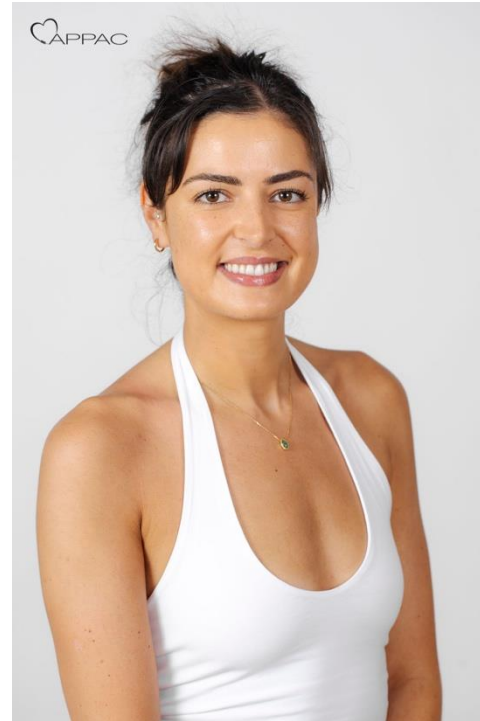


Une rupture fait toujours mal au cœur

Alexia GONCALVES PEREIRA



Une rupture fait toujours mal au cœur

GONCALVES PEREIRA Alexia

Centre Cardiologique du Nord, Saint-Denis



Pas de conflit d'intérêt

Mr F 72 ans

ATCD :

Néoplasie œsophagienne traitée par oesophagectomie avec anastomose oesocervicale termino terminale (1993) et néoplasie prostatique (2023/2024).

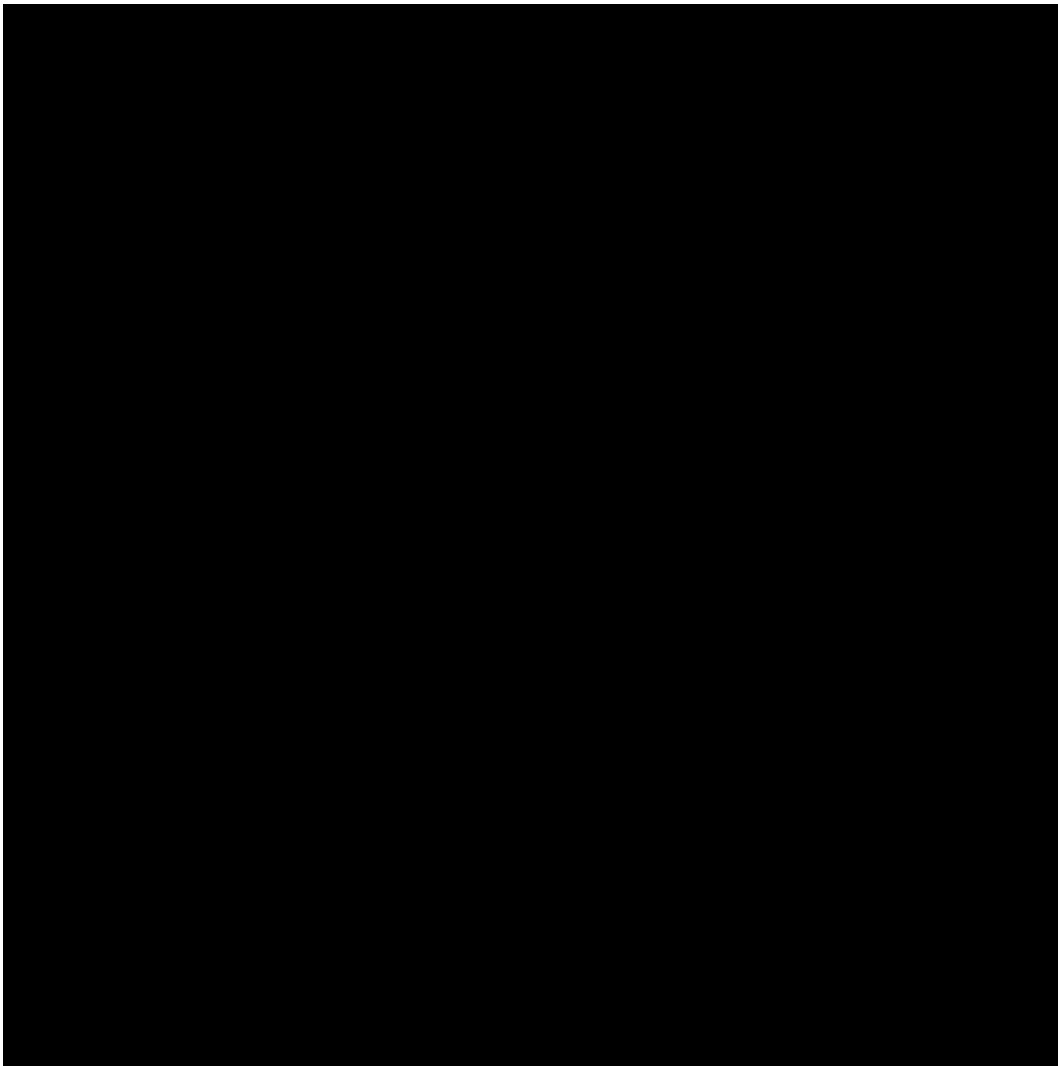
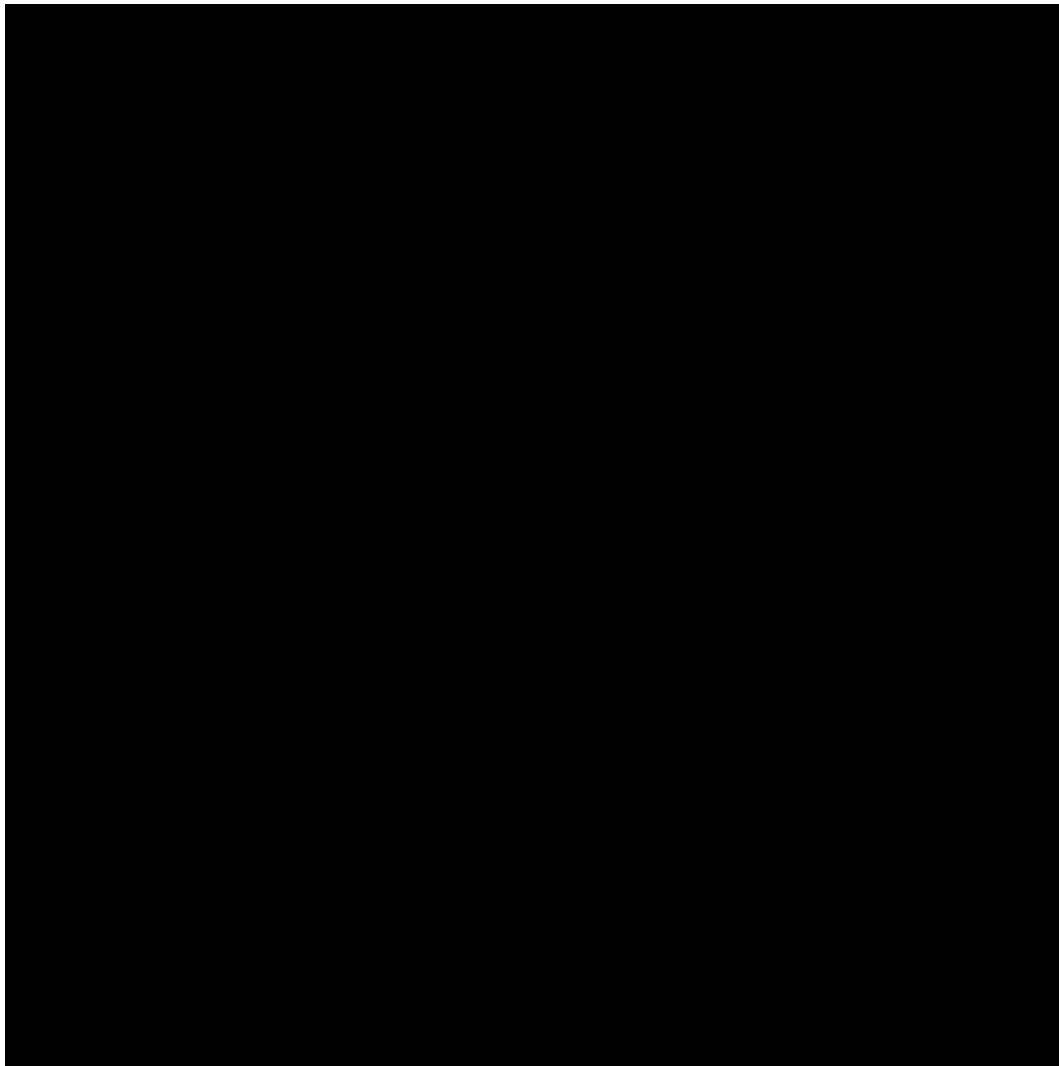
Facteurs de risques :

