

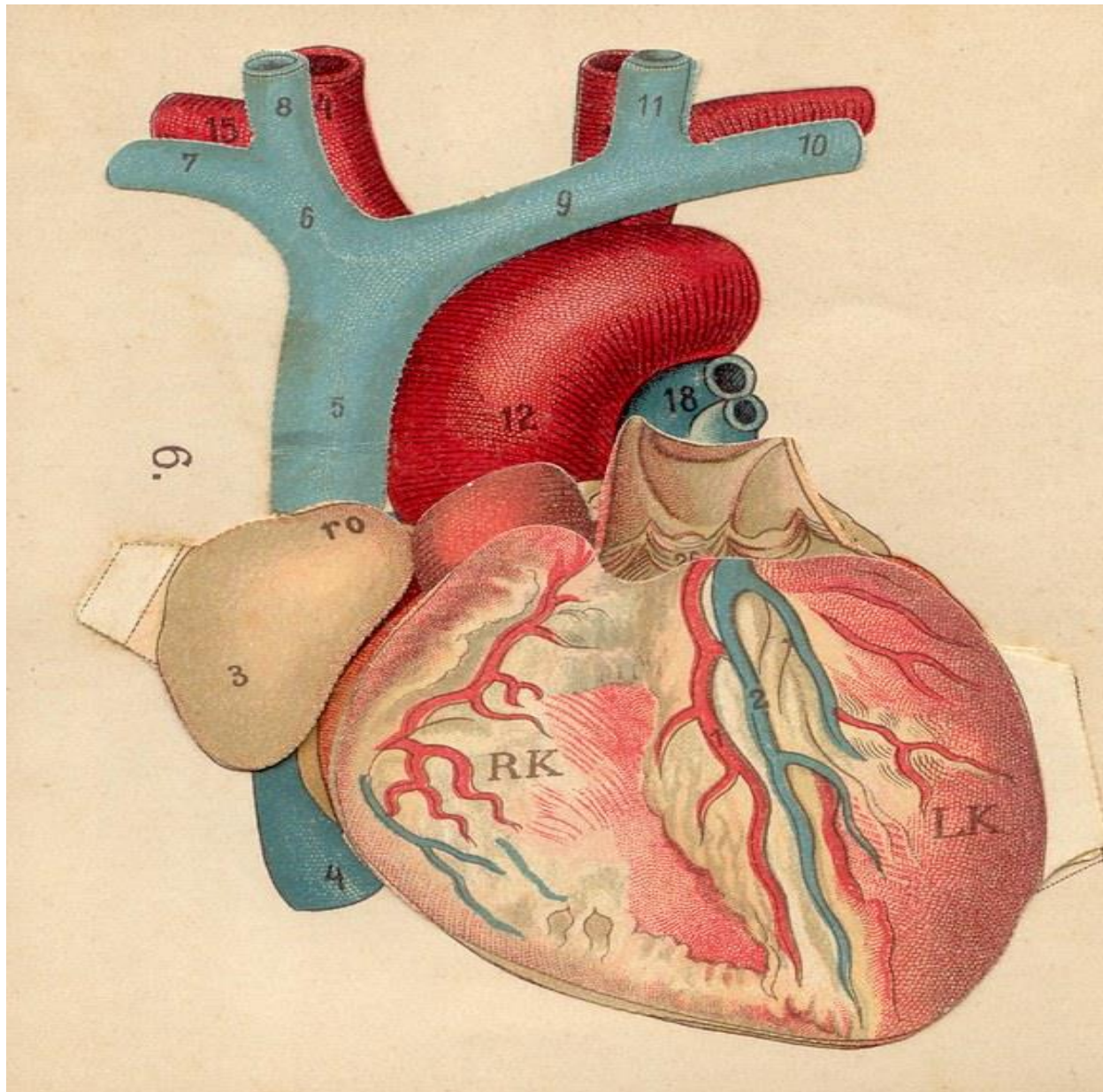
Le FOP vous emmène en ballade

Malina FOUQUET



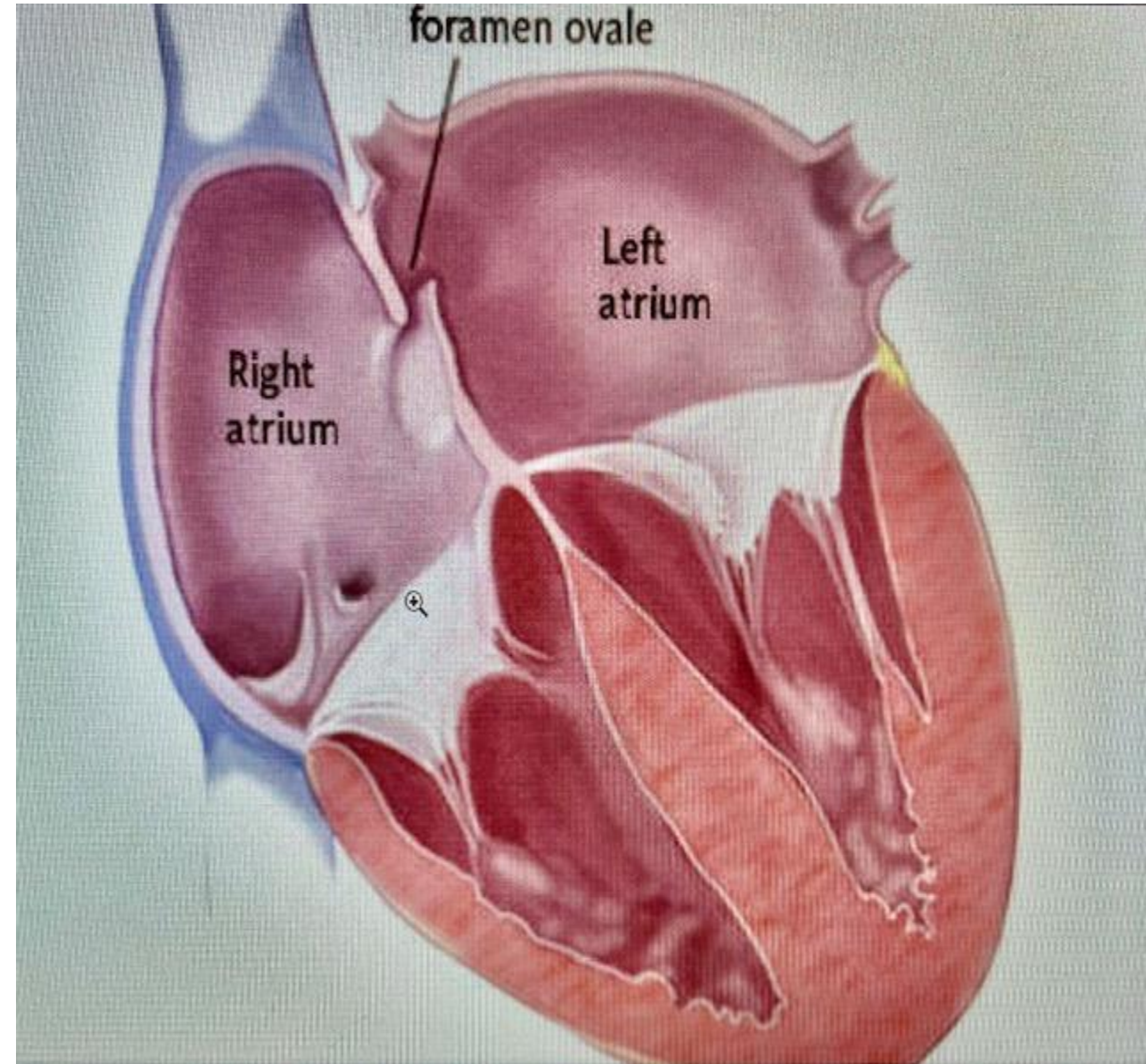
Le FOP vous emmène en balade

Malina Fouquet
IDE salles interventionnelles de cardiologie
CH La Rochelle



Je n'ai pas de conflits d'intérêt

- FOP définition et indication
- Fermeture du FOP
- Balade imprévue
- Tout est bien qui finit bien



