

Tempête sur le tronc

Rafik LAMARI

Conflit d'intérêt

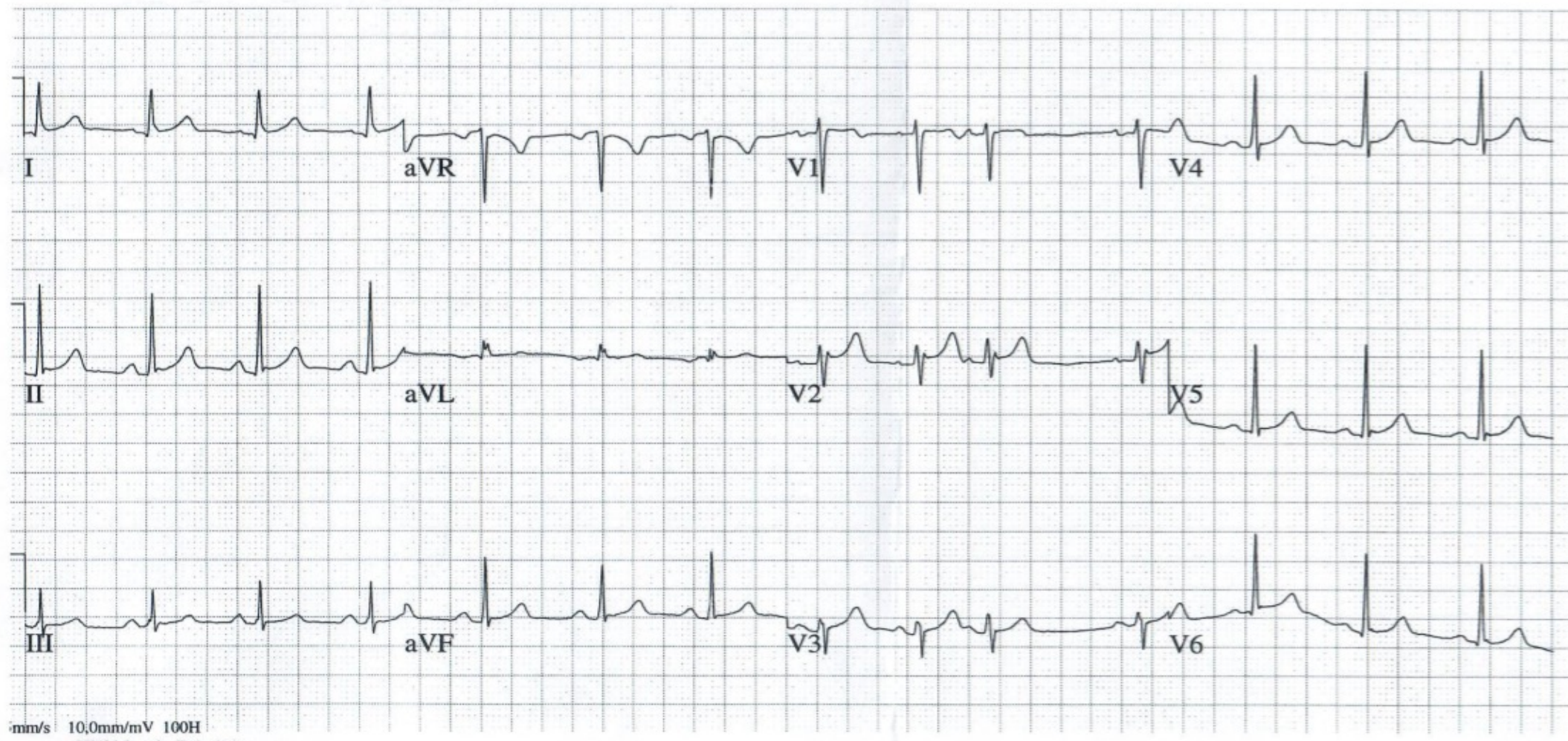
Aucun conflit d'intérêt jusqu'au 16 Mai puis un léger:

spécialiste produit TERUMO

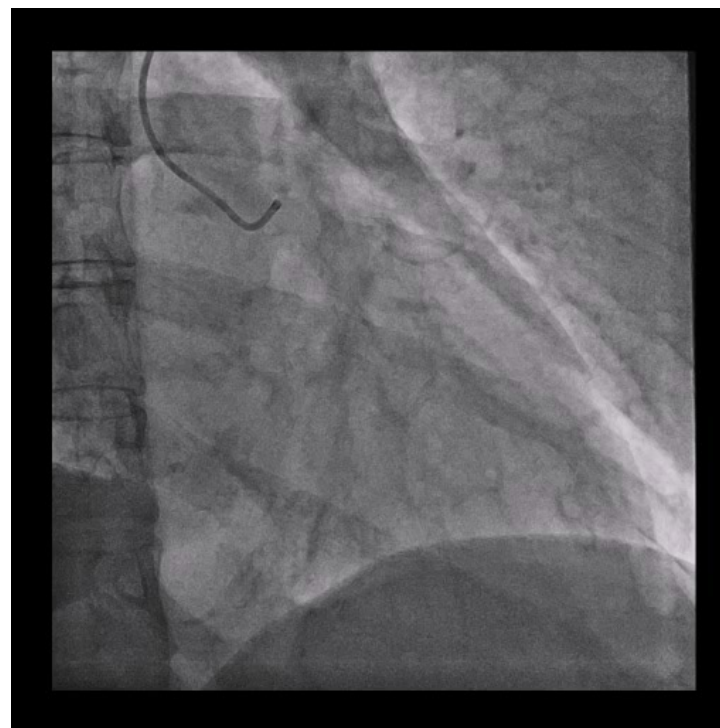
Mme L. 57 ans

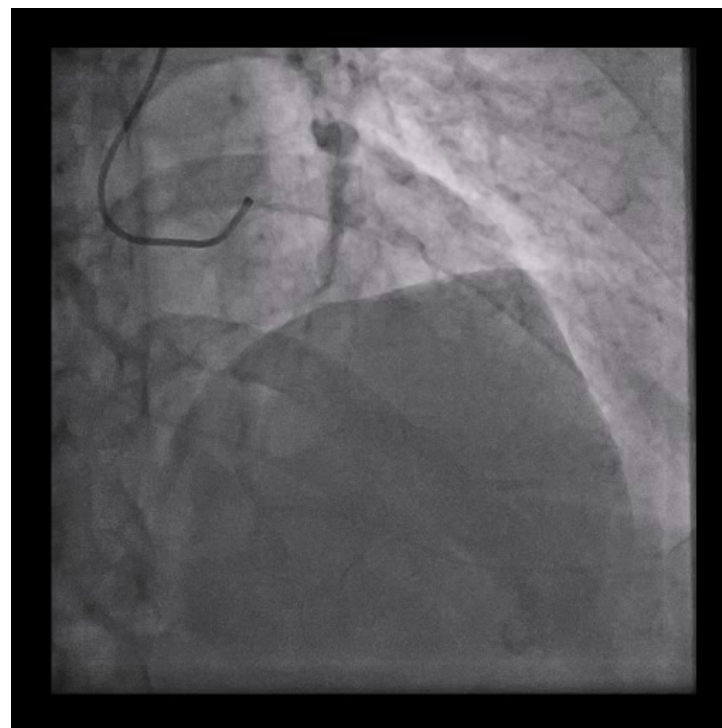
- Pas d'antécédents. Pas de FDR. Pas de traitement à domicile.
- Douleur thoracique spontanée nocturne, irradiation latéro-cervicale gauche, paresthésie dans les 2 mains.
- Natispray par le SAMU peu efficace
- Examen clinique et biologique sans particularité (troponine x2 négative, D-dimères négatifs)
- ECG normal
- ETT normale