HTA

Dyslipidémie

DNID

Hospitalisation pour angor d'effort depuis 6 mois : Coronarographie dans un CHU en janvier 2025 ➡ Tritronculaire sévère



Transfert au CCN pour discussion de revascularisation chirurgicale

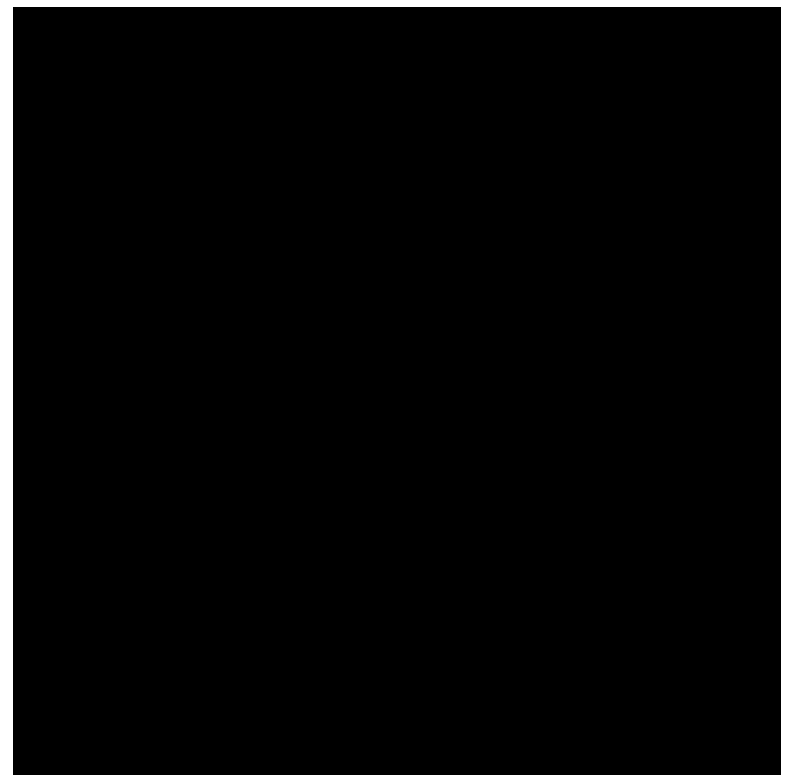
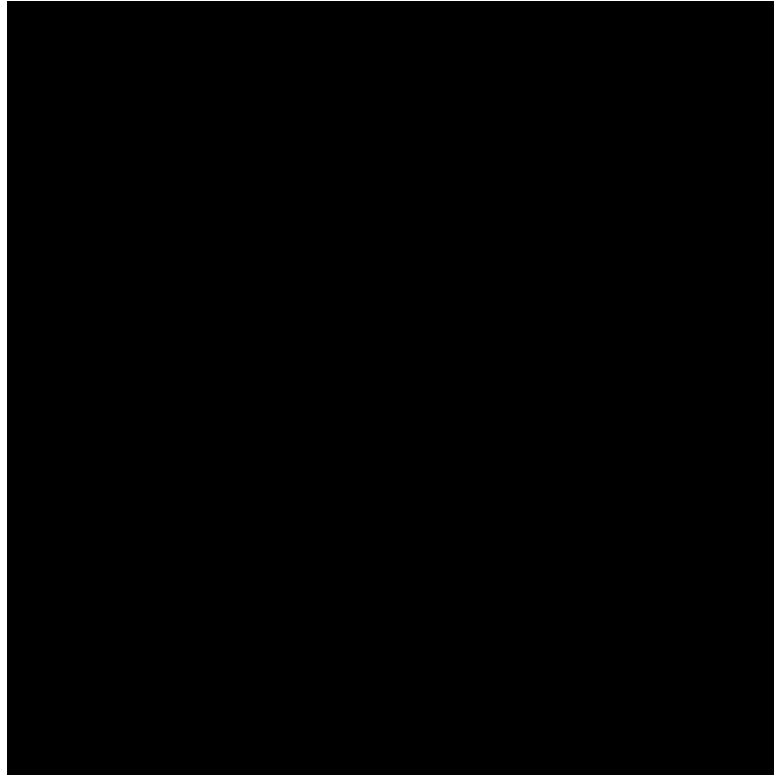
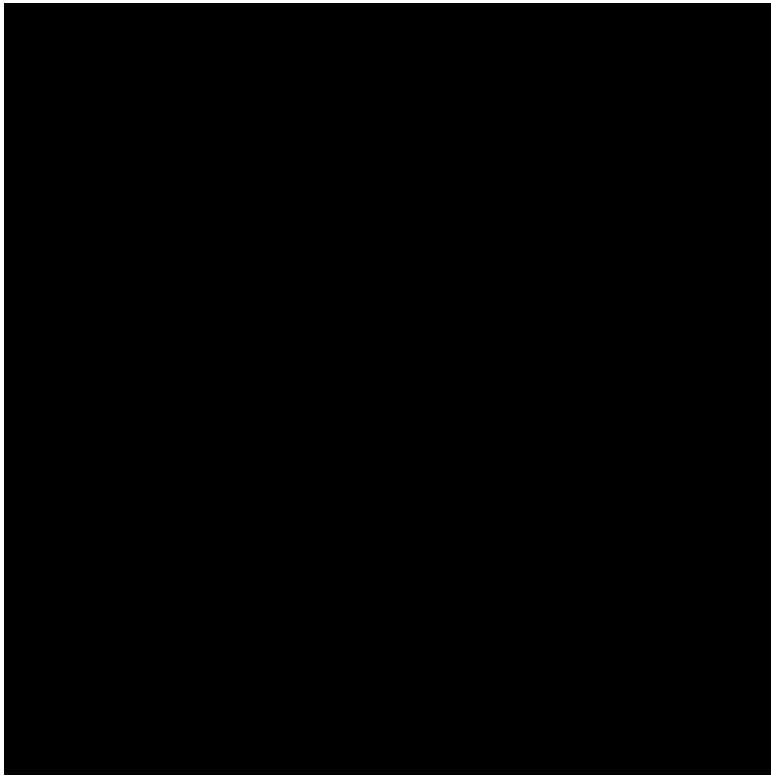