FOP

- Foramen oval est une ouverture située entre les deux oreillettes cardiaques naturelle chez le fœtus. Il est normalement obstrué à la naissance
- On parle de foramen oval perméable lorsque cette communication persiste après la naissance il y a alors des échanges sanguins anormaux entre les deux oreillettes.
- Un FOP est la plupart du temps sans gravité mais dans certains cas il peut entraîner des AVC

La fermeture de FOP

Mr C, Nicolas 46 ans

Tabac actif

AVC en 2014 avec découverte de FOP et ASIA

AVC en 2024

Absence de FA et absence d'athérome des TSA

Décision en réunion multidisciplinaire de fermeture de FOP

Jour J

Intervention sous AG ponction veineuse fémorale droite 9F ponction sous écho

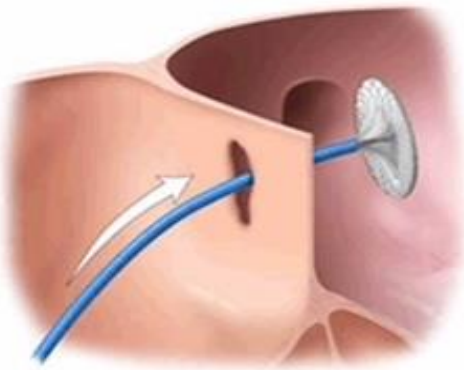
Sous contrôle ETO et rayon X acheminement et déploiement de la prothèse d'occlusion avec un bon résultat final.

Fin d'examen réveil du patient extubation et surveillance en SSPI avant un retour en chambre.

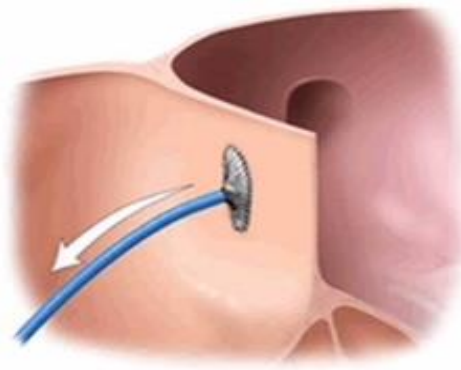
Sortie prévu le lendemain.



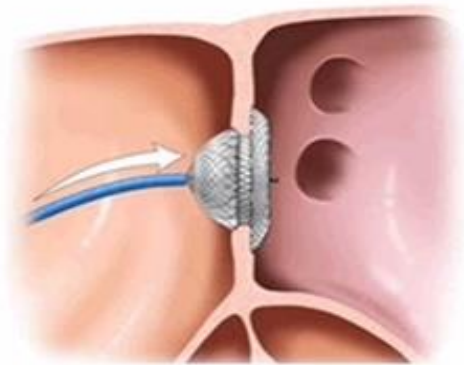
ASD device closure : Is it as simple as it looks ?