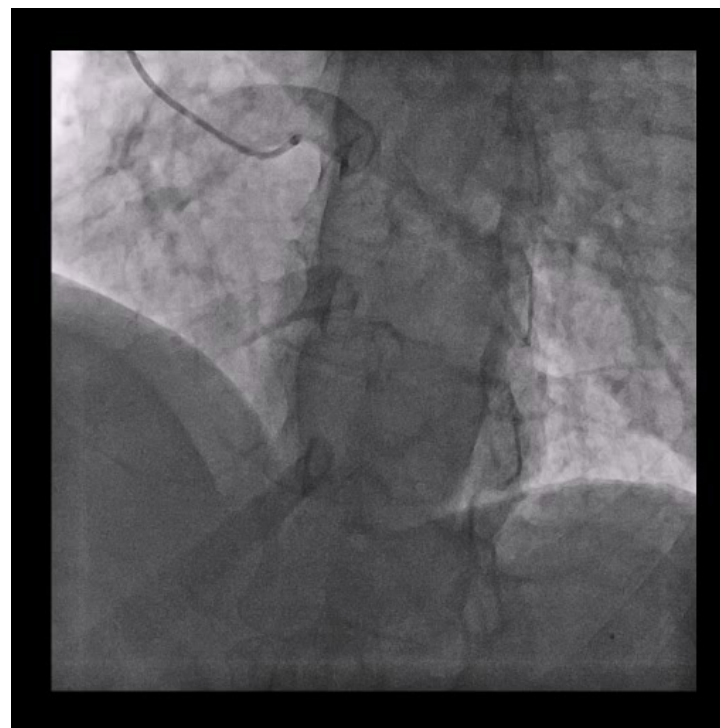
ECG

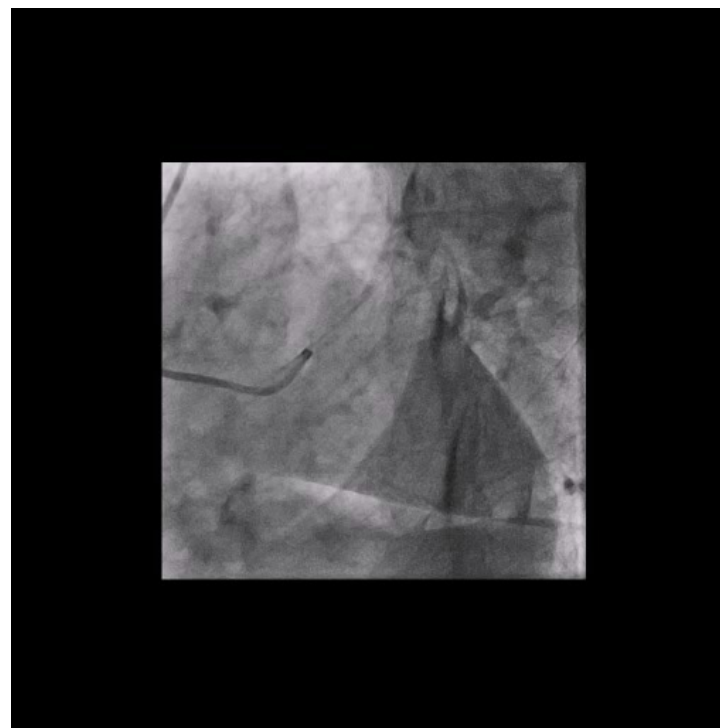


Coro

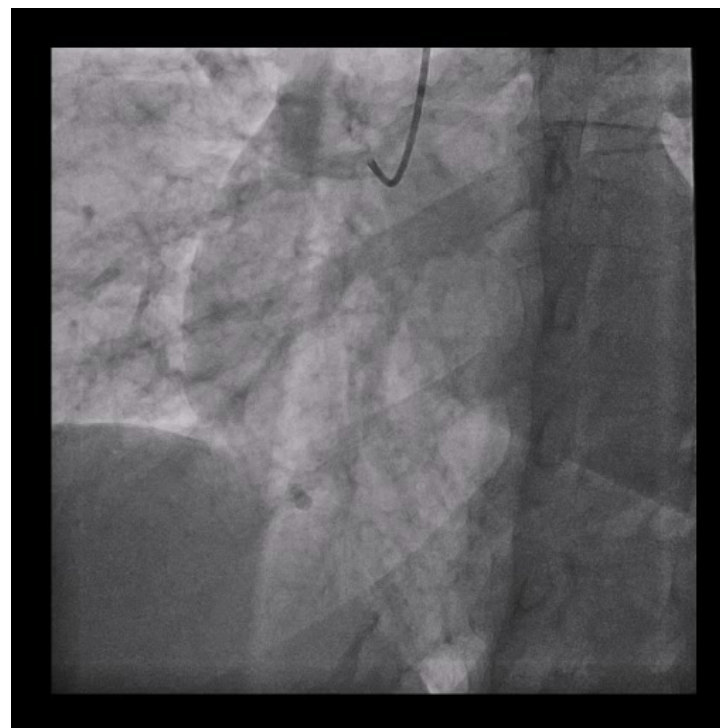


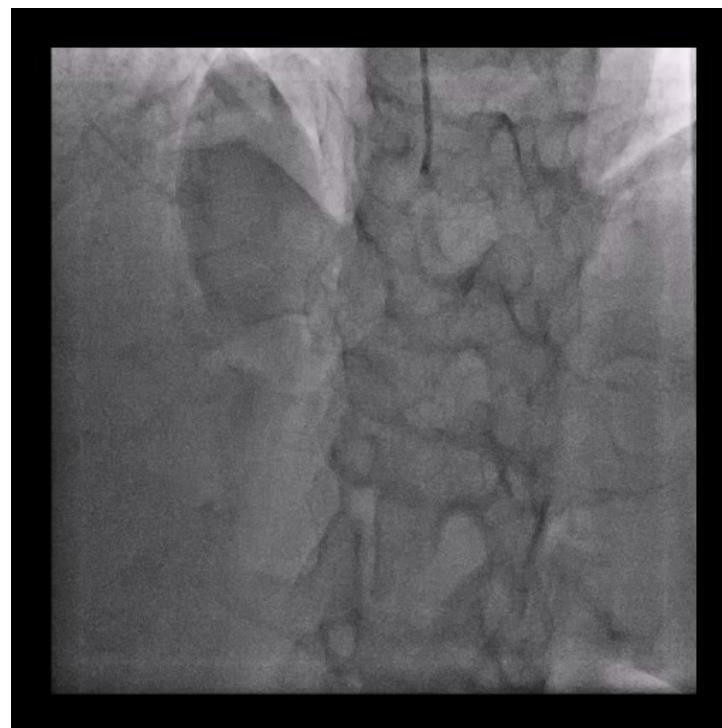