**Discussion en
heart team**

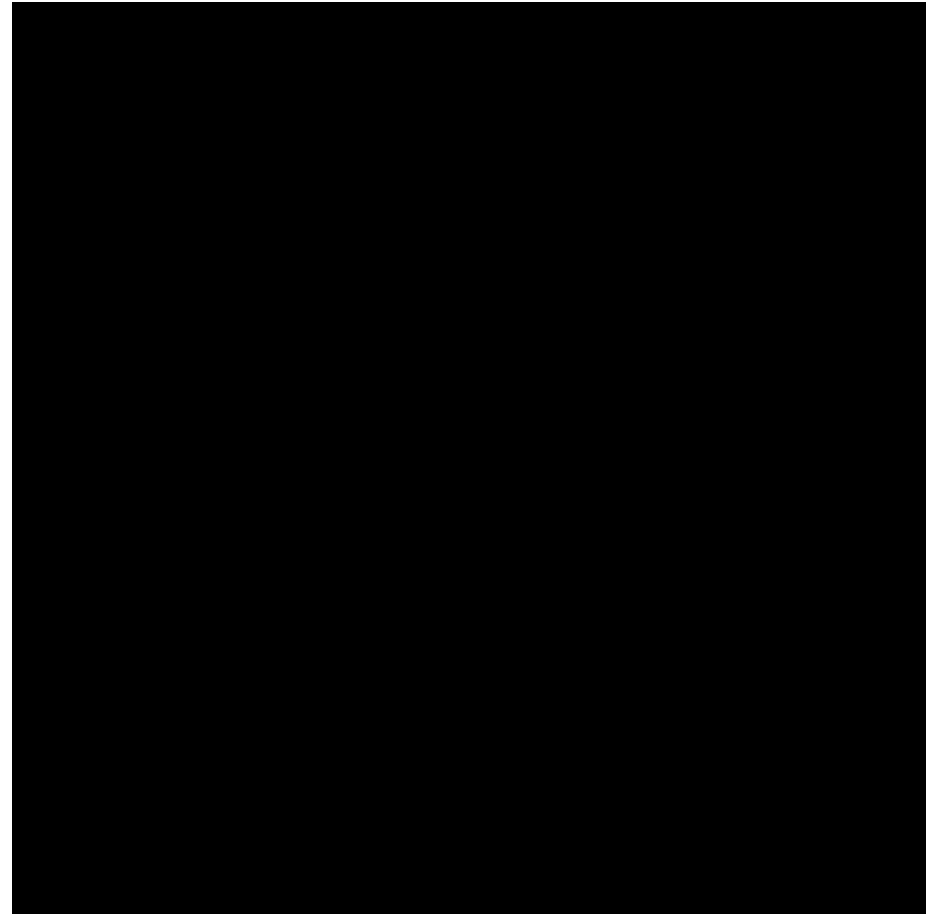
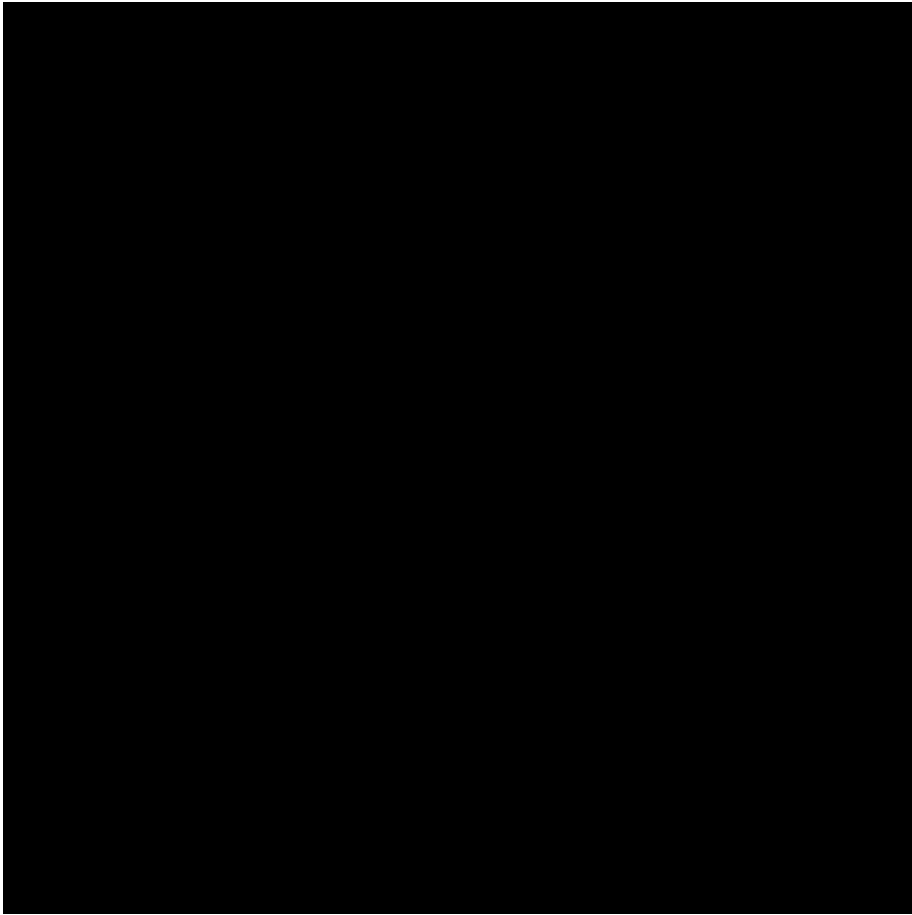


