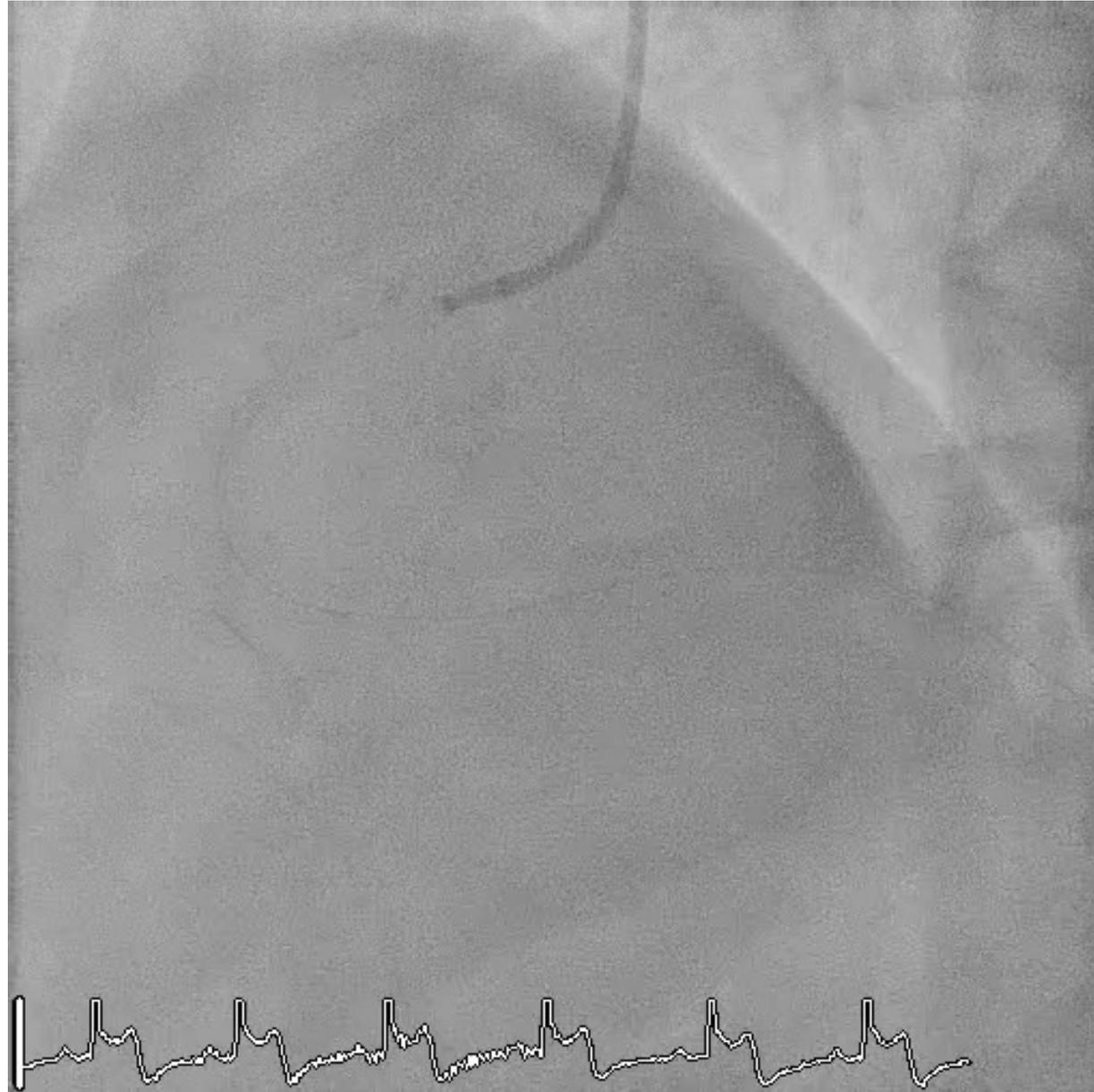
## Prédilatation segment 2 et 3 au ballon SC 3,5x30