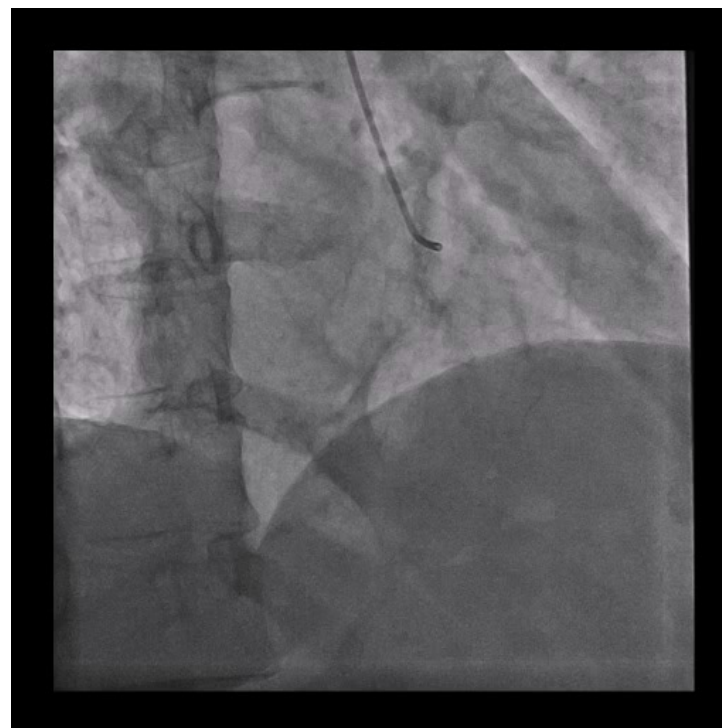




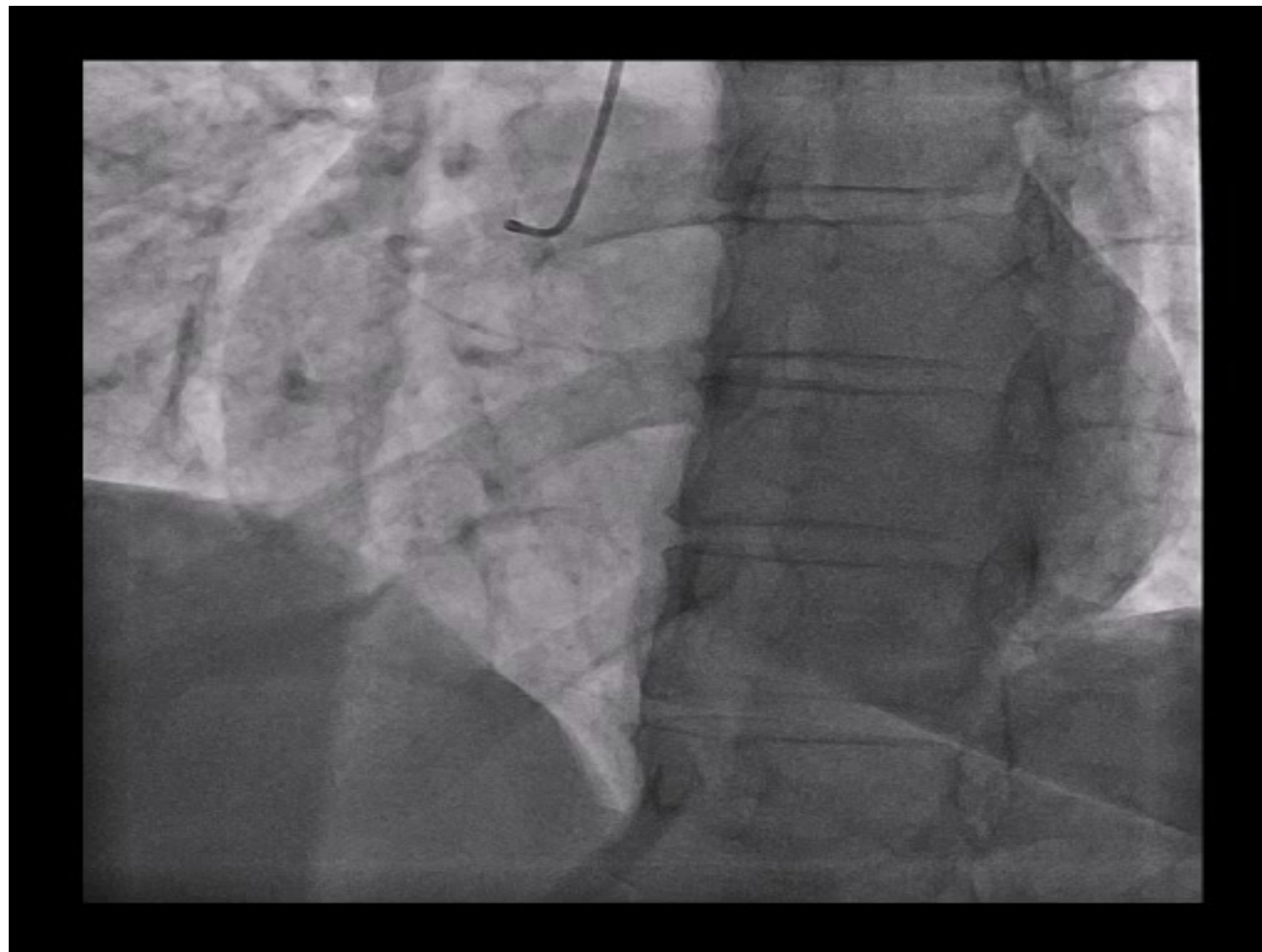




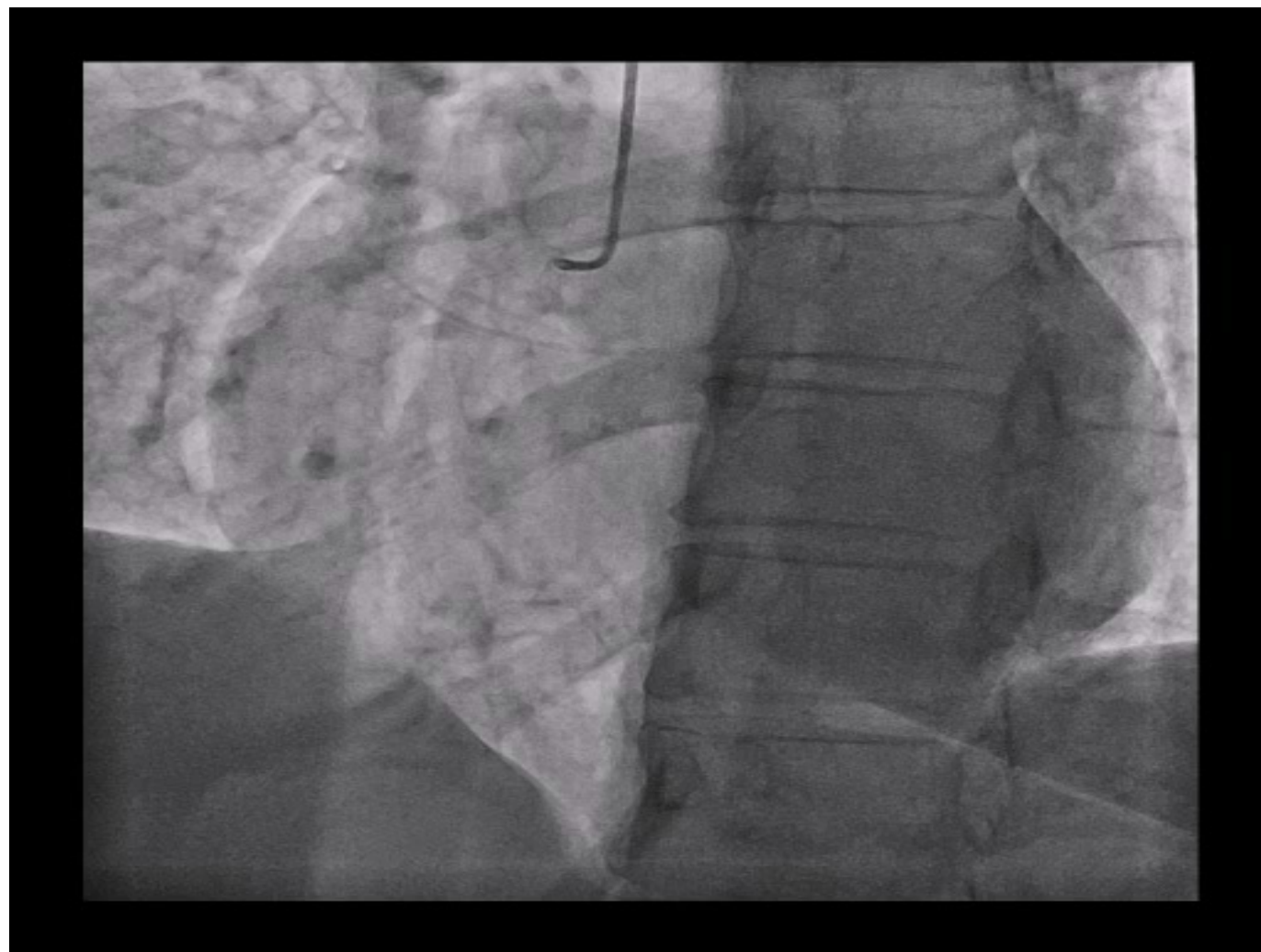




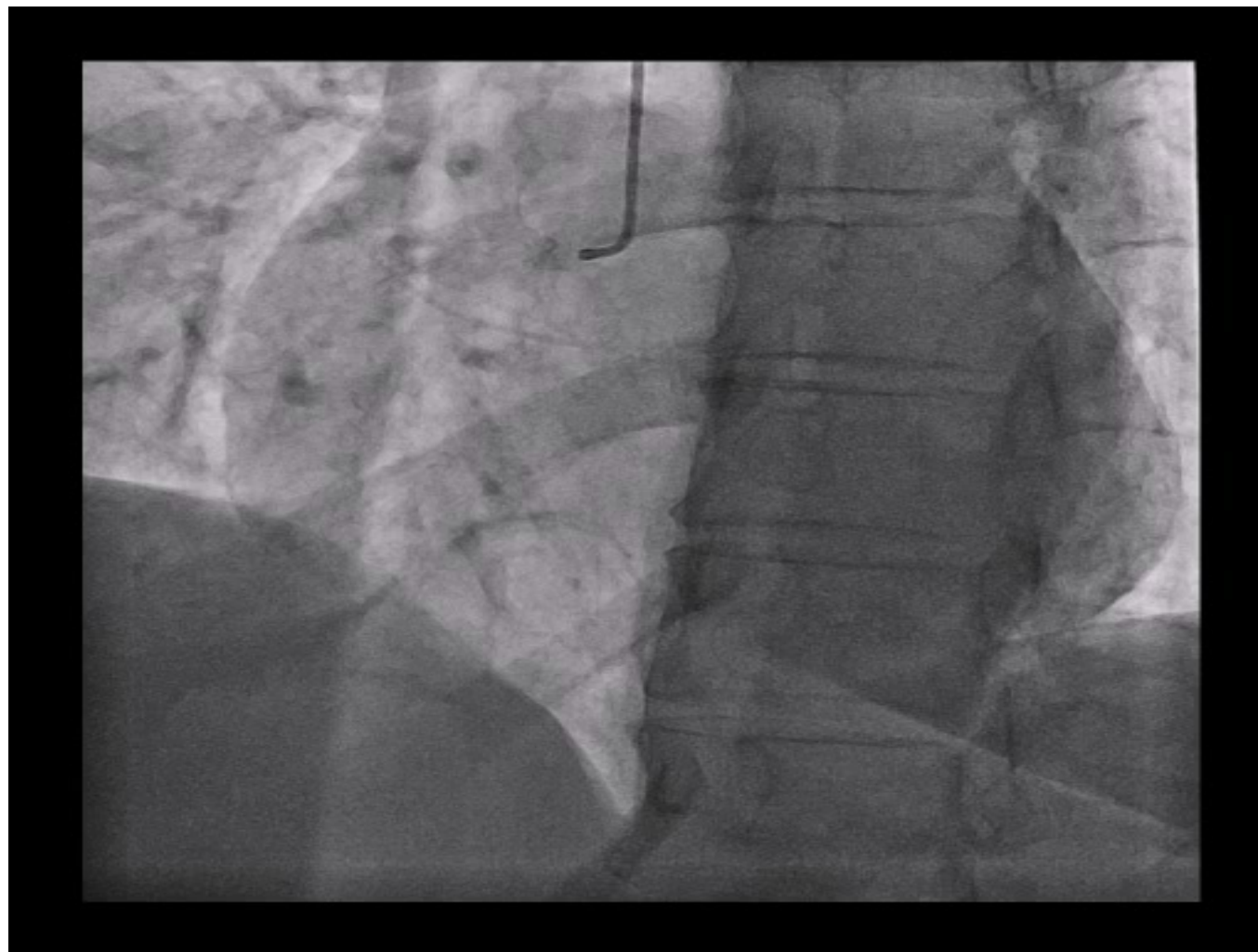
Test au méthergin à 1 min