Revascularisation percutanée

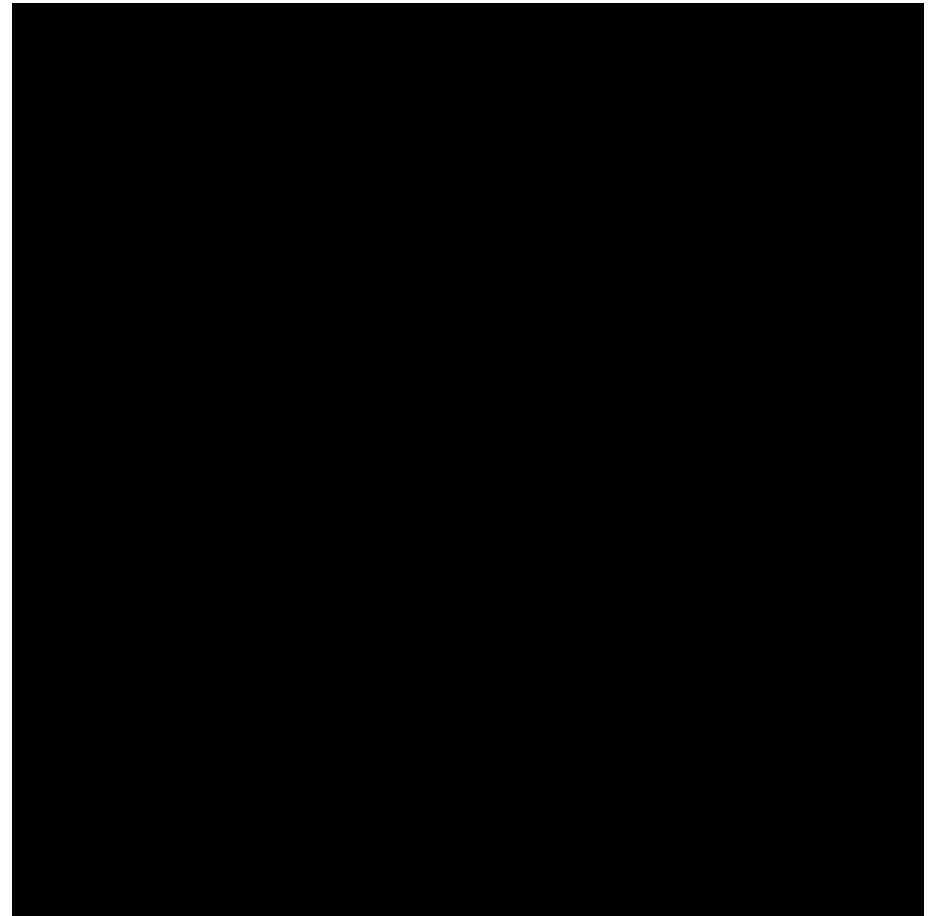
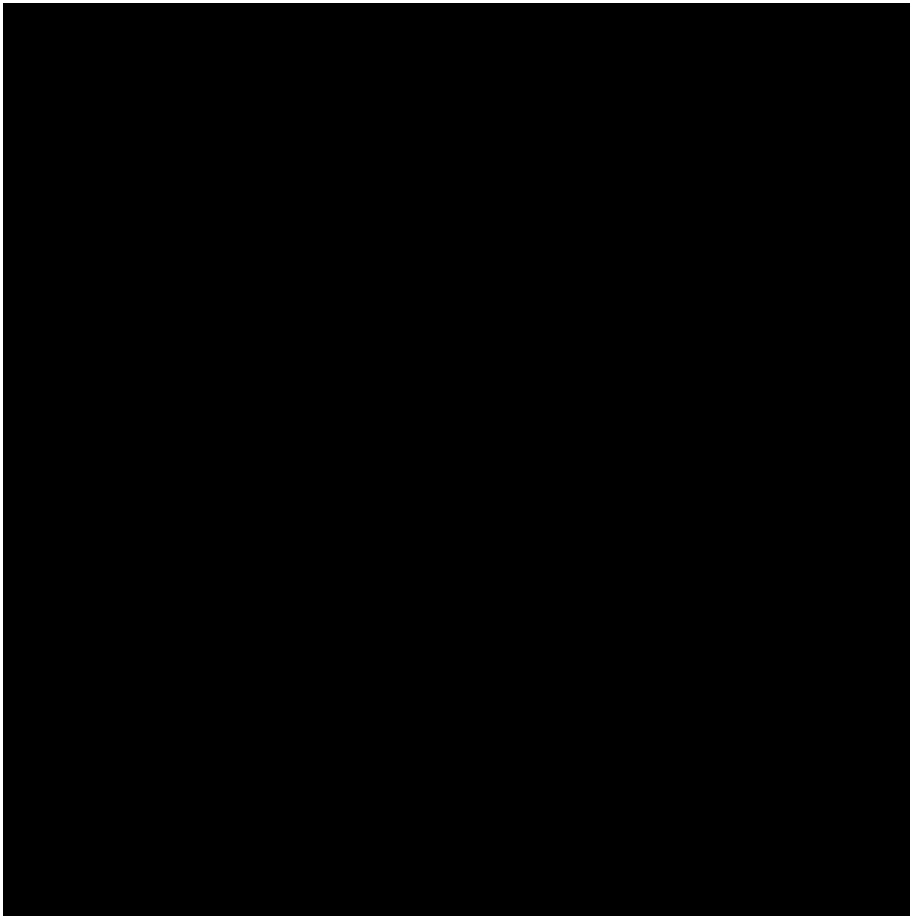
ATL CD