**Jusqu'ici tout va bien..**



# Contrôle angiographique



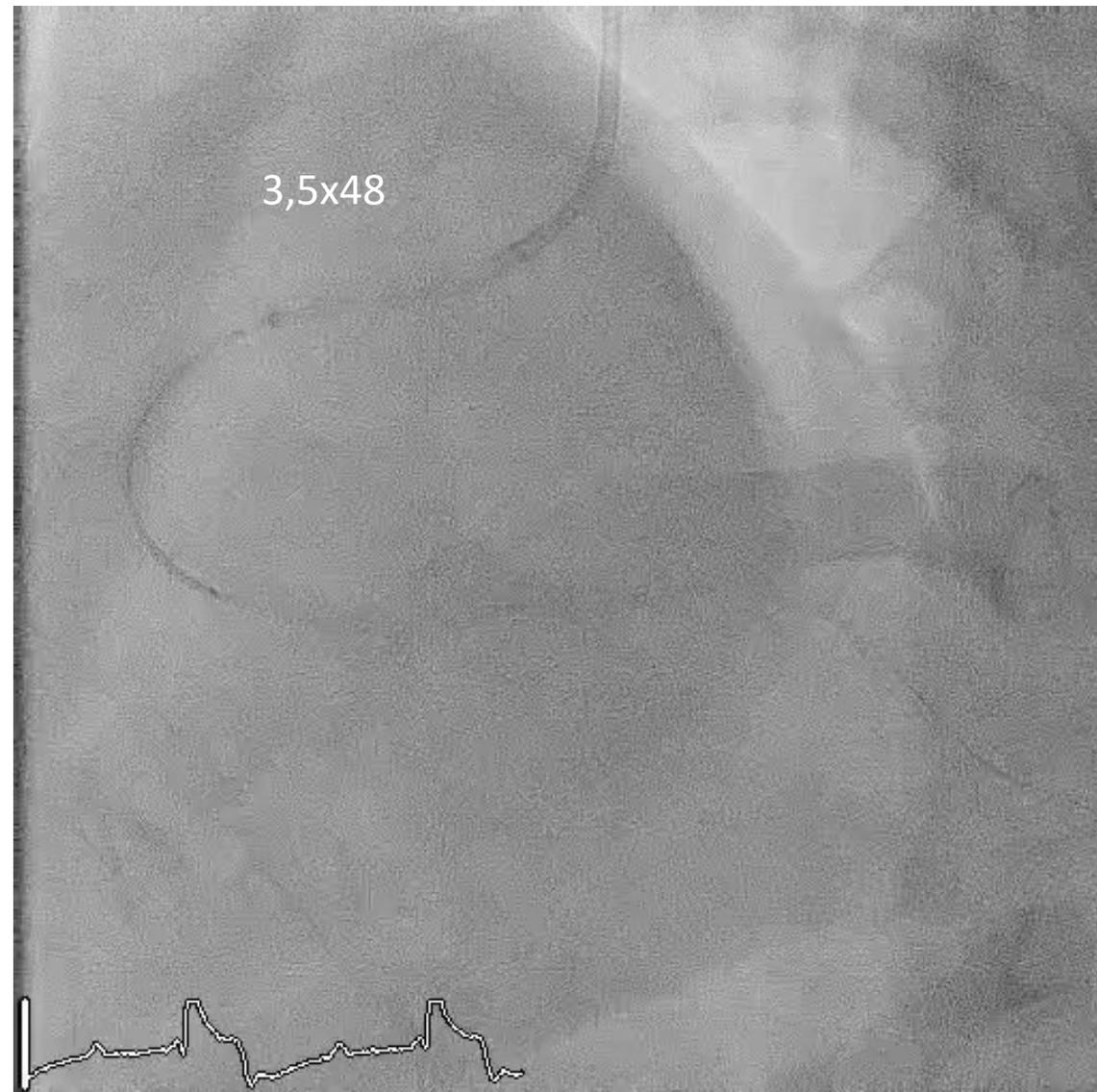