Test au méthergin à 3 min



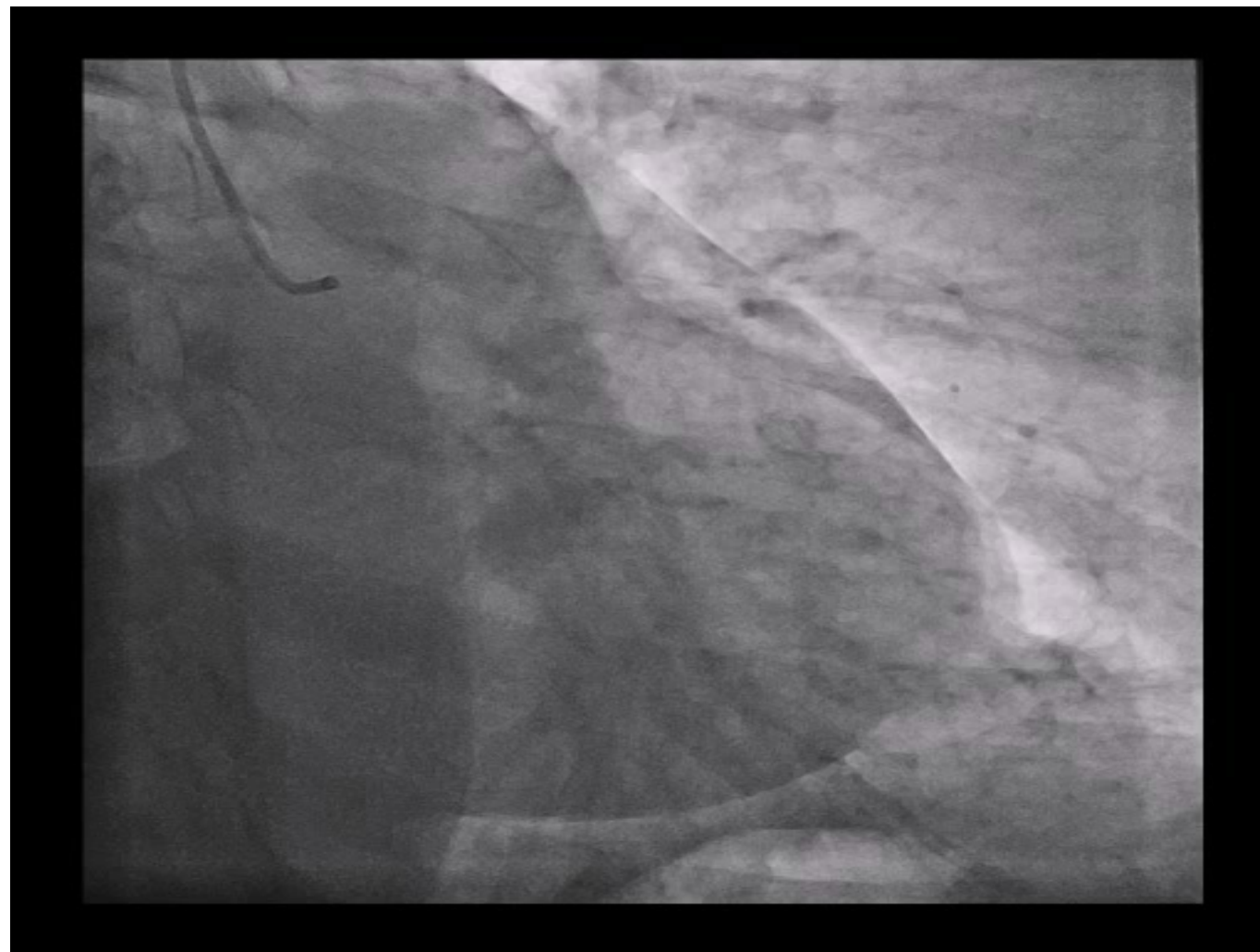
Test au méthergin à 5 min



Test au méthergin à 5 min



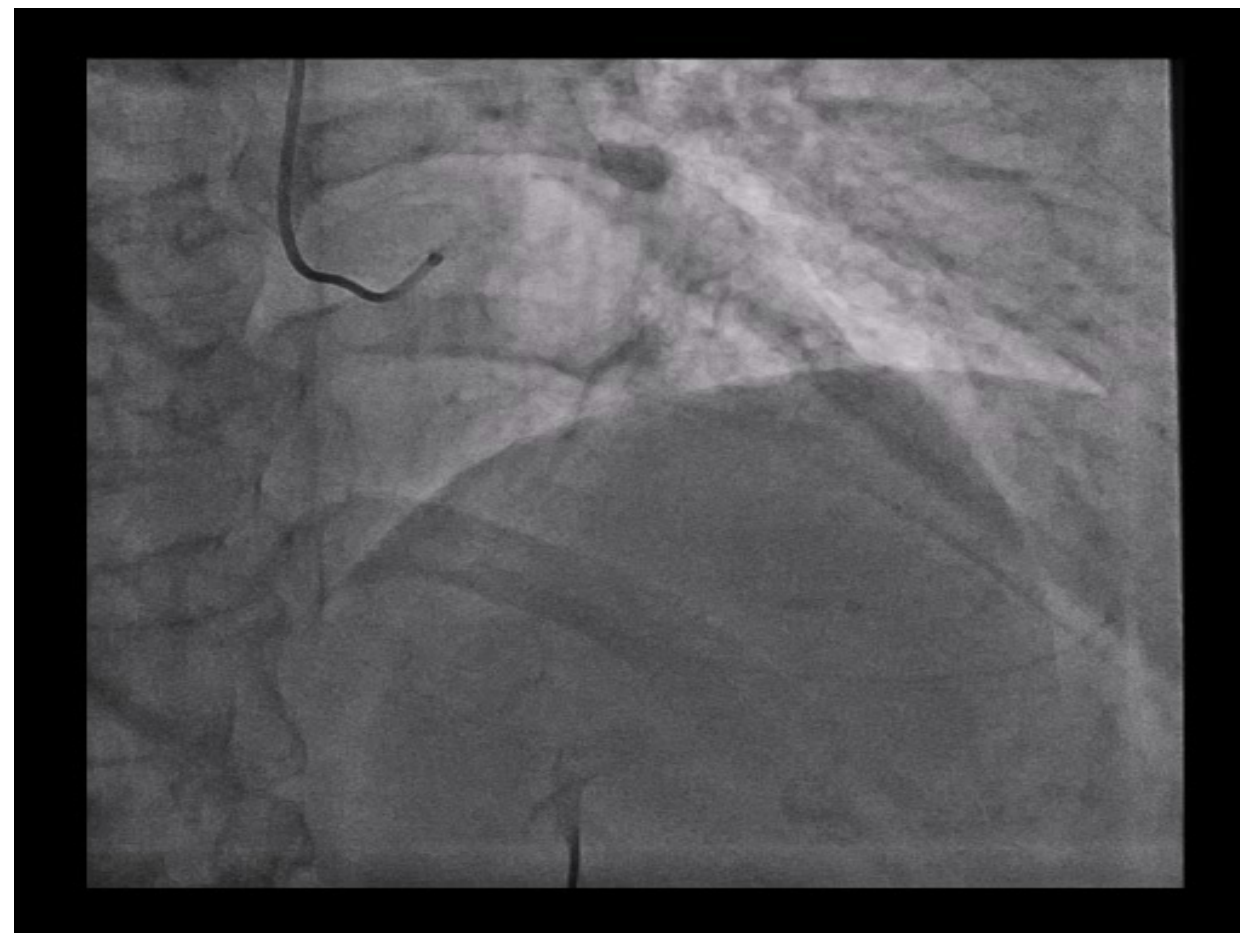
Test au méthergin 5 min

