

PARAMEDICAS



Julie
CAMPAGNO

CTO jusqu'au bout...
et au-delà

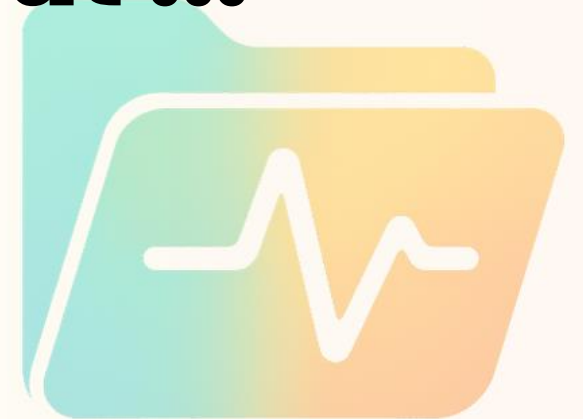




PARAMEDI'CAS



CTO : Jusqu'au bout ... et au-delà



CAMPAGNO Julie

Institut Arnault Tzanck / St Laurent du Var

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt

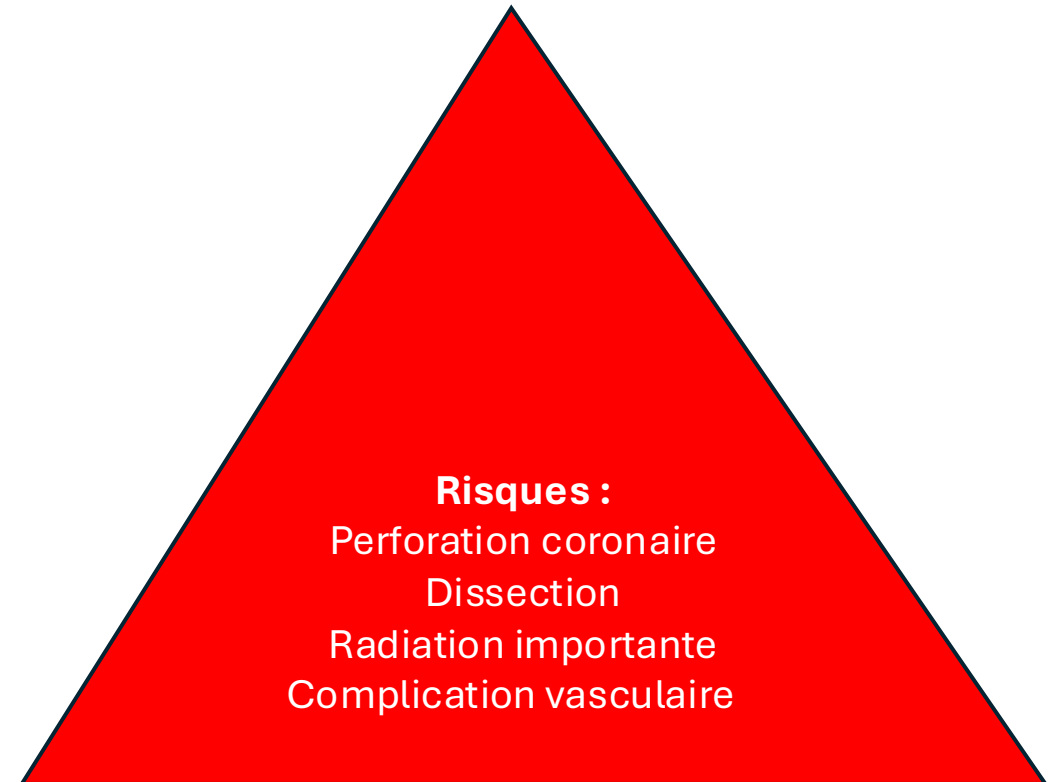


PARAMEDI'CAS

Def : CTO est une occlusion complète d'une artère coronaire depuis plus 3 mois avec flux TIMI 0

Indication de revascularisation :