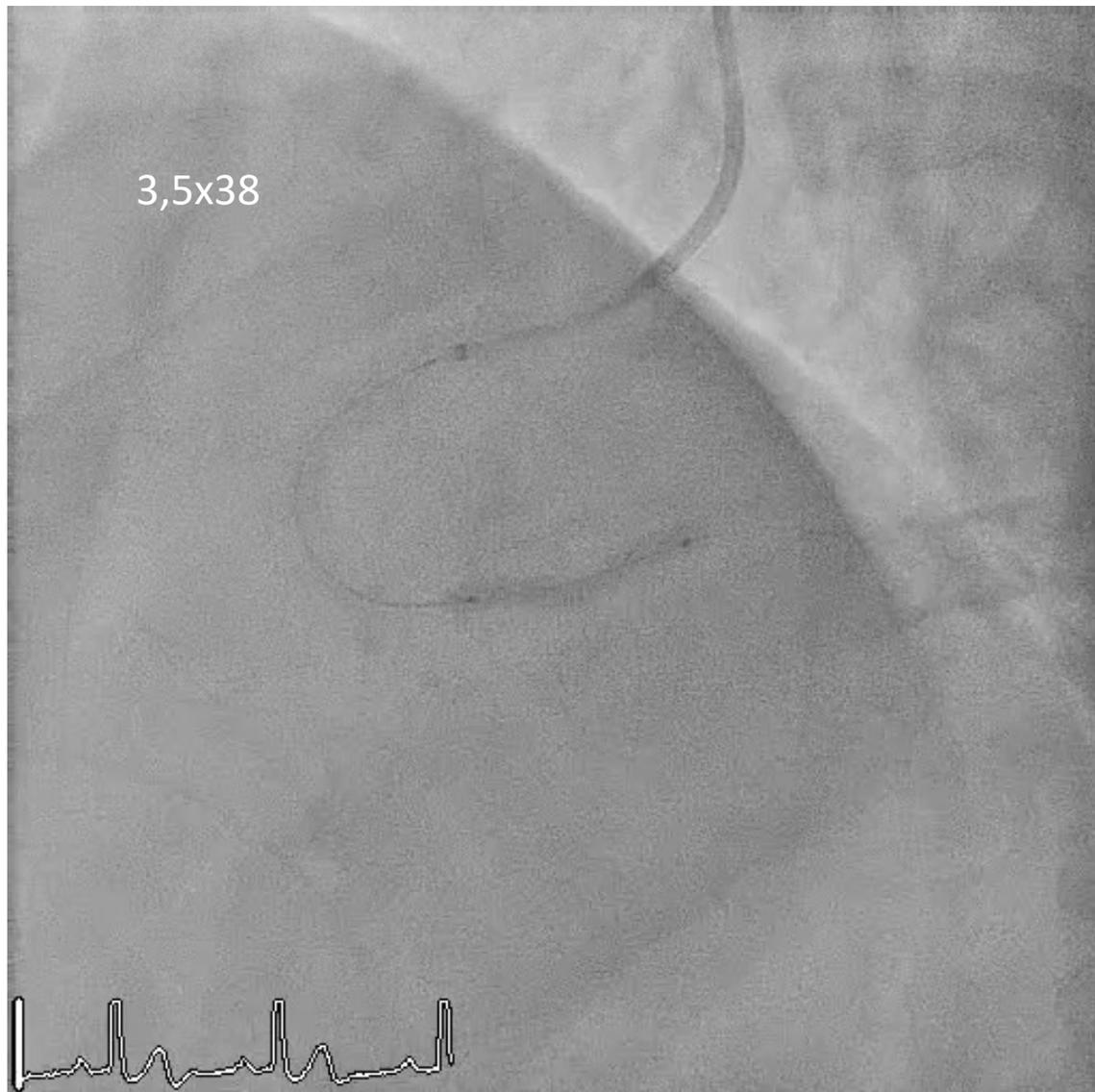
# Définition du No-Reflow