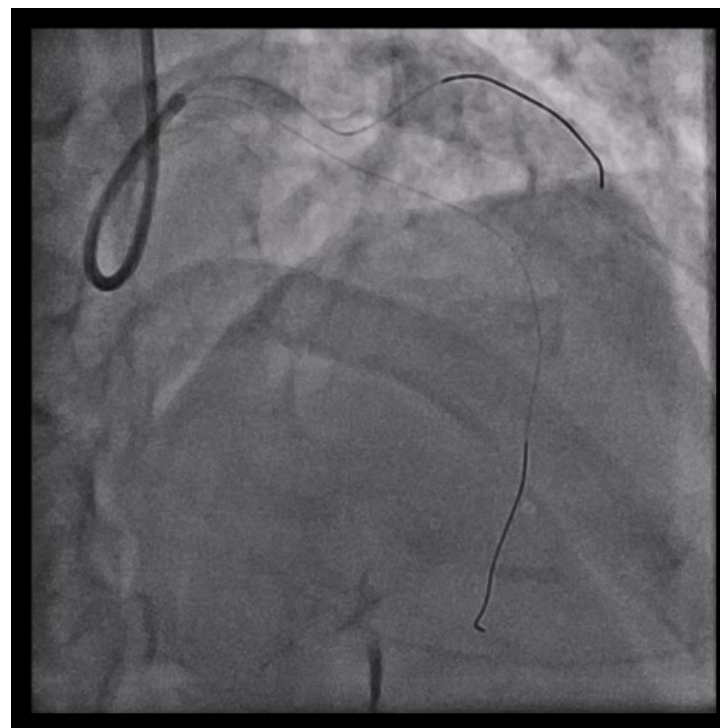


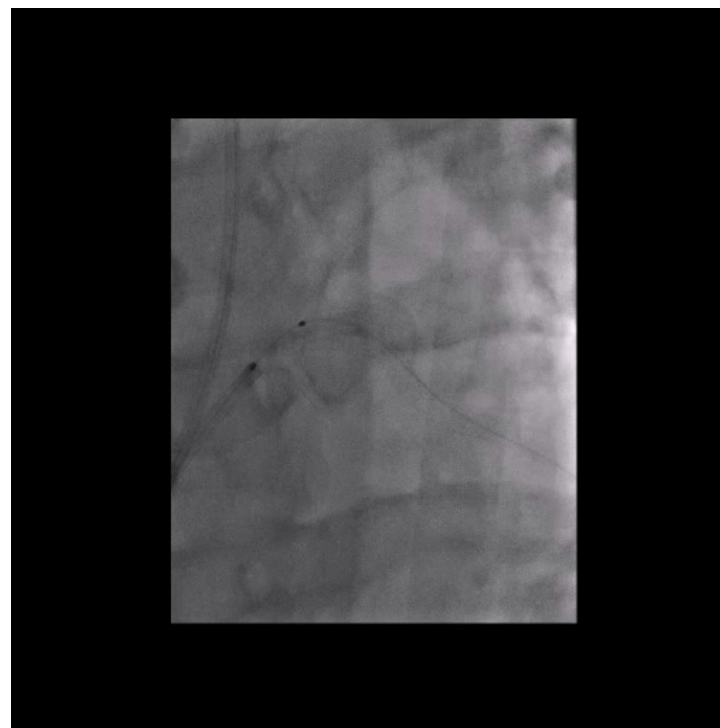


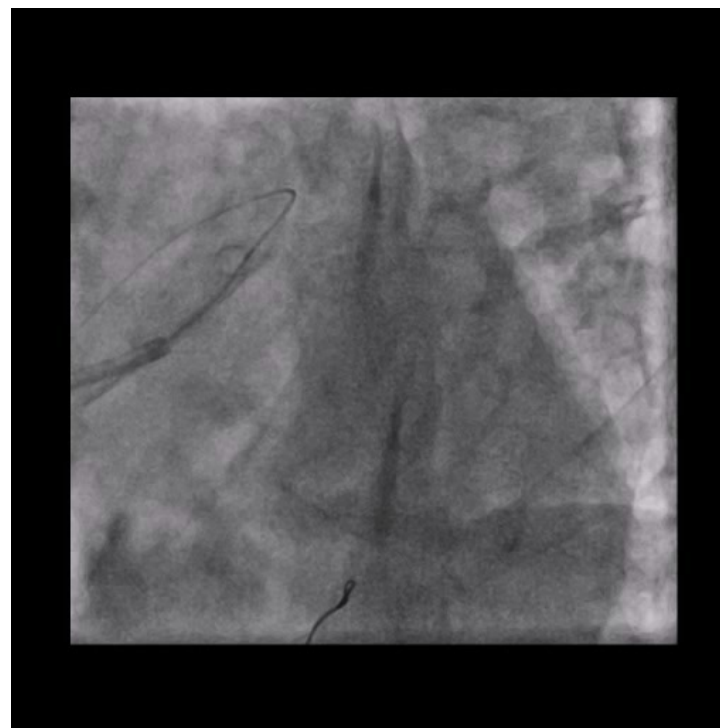
Qu'en pensez-vous?

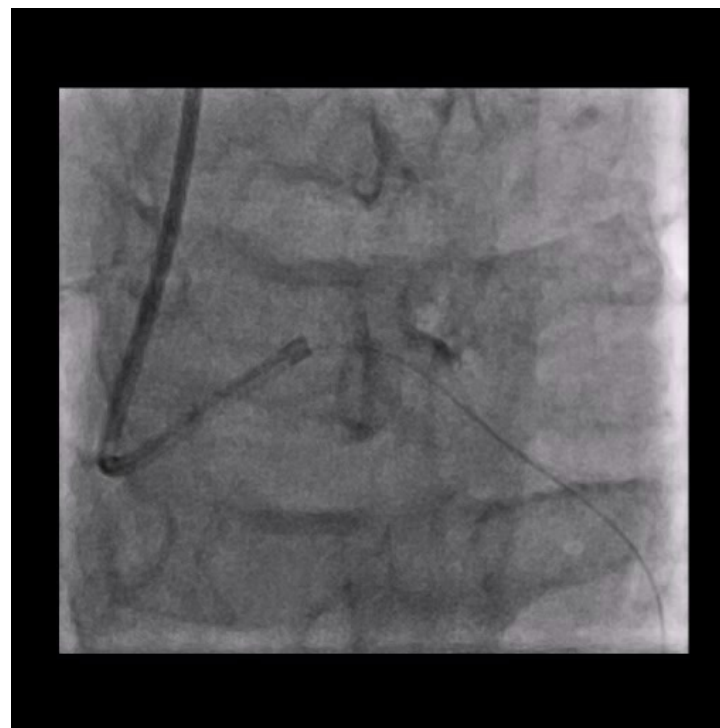
Que faites vous?