- Angor persistant malgré traitement optimal
- Ischémie myocardique significative
- Dysfonction VG avec viabilité
- Amélioration qualité de vie
- Mais cela reste une discussion au cas par cas du fait du risque procédural élevé





PARAMEDI'CAS

Cas Clinique :

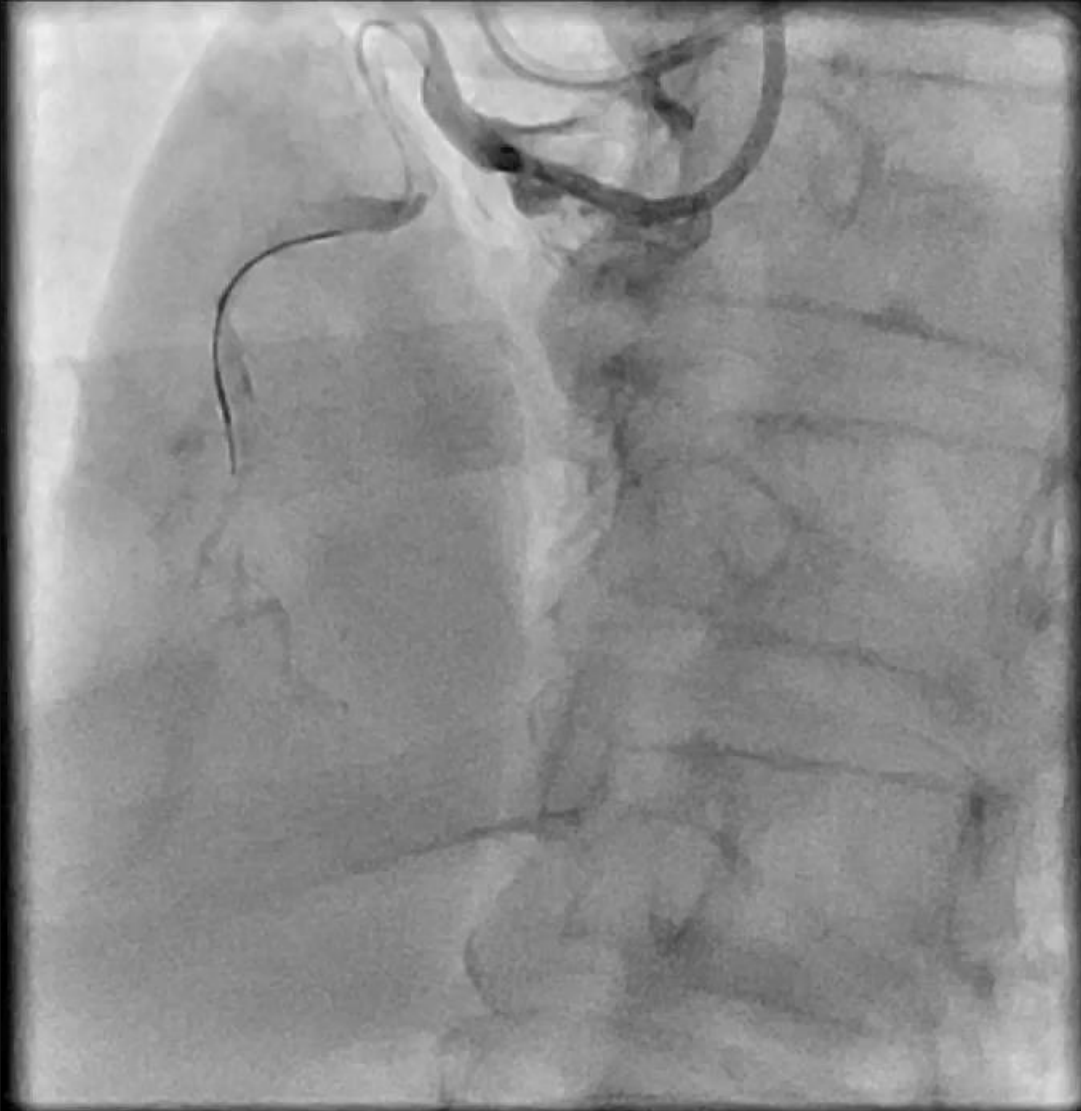
Mr H , homme de 70 ans (177cm / 77kg) venu en ambulatoire pour bilan d'ischémie silencieuse documentée par une scintigraphie avec FEVG conservée

