



1·2·3 FÉVRIER 2023

MARSEILLE·PALAIS DU PHARO



# La collaboration entre interventionnels au service du patient

Jérémy Boyer, Pierre Deharo, Thomas Cuisset  
Service de cardiologie interventionnelle, CHU Timone, Marseille



1-2-3 FÉVRIER 2023

MARSEILLE • PALAIS DU PHARO



Orateur : Jérémy Boyer (CHU Timone, Marseille)

Pas de lien d'intérêt à déclarer

# Présentation du cas



Madame S, 86 ans, RAO serré symptomatique (NYHA 3)

Antécédents : cancer sein droit (radiochimiothérapie + chirurgie)

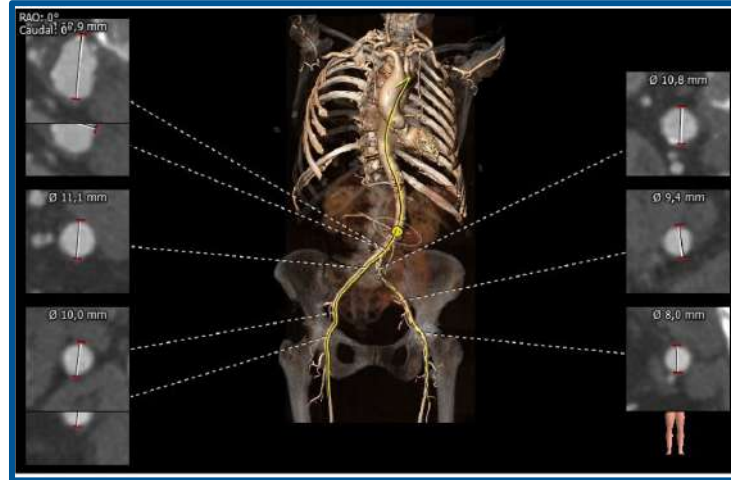
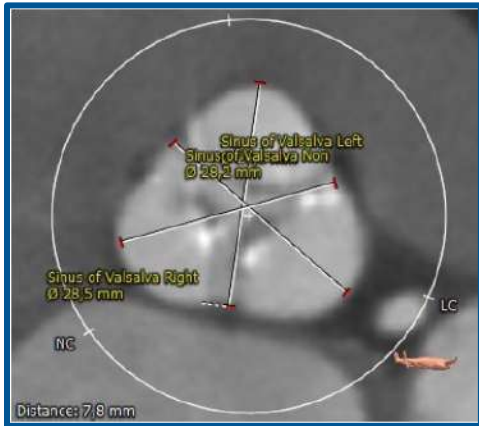
FDR cardio-vasculaires : dyslipidémie

ETT : FEVG 65 %, Gmoy = 49 mmHg

Coronarographie : lésion IVA 2 traitée par un DES -> DAPT par **ASA + Clopidogrel**

Avis gériatrique : pas de CI au TAVI

# Scanner TAVI



# Stratégie



TAVI par voie TF droite, anesthésie locale

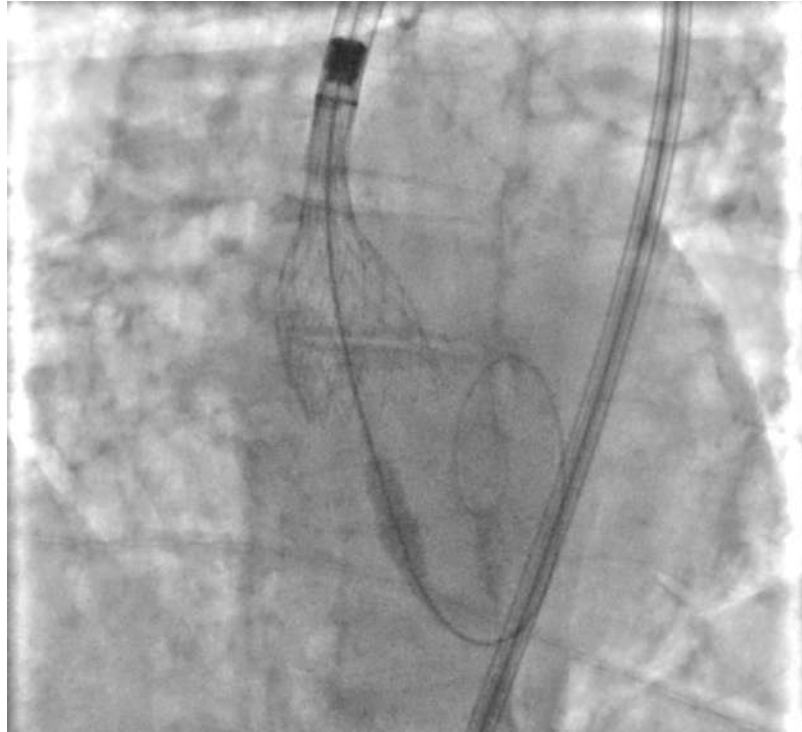
Pas de prédilatation, choix valve Evolute Pro 26