**Le No-reflow est défini comme une perfusion myocardique inadéquate dans un segment donné de la circulation coronarienne sans signe angiographique d'obstruction mécanique du vaisseau.**

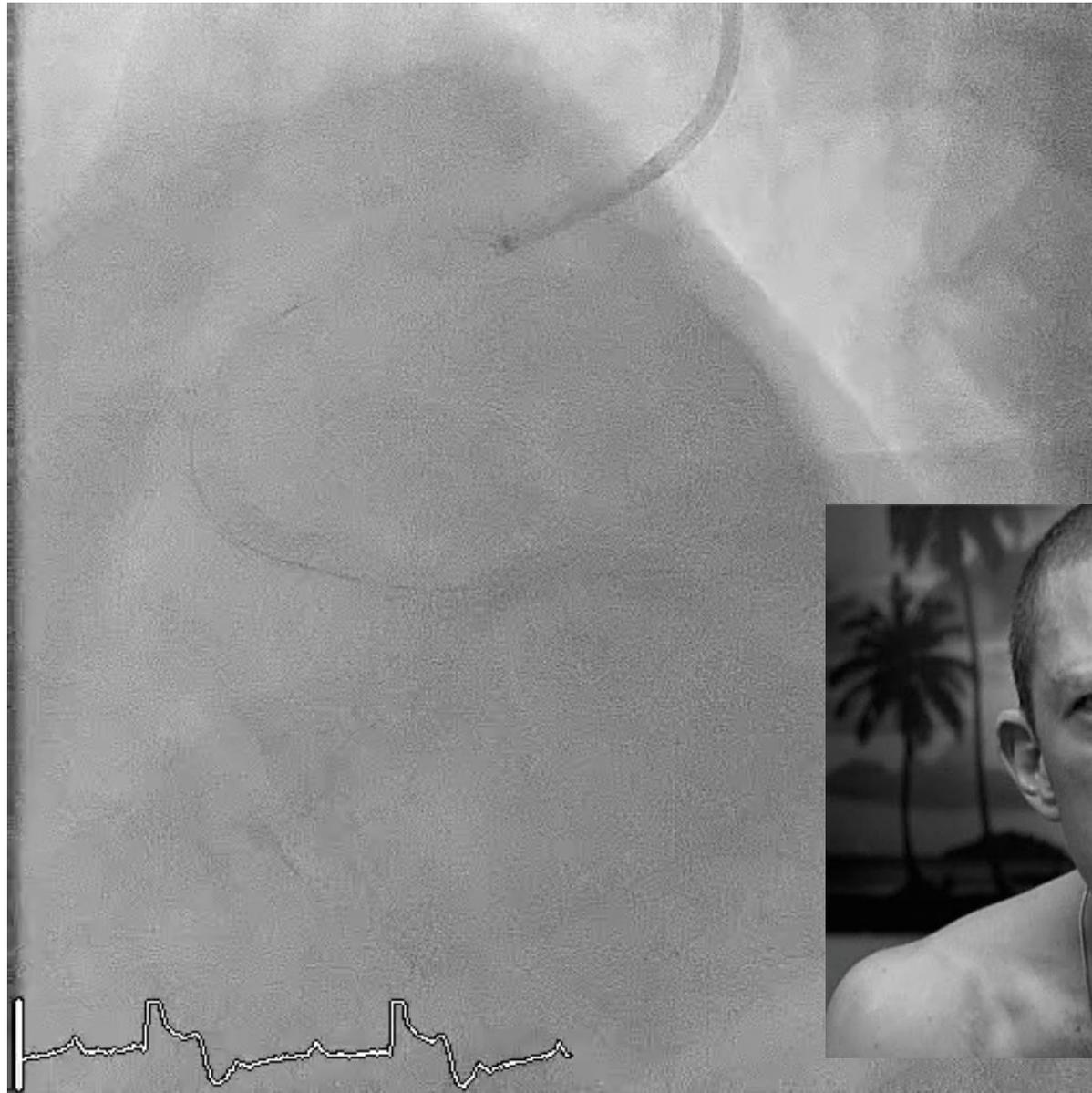
# Hypothèses physiopathologiques

- Œdème des cellules endothéliales
- Nécrose des cellules endothéliales
- Thrombus
- Microcirculation défaillante

## Mise en place de 2 stents actifs



## Contrôle Post Stenting



## En parallèle de l'angioplastie:

**- Injection