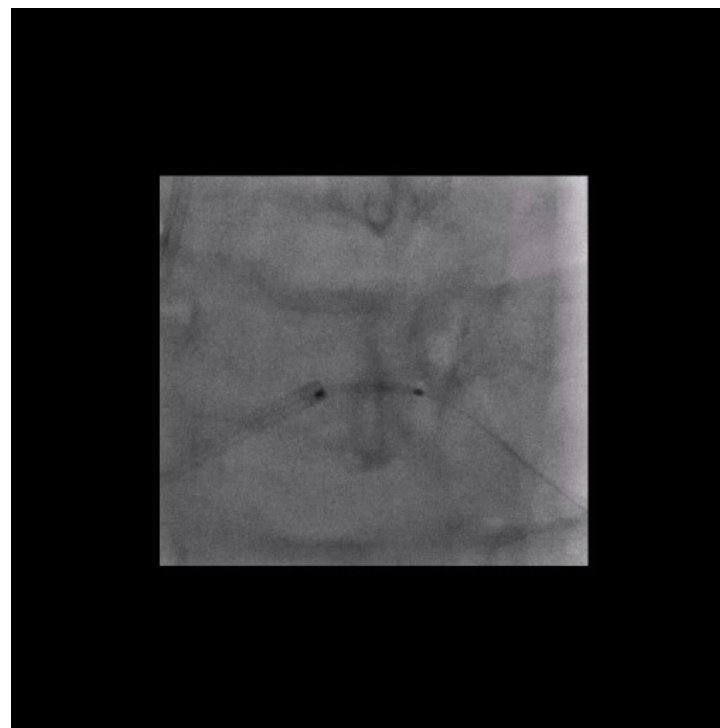


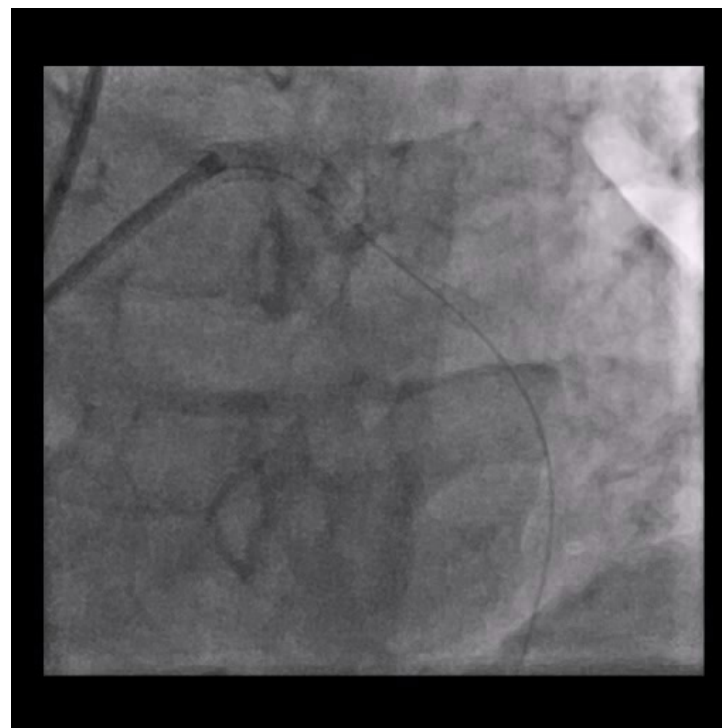


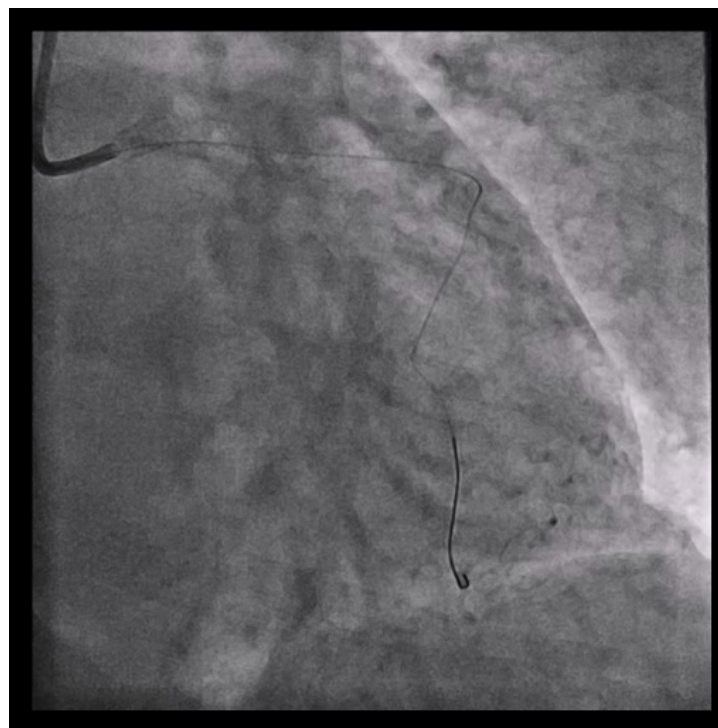


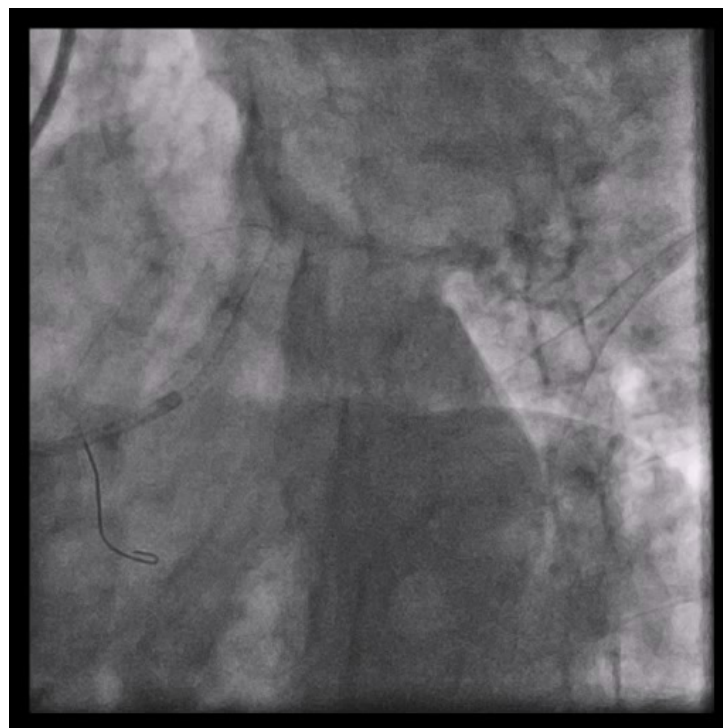


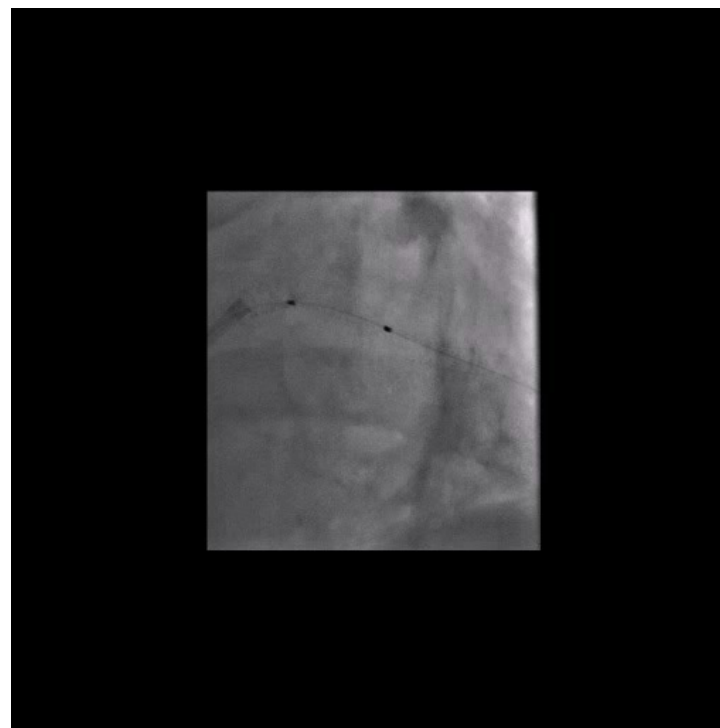


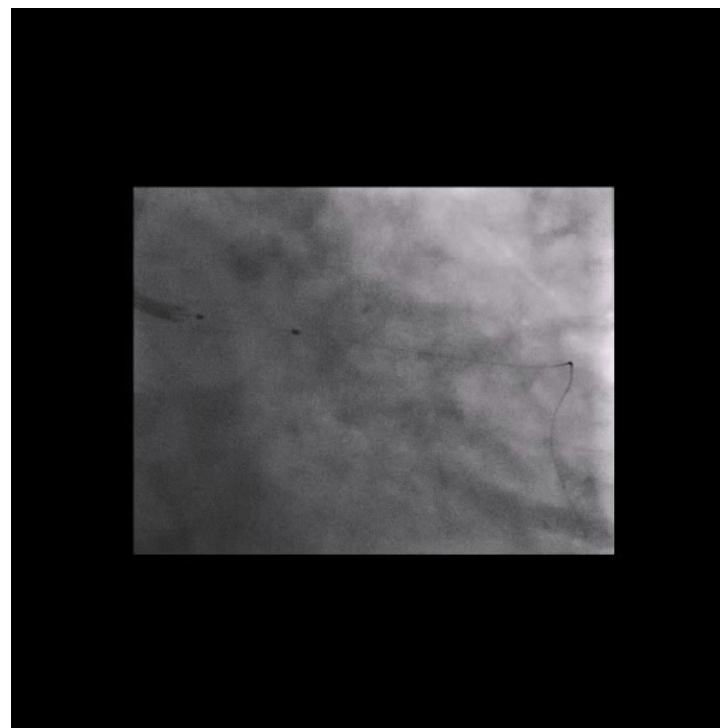


