



PALAIS DU PHARO
• MARSEILLE •

24 • 25 • 26
JANVIER 2024

WWW.HIGHTECH-CARDIO.ORG

L'endartériectomie interventionnelle...?

Pierre BRAMI

Hôpital Cochin – APHP, Paris

CLINIQUE

Femme 48ans, aucun FDRCV connu

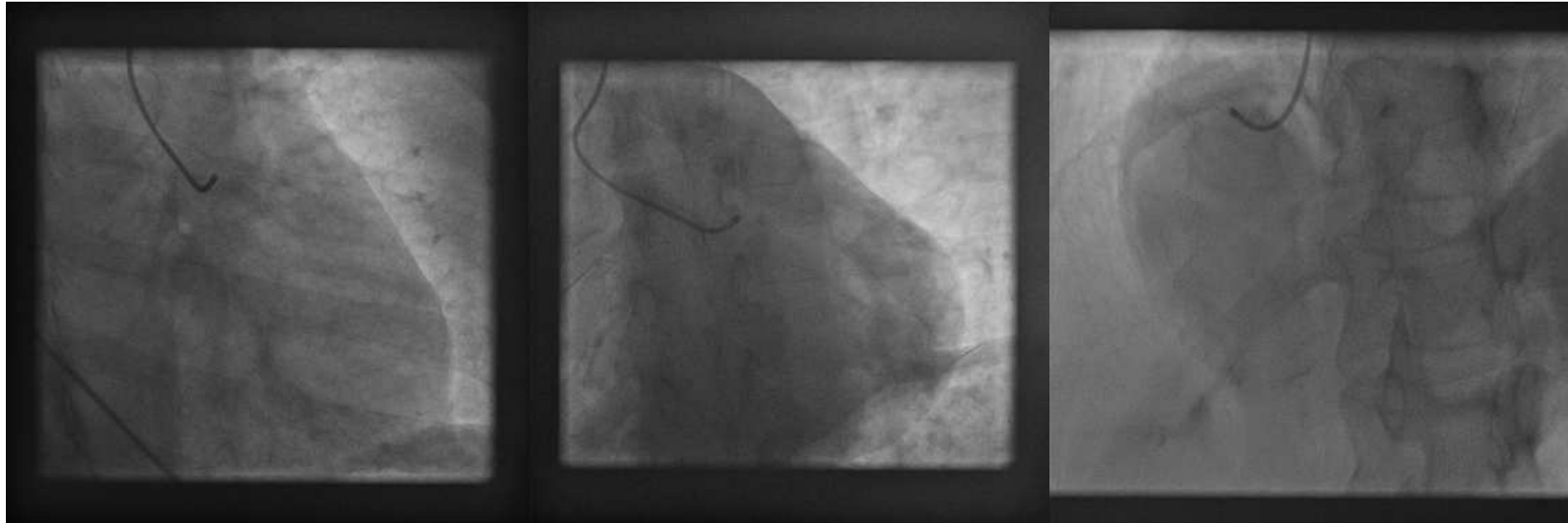
ATCD de **SCA stenté sur la CD1-2** en 2021