d'une double dose de Tirofiban IVD**



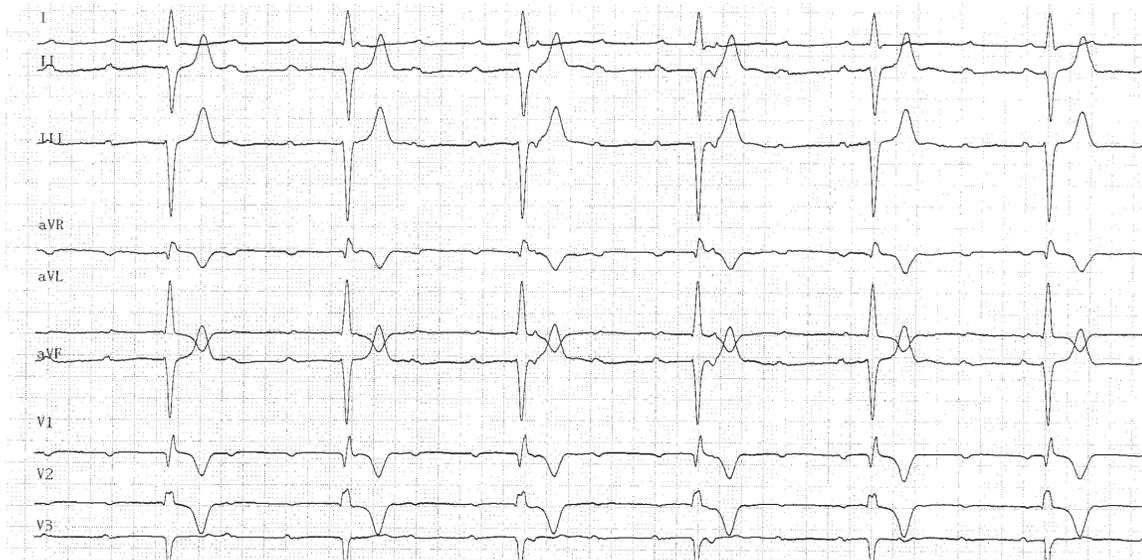
**- Préparation du matériel de thromboaspiration**



**- Mise en place des patches de défibrillateur**



## Passage en BAV 3



**Mise en place d'une Sonde d'entraînement**

**Poursuite de la procédure**

**Mise en place d'un  
stent Mégatron 4.0x20  
CD1**

**Post ATL aux ballons  
de 2.0x12 et 2.5x12  
(IVP/CDIII)**

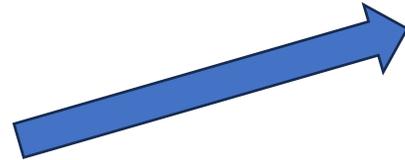
**Administration d'adénosine  
en intracoronaire**