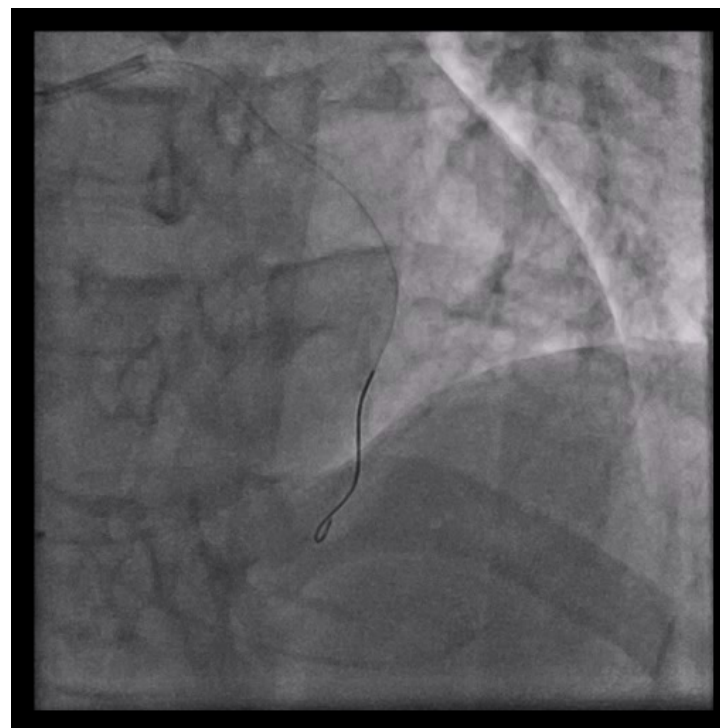


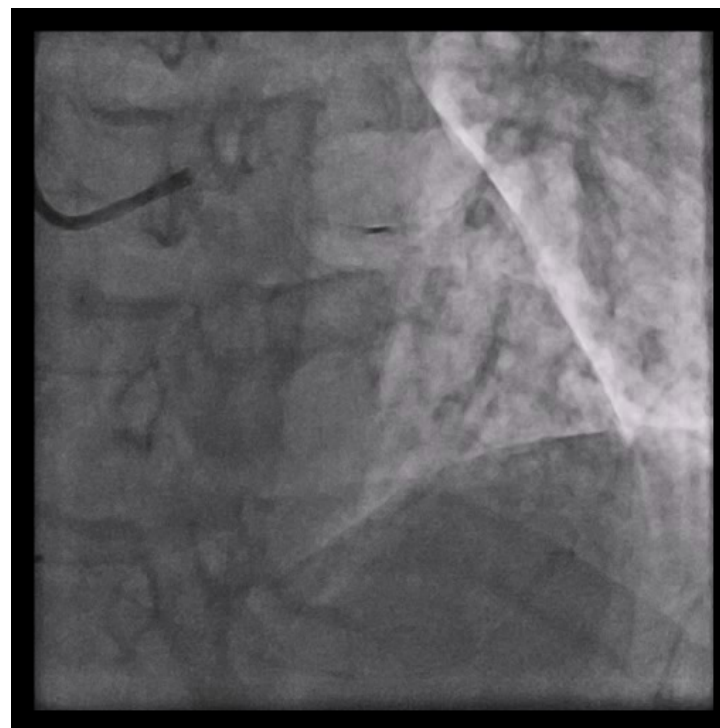
















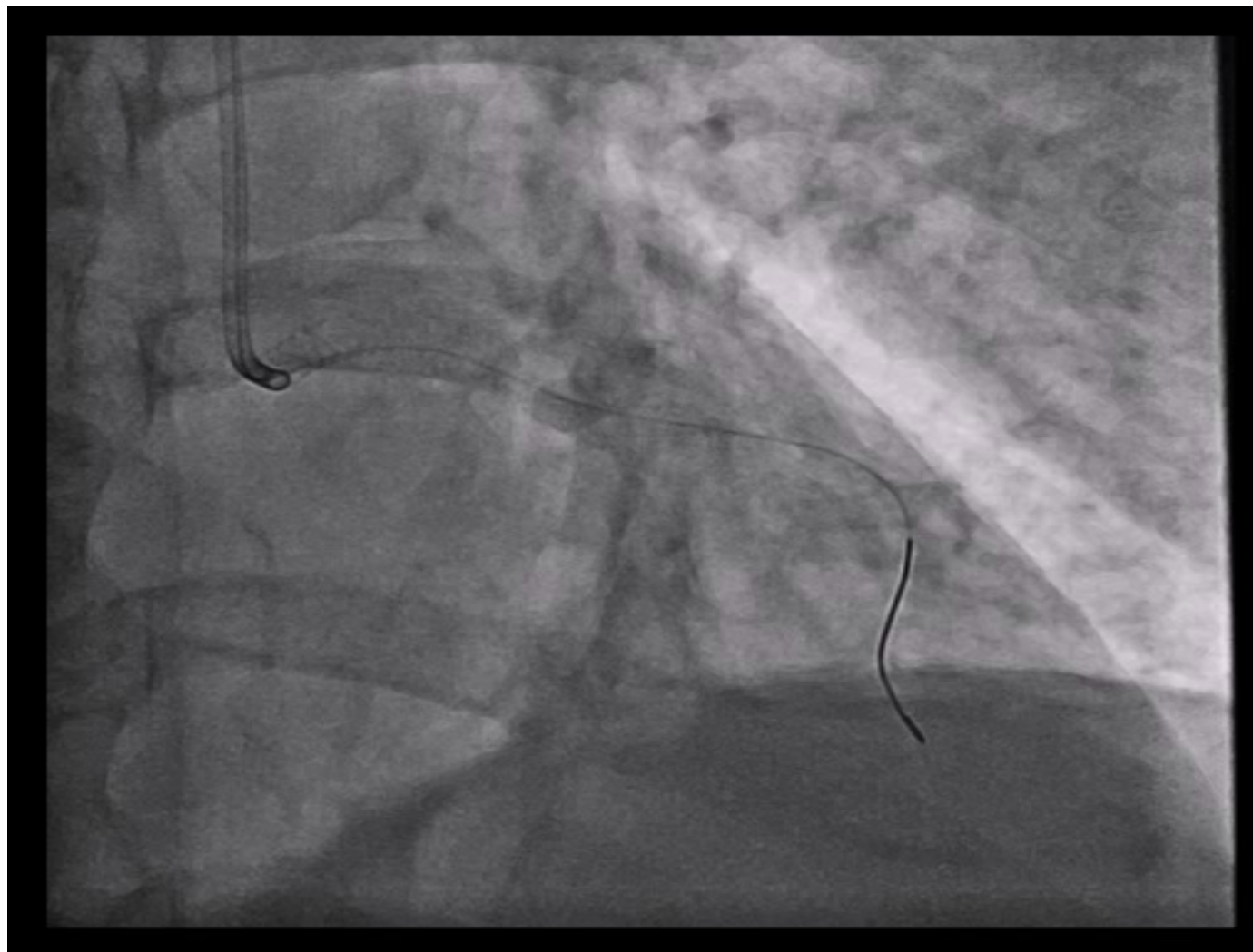
Que faites vous?

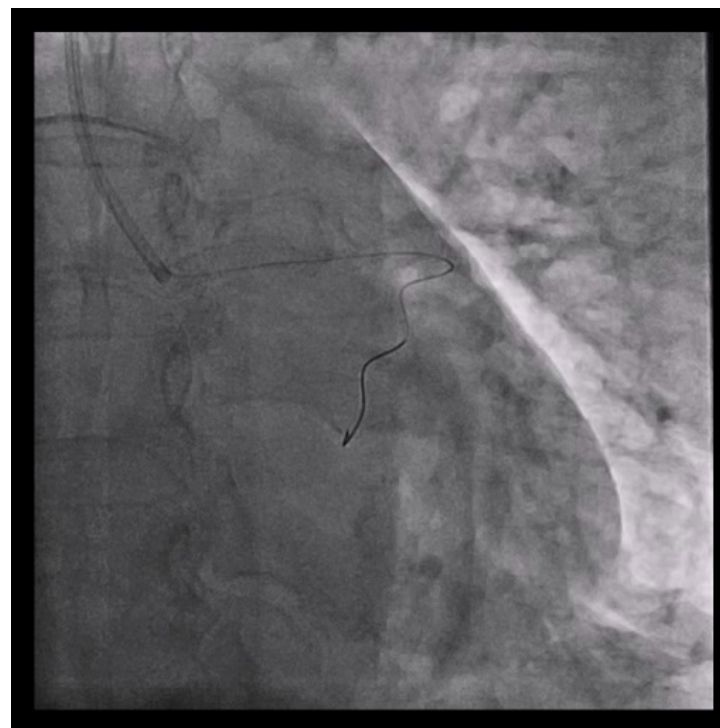
(en sachant que l'ECG s'est normalisé et la patiente n'a plus de douleur)