- Prédilatation étagée au ballon NC 4X20 CD1 → résultat satisfaisant → décision d'implantation



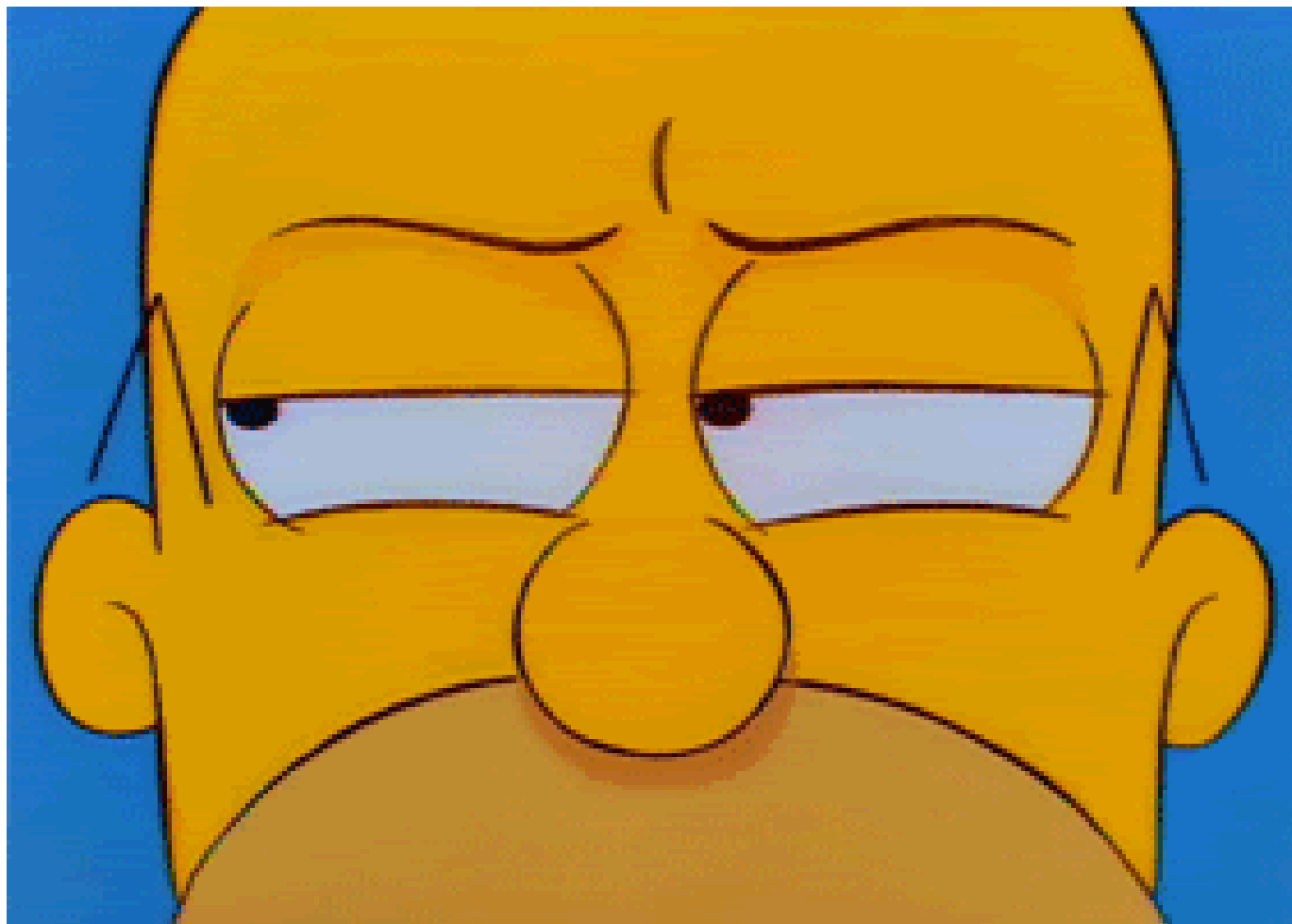
Implantation du stent 3X28 CD3 IVP



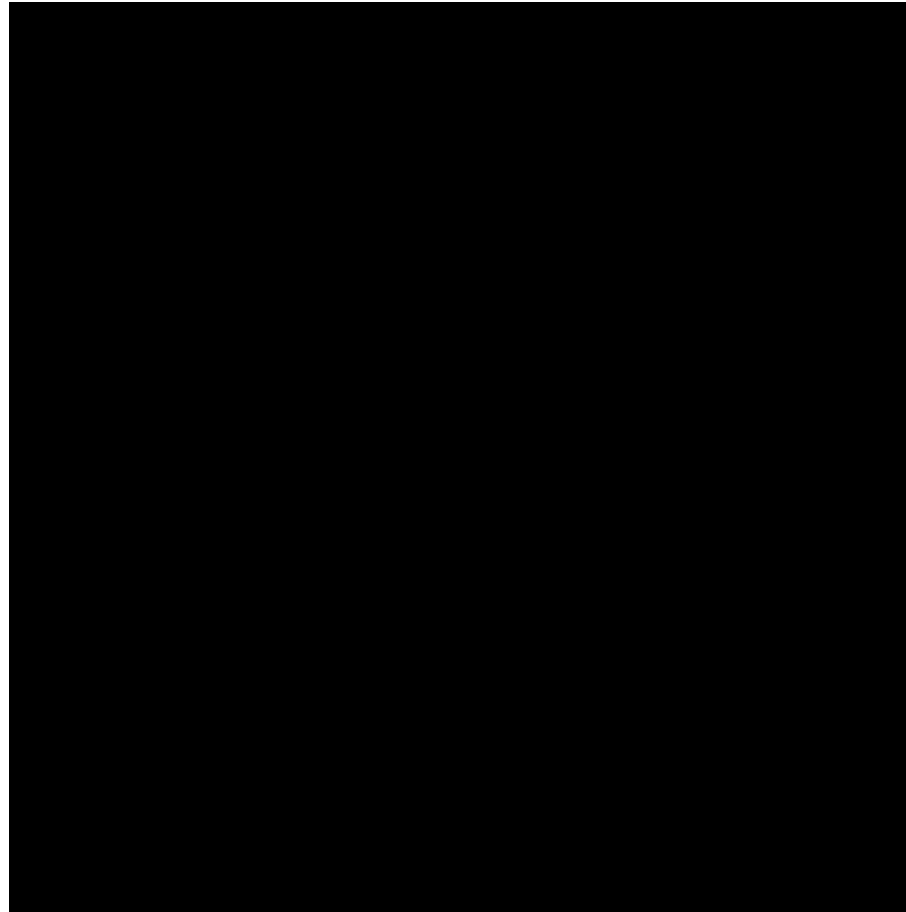