Douleur thoracique de repos brutale, continue depuis 2 heures

SAMU: HD préservée, **sus-ST postéro-latéral** avec miroir

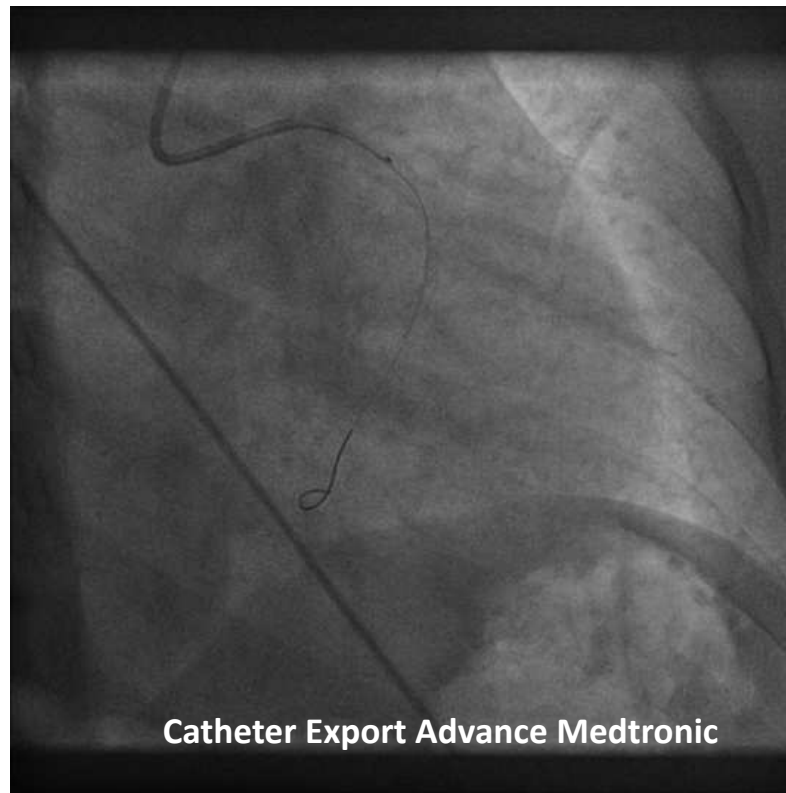
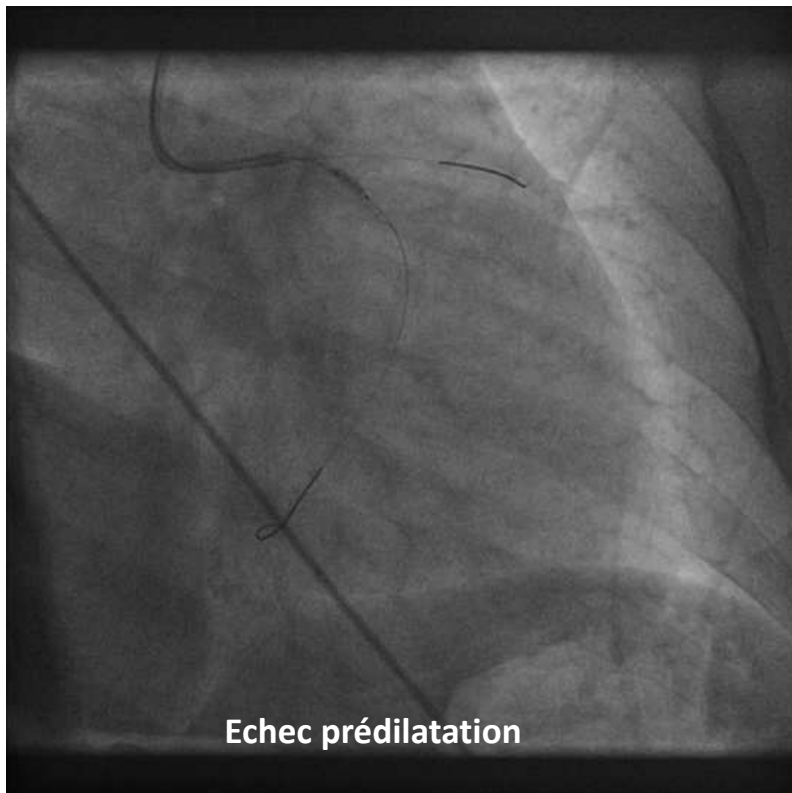
Transfert au cathlab en urgence après pré traitement

CORONAROGRAPHIE – ARD 6F (JL3.5/JR4)