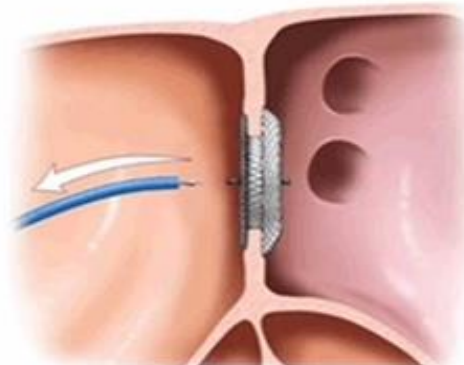
Step 1



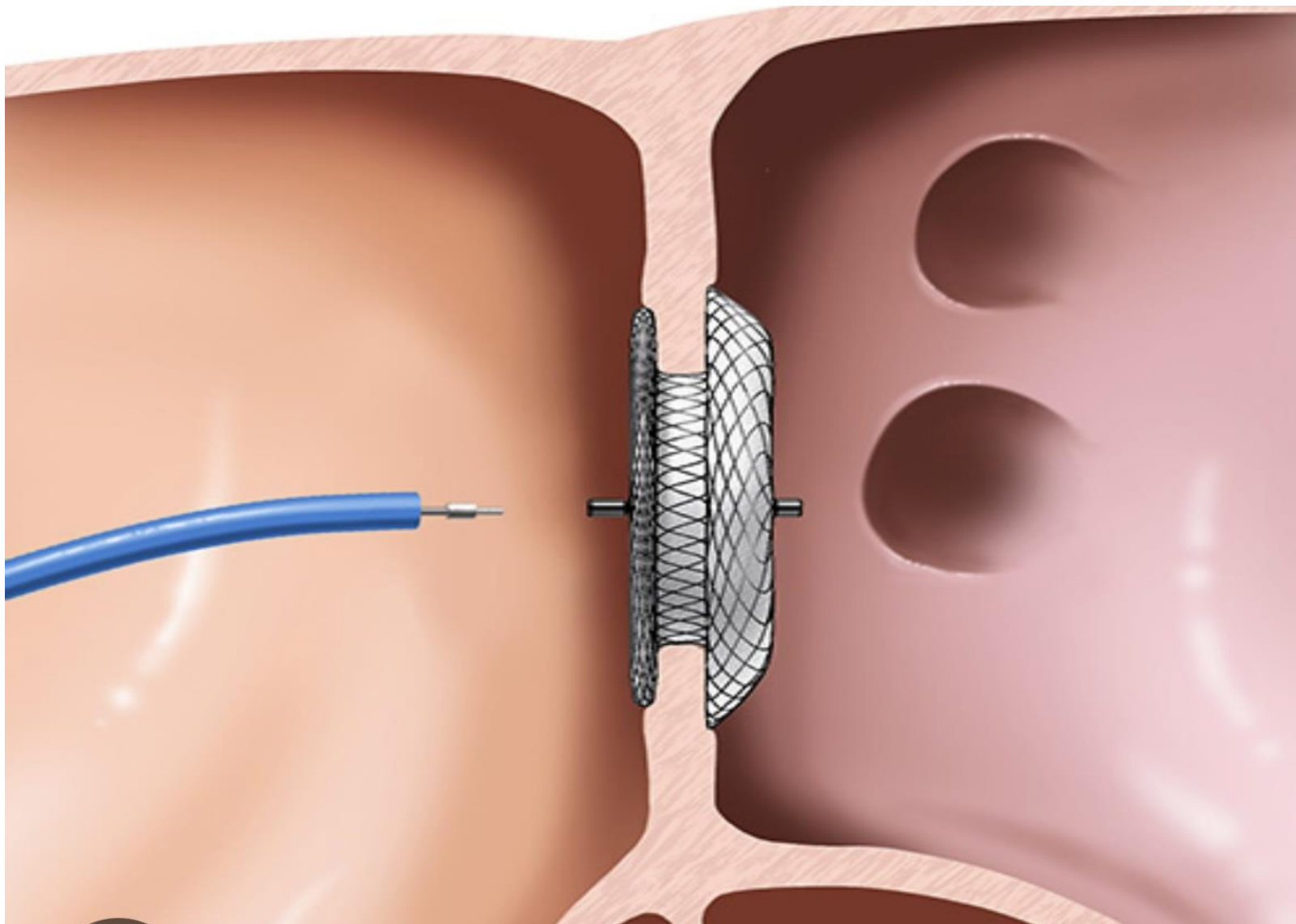
Step 2



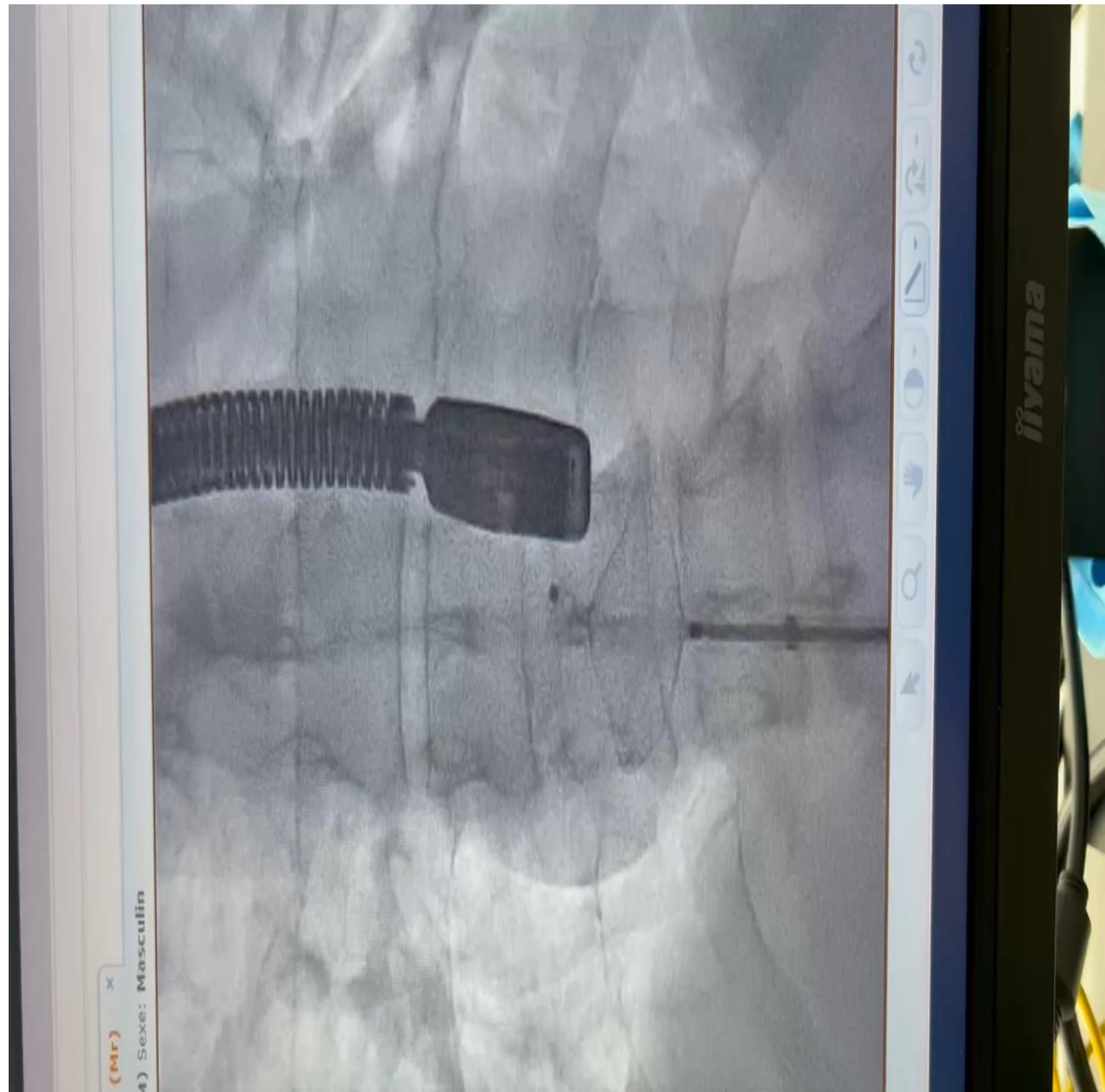
Step 3



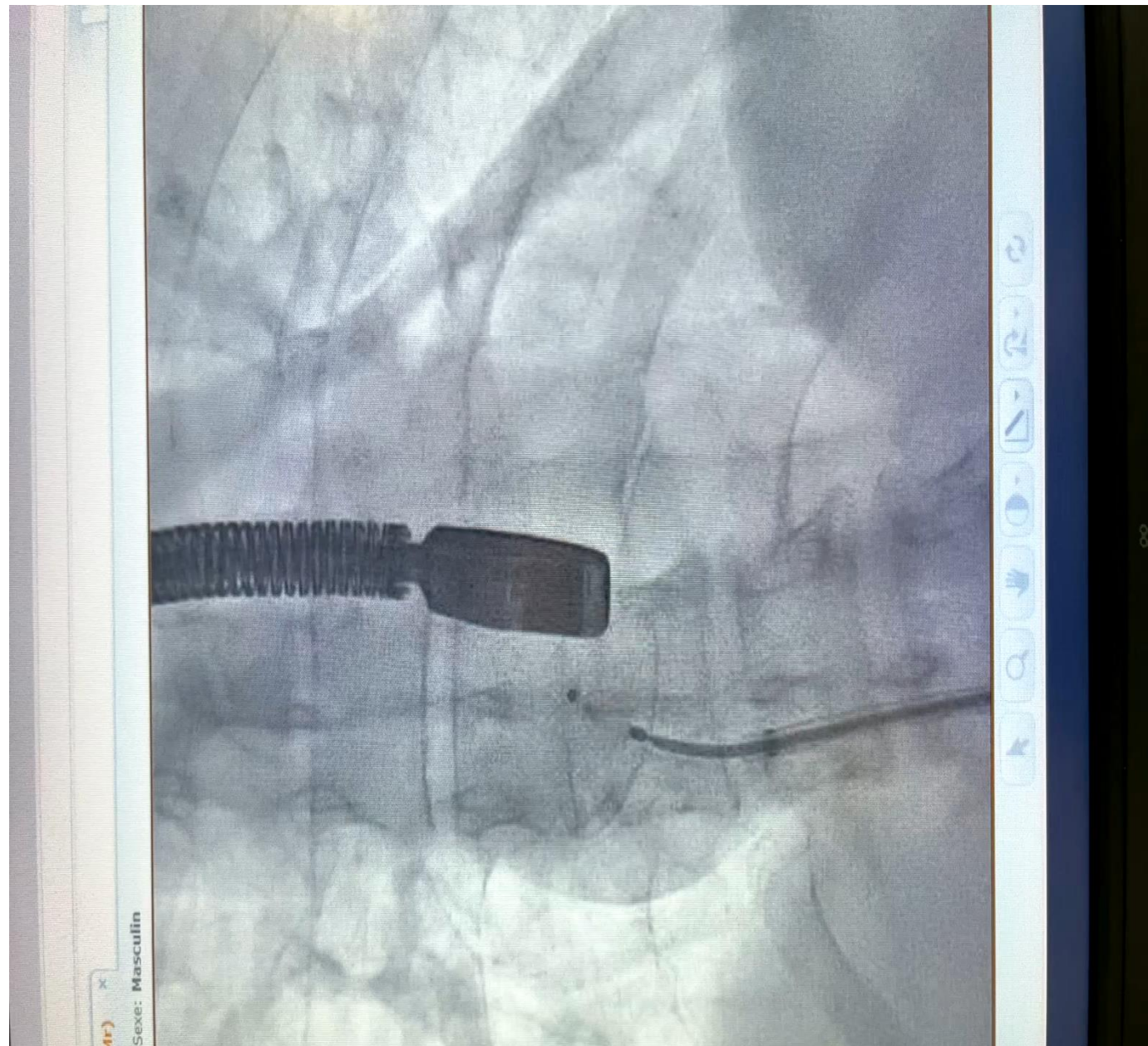
Step 4



Mise en place de la prothèse au niveau du FOP



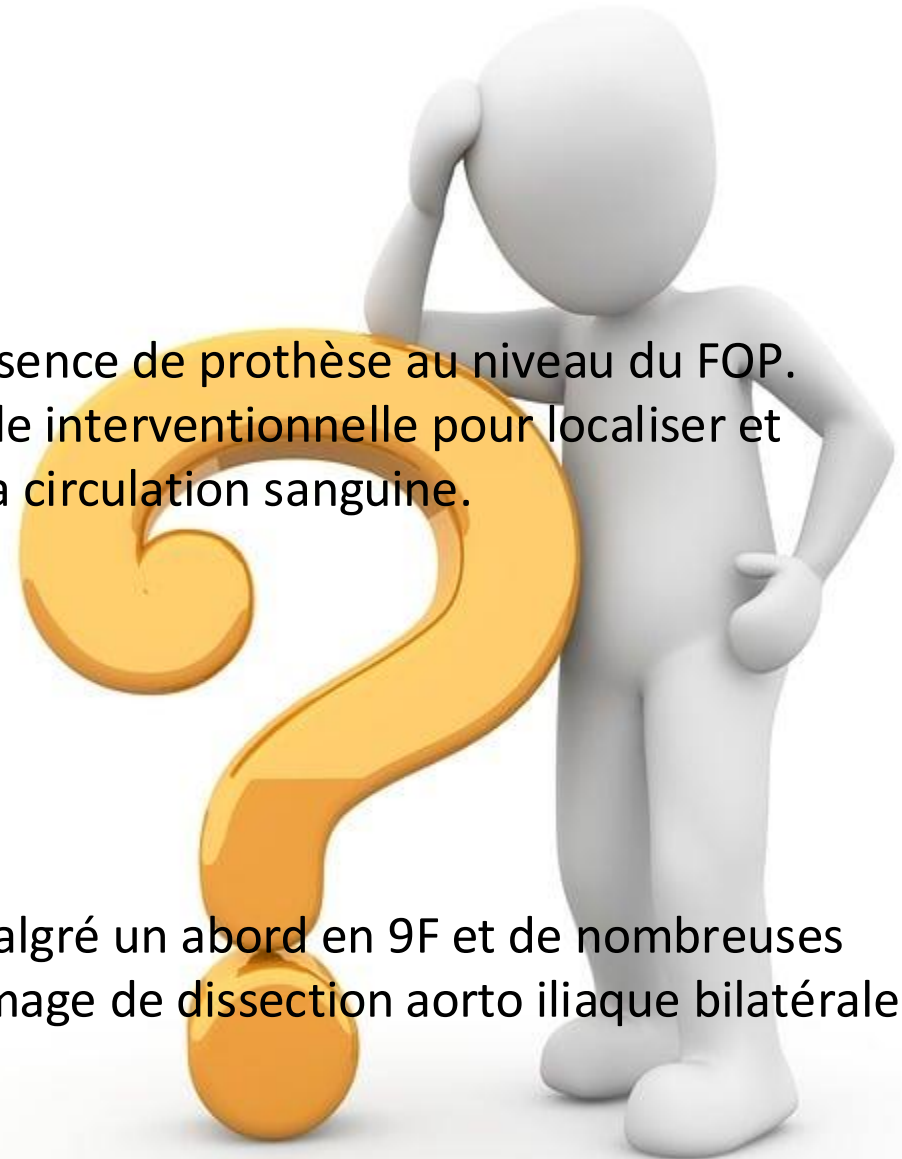
Libération de la prothèse



Balade imprévue

En fin de journée contrôle écho et découverte de l'absence de prothèse au niveau du FOP. Appel de l'équipe d'astreinte de Coro et retour en salle interventionnelle pour localiser et retirer la prothèse qui on le suppose est partie dans la circulation sanguine.