FRCV : ancien fumeur , HTA, dyslipidémie , DNID

Résultat : occlusion chronique de la CD moyenne => CTO programmée une semaine plus tard



PARAMEDI'CAS





PARAMEDI'CAS

Définition et gravité :

la perforation coronaire est une brèche dans la paroi artérielle qui peut engendrer

- Une tamponnade
- Un choc cardiogénique
- Le décès brutal du patient

Signes d'alerte

Rôle clé = détection précoce

- Douleur thoracique brutale
- Chute tensionnelle
- Tachycardie
- Modification ECG
- Agitation
- Epanchement péricarique à l'écho
- Extravasation produit de contraste / blush inhabituel / disparition du lit d'aval

Tip : attention aux signes discrets du début (notamment une douleur inhabituelle n'est pas à banaliser)



PARAMEDI'CAS

Conduite à tenir Médicale :

- Arrêt du guide / ballon
- Gonflage prolongé d'un ballon
- Mise en place d'un stent couvert ou de coils
- Réversion de l'anticoagulation
- Péricardiocentèse si tamponnade

TIP : CHECK-LIST CTO pré op = organisation et vérification en amont du matériel pour le bon déroulement (on ne cherche pas le guiding, les guides ... à la dernière minute) et la présence du matériel d'urgence (kit de péricardiocentèse, stent couvert, ballon ...)



PARAMEDI'CAS





PARAMEDI'CAS

Conduite à tenir paramédicale

- Alerter immédiatement (c'est une urgence vitale) l'équipe : médecin, anesthésiste (si présent dans l'équipe), renfort (autre médecin ou paramed)
- Préparer matériel d'urgence : échographe, kit de drainage, ballon et stents couverts / coils ...
- Vérifier voie veineuse fonctionnelle

Tip : ANTICIPER (connaissance du matériel , localisation, utilisation)

- Surveillance hémodynamique intensive (ECG , TA, FC, SPO2)
- Surveillance des signes de choc (marbrure, agitation, hypotension)

Tip : hypotension brutale =
TAMPONNADE jusqu'à preuve du contraire



PARAMEDI'CAS

Conduite à tenir paramédicale

- Gestion thérapeutique sur conduite médicale ou en assistance de l'anesthésiste (remplissage vasculaire, drogue vasoactives ...)
- Réversion de l'héparine par protamine (sur prescription médicale)
- Aide sur le champ : au drainage péricardique, gestion des ballons, stents ...

Tip : coordination (travail en binôme avec le médecin et/ou l'anesthésiste) et communication (info claire, distincte, rapide)

- Rester calme quand la salle devient tendue
- Concentration et focus
- Application du **SAED** :
 - ***S** pour SITUATION = ce qui se passe maintenant
 - ***A** pour ANALYSE / ANTECEDENTS = contextualiser pour comprendre rapidement
 - ***E** pour EVALUATION = observation concrète clinique et hémodynamique
 - ***D** pour DEMANDE / DECISION = ce qu'il faut faire maintenant

Tip : REACTIVITE (agir sur suspicion ne pas attendre une confirmation complète)



PARAMEDI'CAS





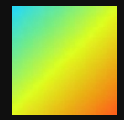
PARAMEDI'CAS

Dans une CTO , les complications sont rarement brutales sans signes préalables mais plutôt précédées de petits indices ; l'expérience consiste à savoir détecter ses faibles signaux pour éviter l'escalade

Conclusion

La prévention des complications repose donc avant tout sur une stratégie anticipée, une communication éclairée et une vigilance constante

Une bonne procédure n'est pas forcément la plus rapide ou la plus spectaculaire mais celle où l'équipe garde le contrôle en permanence, sait s'adapter pour éventuellement changer de stratégie voir s'arrêter avant l'accident



PARAMEDI'CAS