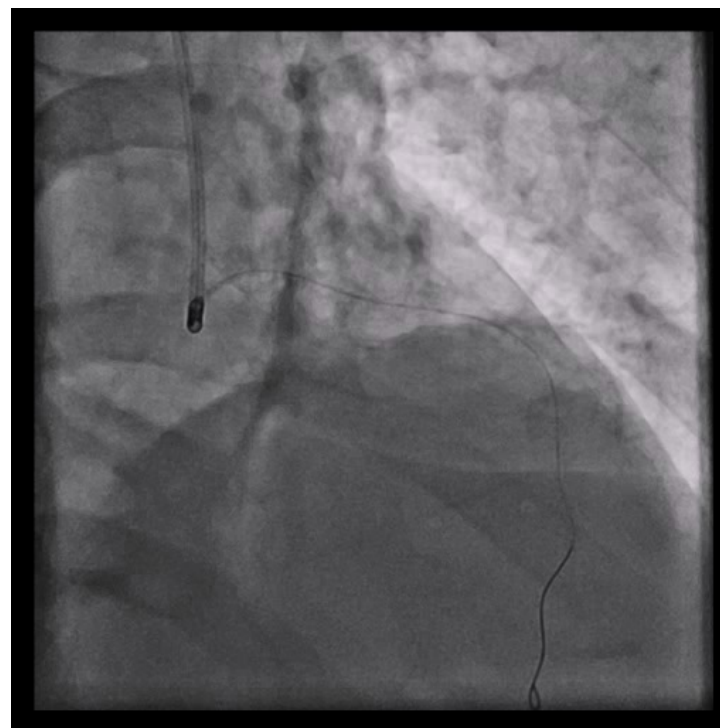
- Stenter la circonflexe ?
- Arrêter la procédure et de recontrôler à 24h-48h?
- Faire une imagerie endocoronaire?

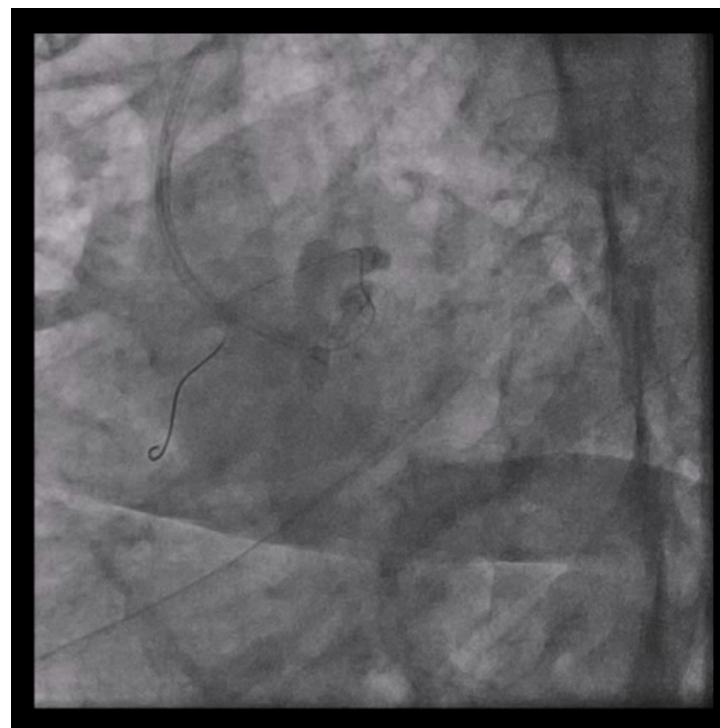


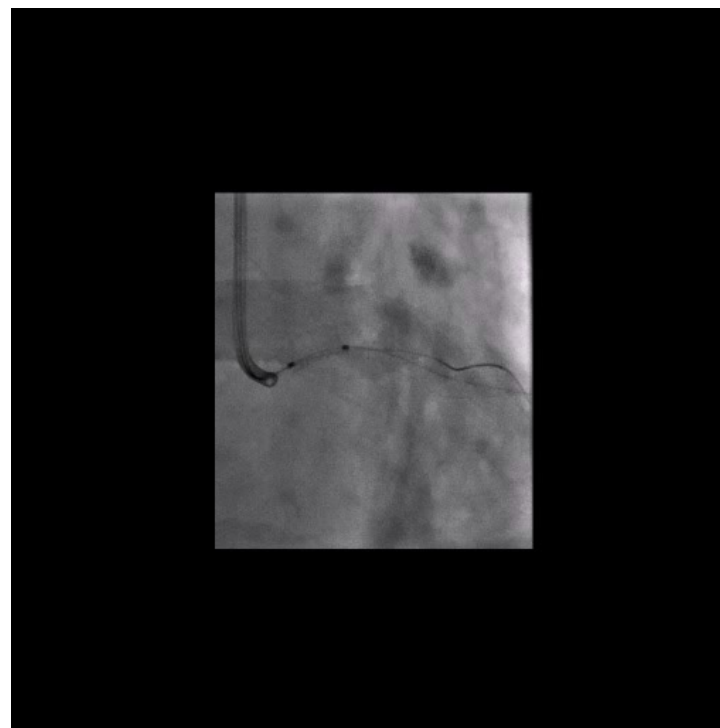
Contrôle à 24h

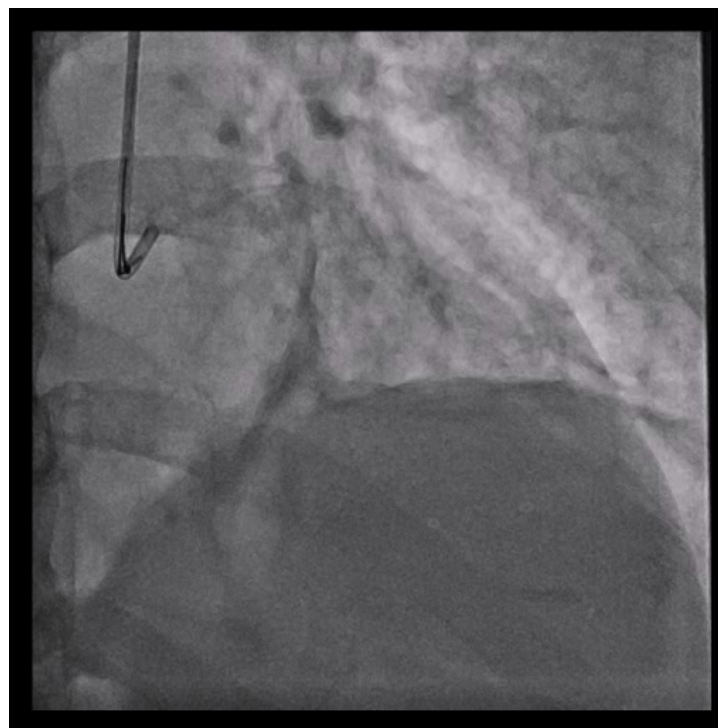




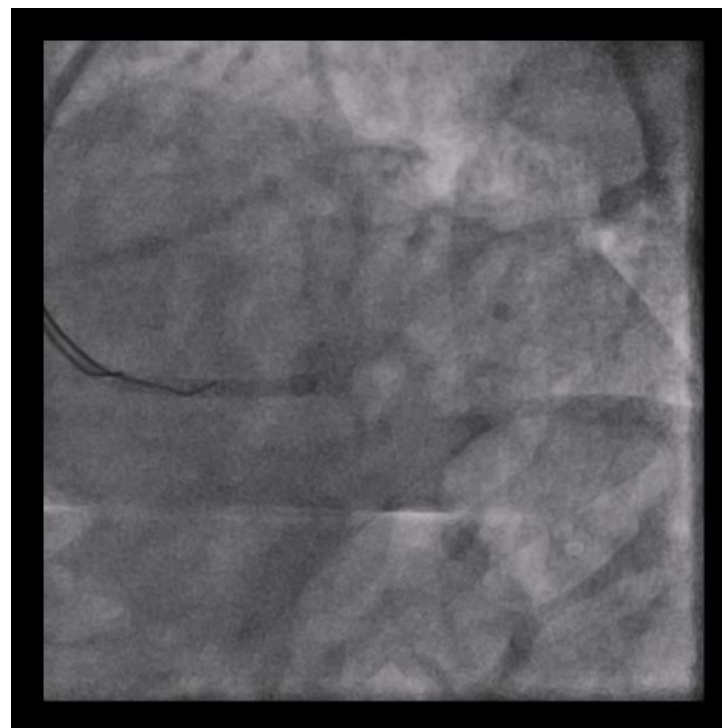
















Association de 2 mécanismes ont entraîné cette occlusion aigue du TC :

- Spasme sévère
- Dissection sur la sonde diagnostique

PEC PARAMED

- Anticiper
- A l'écoute du médecin
- Appeler renfort cardio sénior, médecin anesthésiste, paramed
- Rapprocher le chariot d'urgence
- Prêt à donner le matériel

Conclusion

- Les complications arrivent même pour des coronarographies diagnostiques... L'important est de savoir gérer ces complications
- Importance du travail d'équipe à la fois médecin mais aussi paramed.
- Nécessité absolue d'avoir des parameds formés et dédiés