Implantation stent 4,5X32 CD1

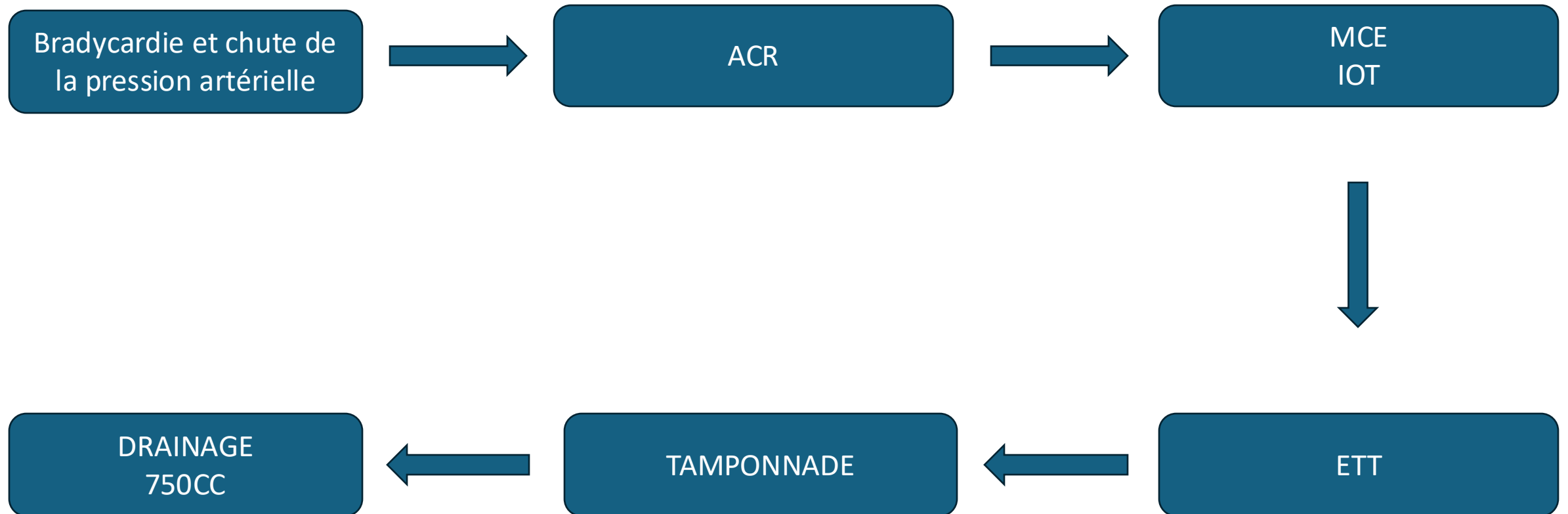


Vous voyez venir la suite ?



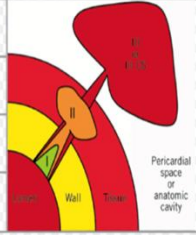
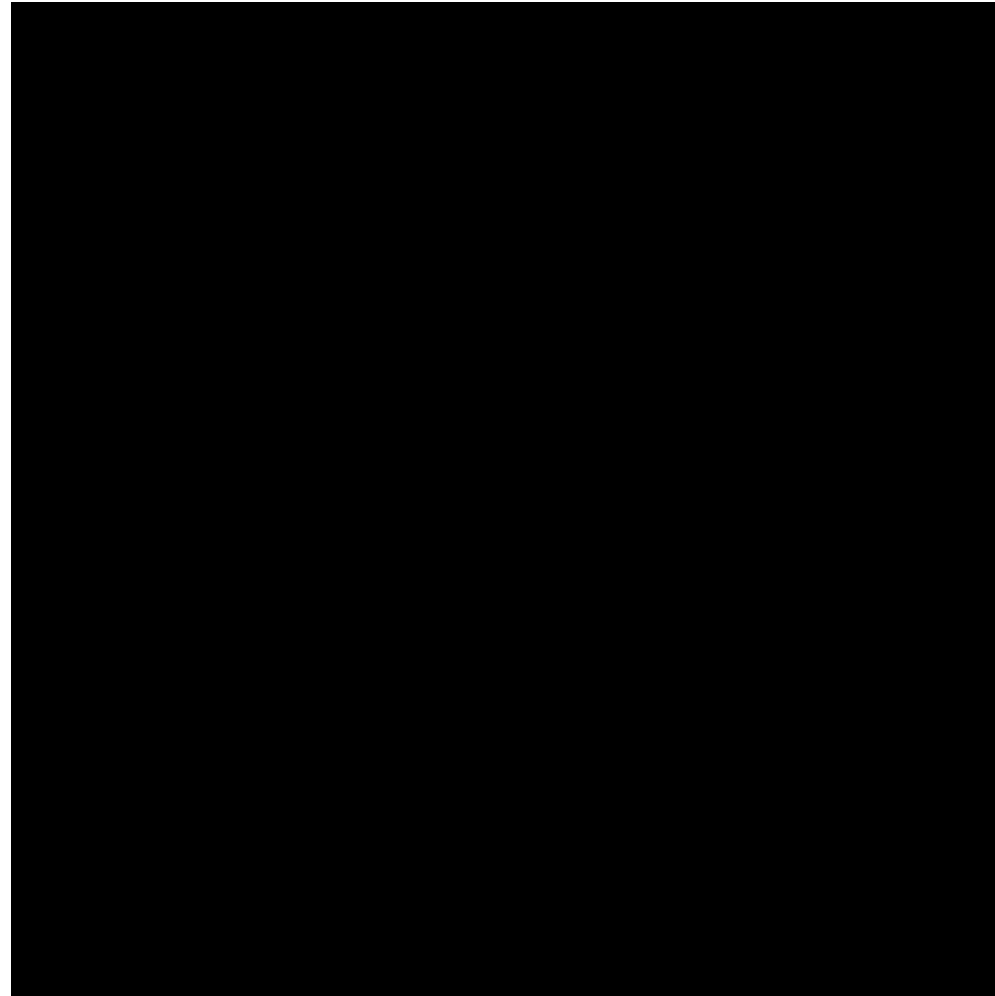
Hémostase faite par inflation d'un ballon