**Thromboaspiration**

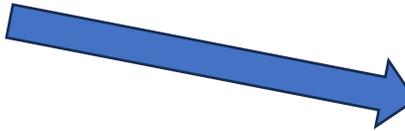
**Résultat  
inchangé**

# Patient Intubé ventilé

**Dégradation de l'hémodynamique**

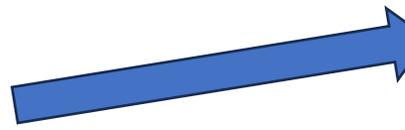


**Introduction de drogues inotropes**

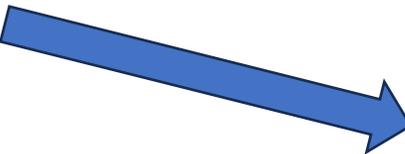


**Mise en place d'un ballon de contre pulsion**

**Orage rythmique / multiples FV**

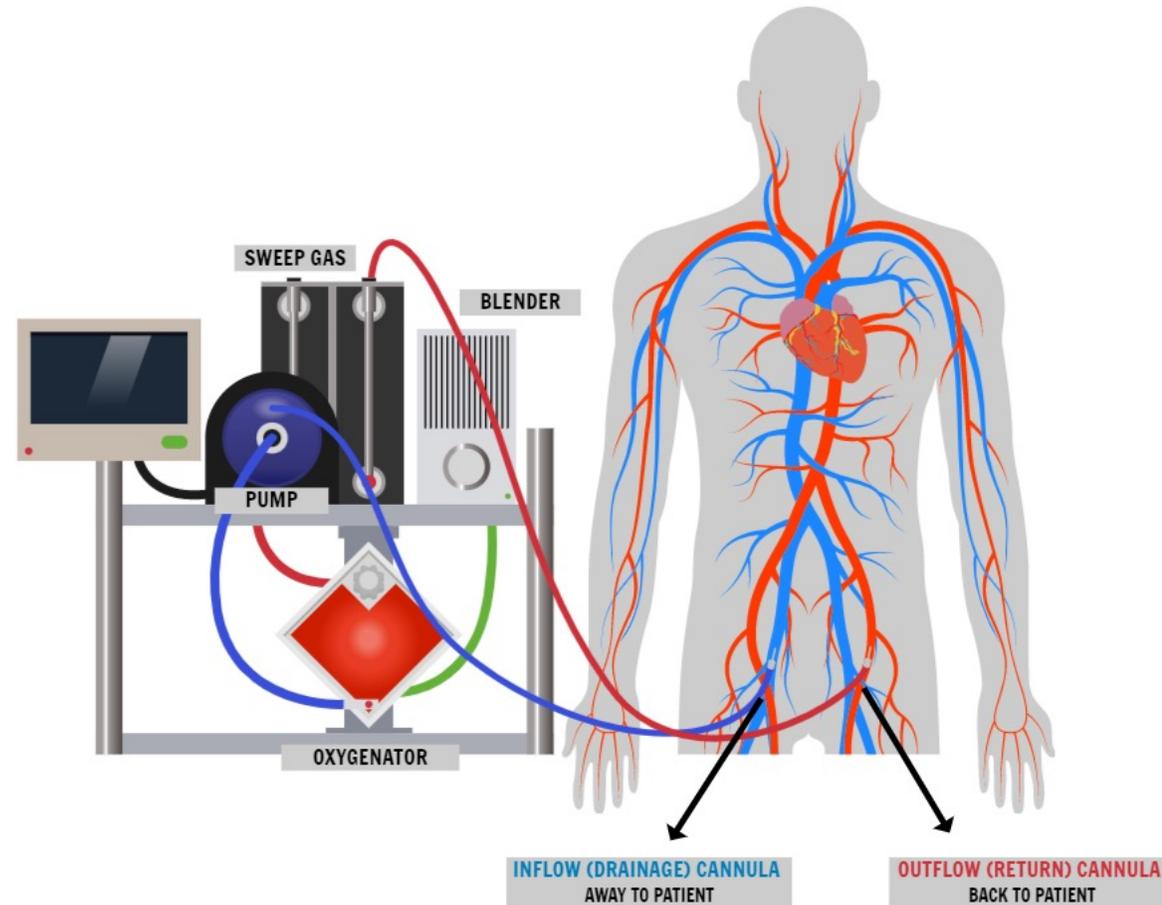


**CEE multiple**

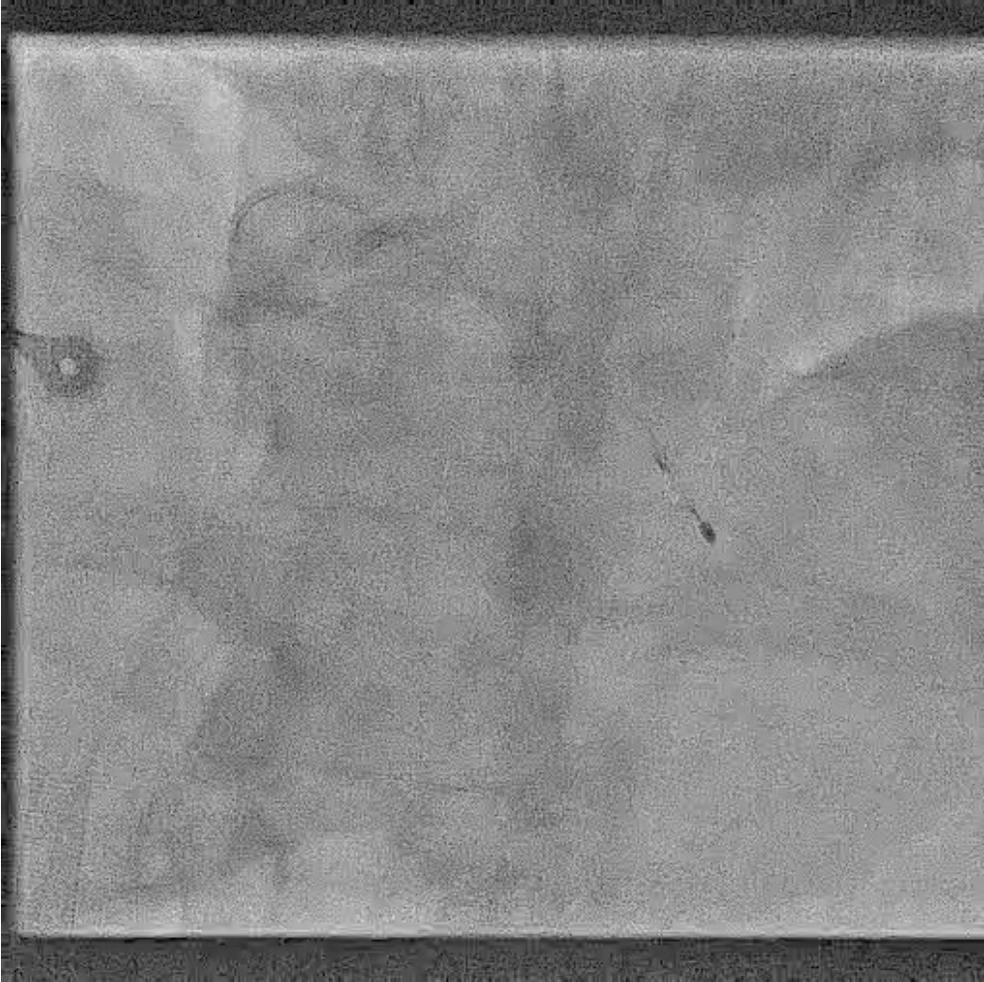


**Administration Cordarone IV, Xylocard, Gluconate de calcium**

## Décision collégiale de mettre en place une ECMO V/A



## Résultat final



**Décision de transfert du patient en Réanimation**

## Messages clés

- **No reflow: évènement difficilement prévisible**
- **Savoir le reconnaître pour mieux anticiper les complications**
- **Bonne connaissance de son matériel +++**



**Merci à tous pour votre attention**