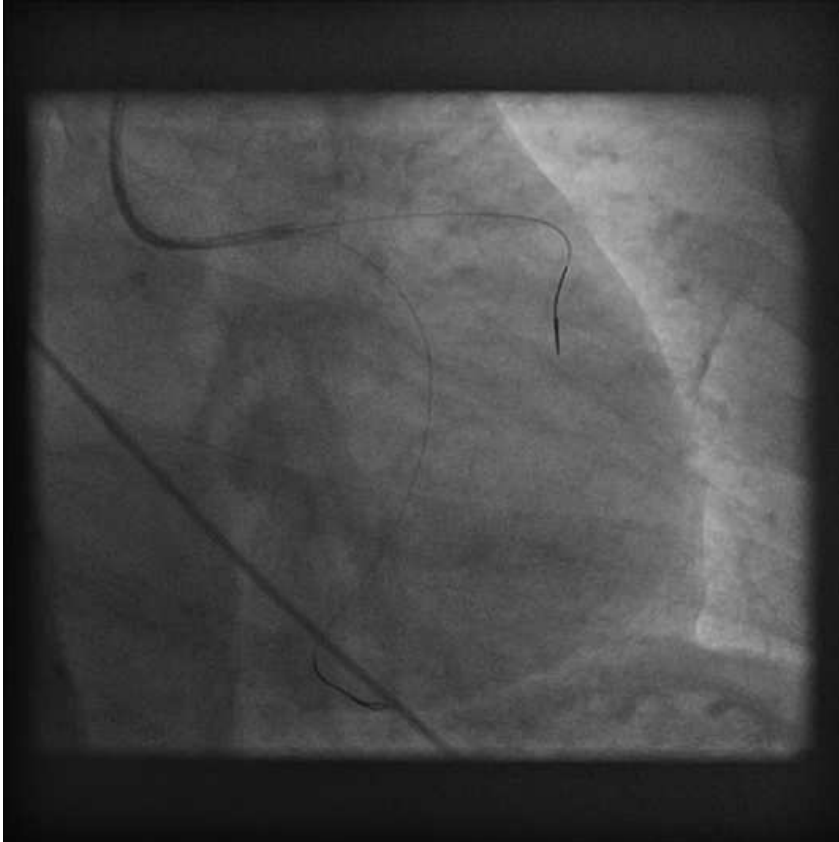


Occlusion aigue Cx proximale – TIMI 0
Stent CD1 perméable

PRE DILATATION 2.0mm – THROMBOASPIRATION



PRE DILATATION 2.0mm – THROMBOASPIRATION



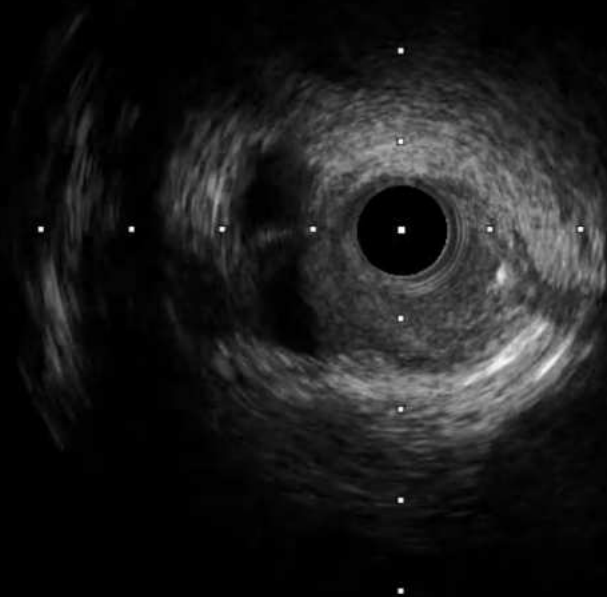
- Rétablissement d'un flux TIMI 2
- Sténose Cx ostiale, hétérogénéité Cx prox
- Image suspecte Cx moyenne:
 - ➔ Spasme coronaire ?
Inchangé après 2mg Risordan IC
 - ➔ Suspicion d'hématome intramural ?
Imagerie intracoronaire par IVUS