La prothèse est retrouvée dans l'aorte abdominale malgré un abord en 9F et de nombreuses tentatives avec des lassos échec de récupération et image de dissection aorto iliaque bilatérale en fin de procédure.



Prothèse en balade



Rôle du paramédical en salle

- Bonne connaissance du matériel spécifique (lassos 6/7F, desilets armés desilets longs)
- Surveillance des paramètres vitaux du patient +++
- Savoir qui appeler et où trouver les numéros (vascu, réa ...)
- Connaitre la salle où sont les drogues d'urgence matériel d'intubation chariot d'urgence.
- Savoir où tracer le matériel et transmettre les informations pour la suite de la PEC



Allô les vascu on a besoin d'un coup de main.

Transfert en urgence au bloc opératoire pour une chirurgie vasculaire et c'est avec un abord en 16F et des lassos bien plus gros que la prothèse a pu être retirée la dissection étant stable et le patient jeune il a été décidé de la surveiller par imagerie et de ne pas poser de stent.

Après plusieurs jours de surveillance et soins intensifs le patient a pu rentrer chez lui.

Deux semaines plus tard un scan de contrôle à révéler la stabilité de la dissection qui ne nous permettait pas de reprogrammer la procédure dans l'immediat.

Tout est bien qui finit bien ...



5 mois plus tard nous convoquons à nouveau le patient pour une procédure de fermeture de son FOP.

Les conditions d'intervention ont été idéales aucune complication per opératoire le contrôle écho post interventionnel montre une prothèse bien en place et un péricarde sec.

Le patient rentrera chez lui dès le lendemain et nous nous souviendrons longtemps de cette complication atypique qui nous a donné des sueurs froides.

Echographie finale avec prothèse en place



Merci au Dr Mottin de
m'avoir autorisé à
présenter ce cas.
Merci de votre attention.