une rupture de la coronaire droite avec tamponnade

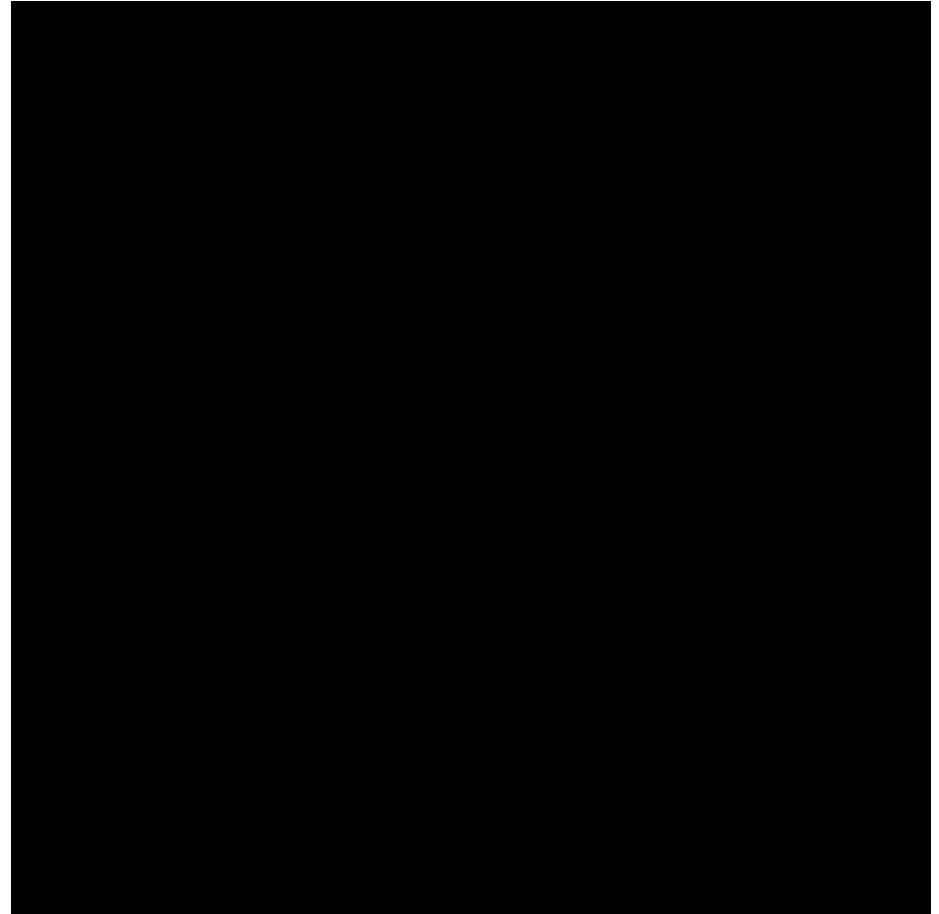
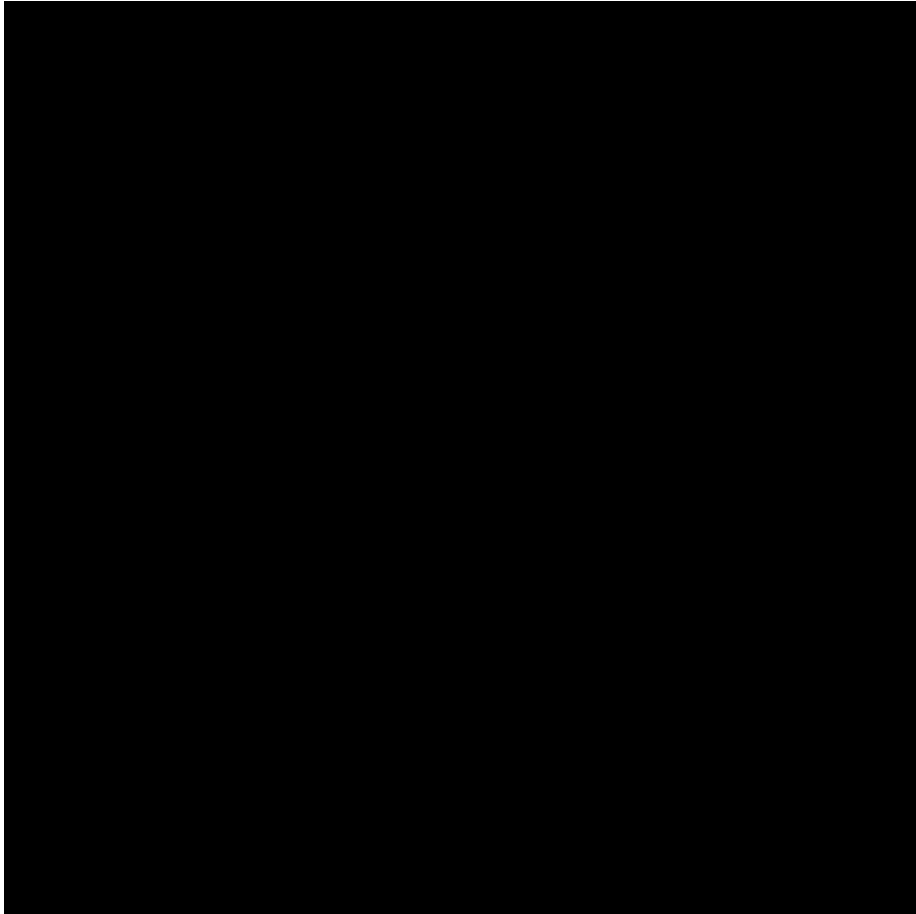
Type I	Extraluminal crater without extravasation
Type II	Pericardial or myocardial blush without contrast jet extravasation
Type III	Extravasation through frank (>1 mm) perforation
*Type IIII cavity spilling (CS)	Perforation into an anatomic cavity, chamber, coronary sinus, etc.