Pas de protection cérébrale

Stratégie antithrombotique

Maintien DAPT

HNF 70 UI/kg après ponction fémorale, protamine fin procédure



# Procédure



Implantation d'une valve Evolute Pro 26 par voie transfémorale droite  
Pas de recapture de la valve

En post largage, **aphasie de Wernicke et hémiplégie droite**

Anesthésiste: « Appelez Neurologue et on va aller IRM »

Nous: « 86 ans + full dose HNF + DAPT -> jamais de thrombolyse »  
« Appelons un Neuroradiologue ! »

Décision de réalisation de **l'artériographie cérébrale pour thrombectomie sur table**

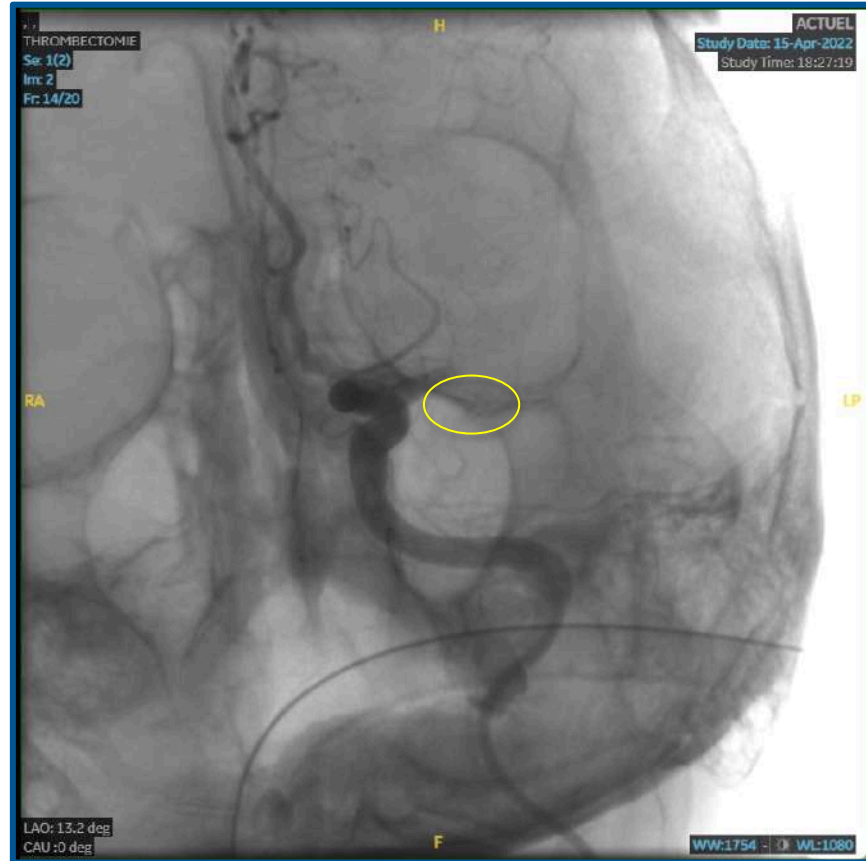
# Artériographie cérébrale

Abord fémoral gauche 9F

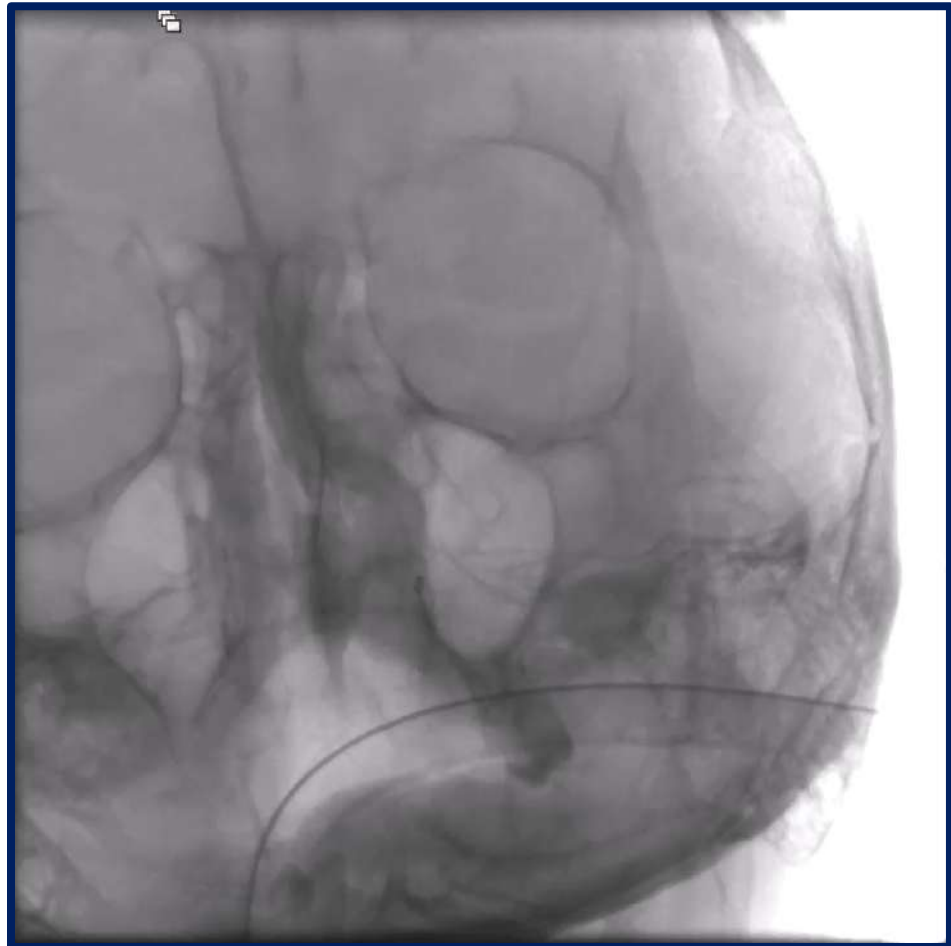
Cathéter SOFIA 6F

Occlusion portion M1 de l'ACM gauche

Thromboaspiration par technique  
ADAPT (A Direct Aspiration First Pass  
Technique)







# Evolution



Récupération ad integrum sur l'hospitalisation

Sortie du service pour son domicile à J5

ETT post TAVI : fuite paraprothétique minime,  $G_{moy} = 6$  mmHg

Pas de complication de l'abord ou conductive

# Réflexion

Prévention



Analyse du scanner  
Aspects procéduraux  
Antithrombotiques  
Protection cérébrale ?

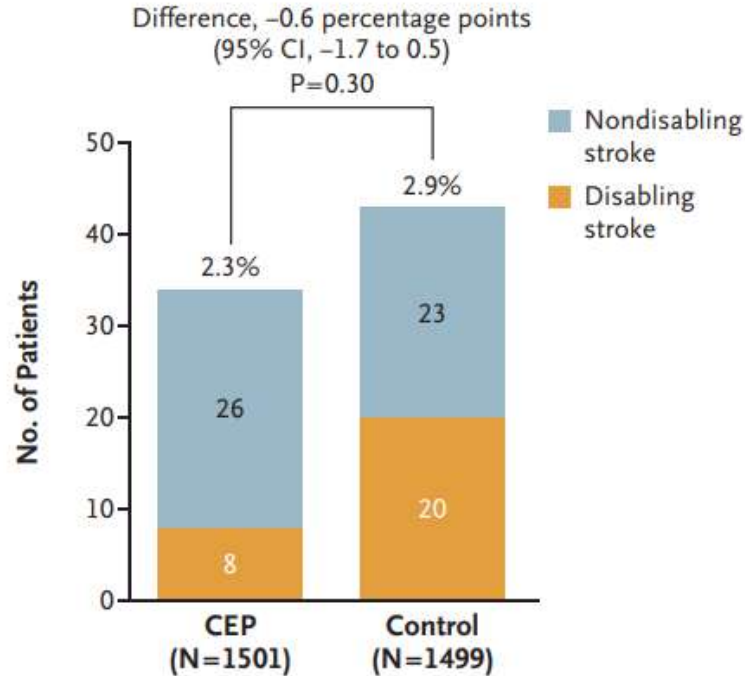
Stroke et TAVI

Management



Imagerie + Neurologue ?  
Stroke Unit sur site ?

# Protected-TAVR study



CJP non atteint mais diminution significative des AVC invalidants

Kapadia SR. et al. Cerebral Embolic Protection during Transcatheter Aortic-Valve Replacement. NEJM, 2022

# Qui d'autre que le cardiologue interventionnel pour un TAVI en 2023 ?

Trouble conduction AV  
Incidence élevée

Electrophysiologistes sur site

Complications chirurgicales  
Rares mais graves

Chirurgie cardiaque sur place

AVC

Rares mais graves

Stroke Team nécessaire?