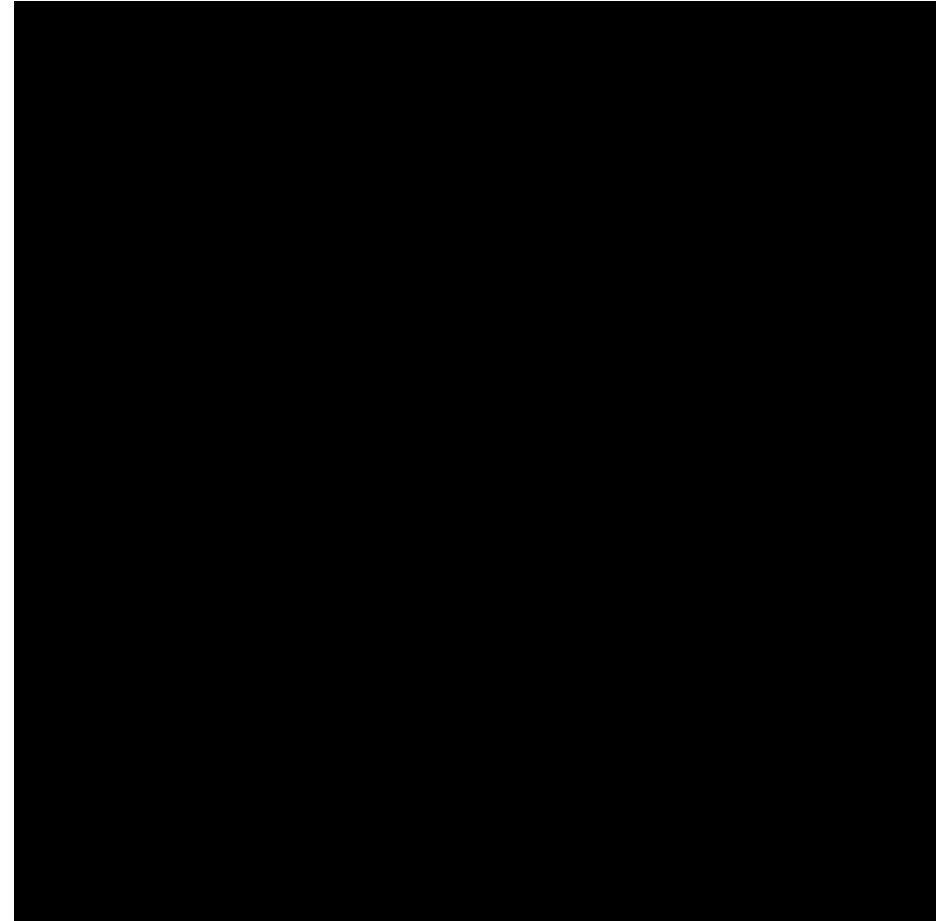
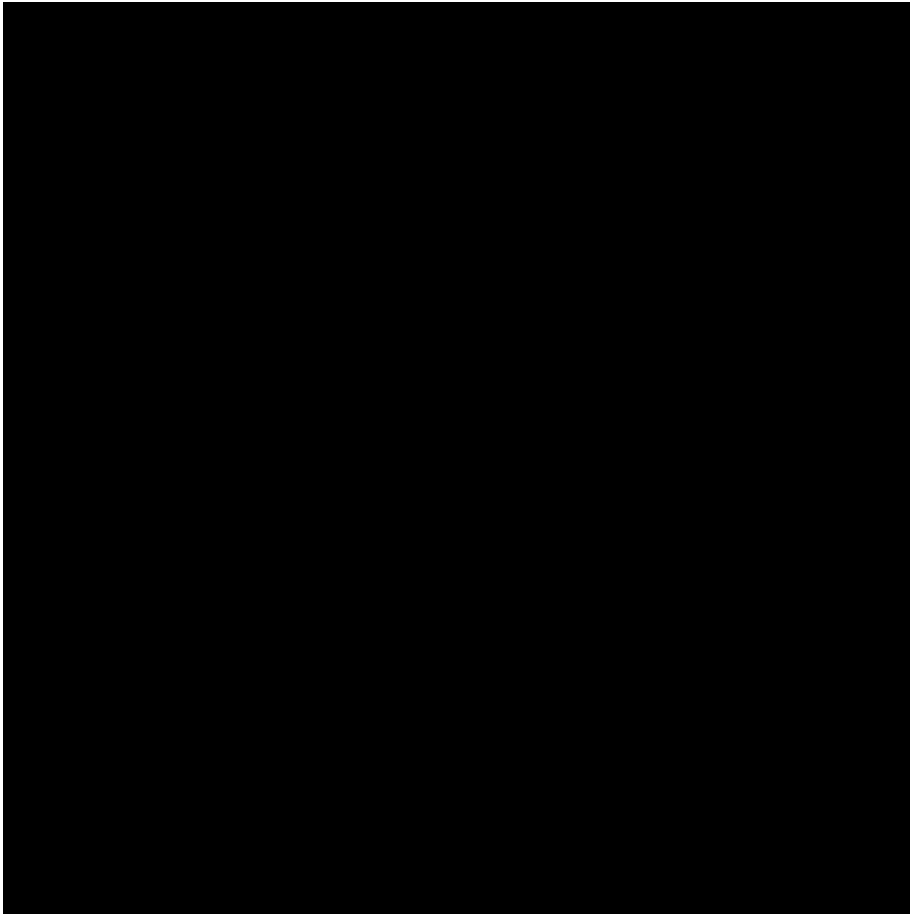
Implantation stent couvert 4X21



**Persistance d'une extravasation de contraste :
Post-dilatation au ballon NC 4,5X12**



**On peut enfin respirer le calme est revenu :
Résultat final et à 2 mois**



A retenir

GARDER SON CALME



COMMUNICATION ENTRE LES MEMBRES DE L'ÉQUIPE



APPRÉHENDER SES PROTOCOLES D'URGENCES



CONNAITRE SON MATÉRIEL



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