IMAGERIE INTRA CORONAIRE PAR IVUS



IVUS catheter
Opticross™ Boston Scientific

Frame 1388



Aspect typique de double lumière

Guide dans la vraie lumière

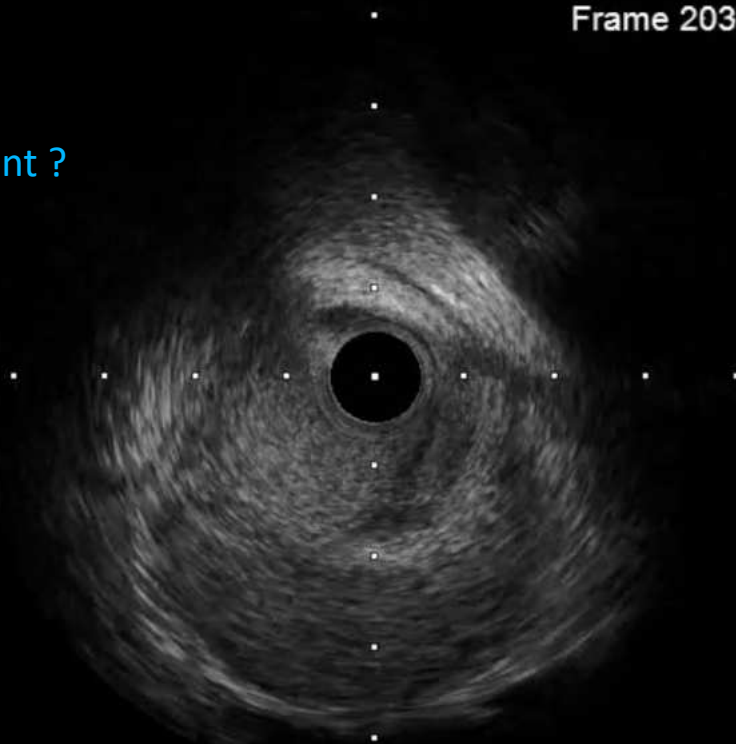
IMAGERIE INTRA CORONAIRE PAR IVUS



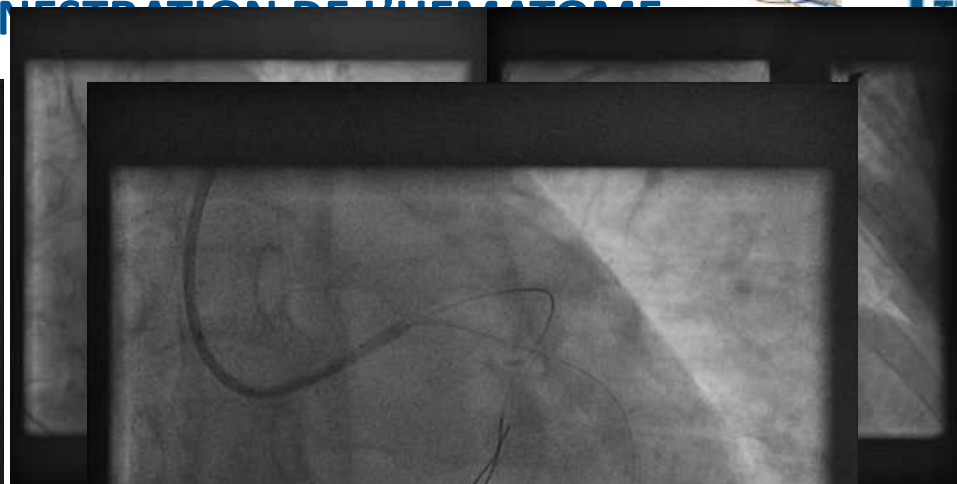
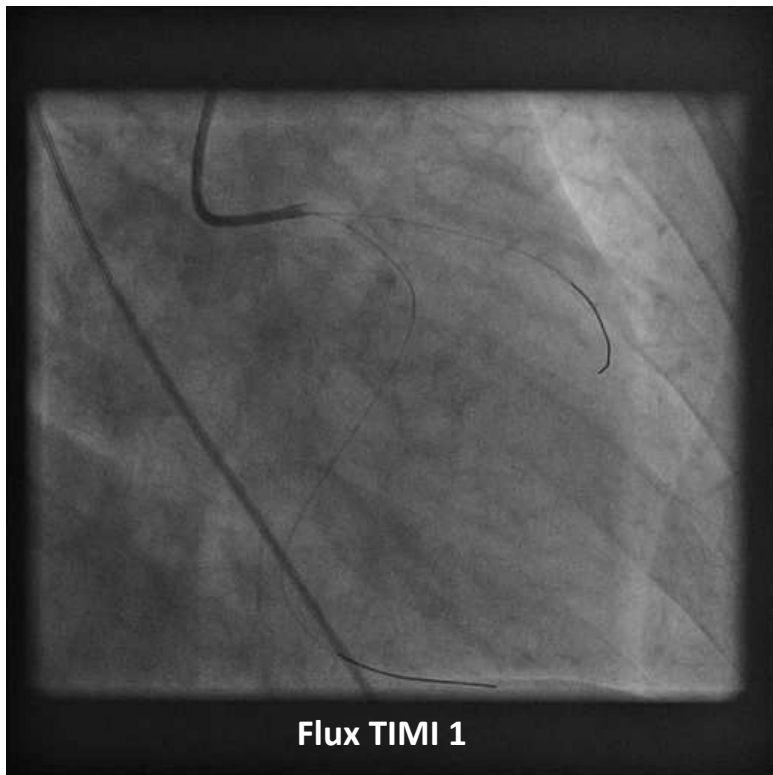
IVUS catheter
Opticross™ Boston Scientific

Frame 2033

Run proximal: le TC est-il atteint ?



POST IVUS: REOCCLUSION → FENESTRATION DE L'HEMATOME



IVUS post-fenestration



IVUS catheter
Opticross™ Boston Scientific

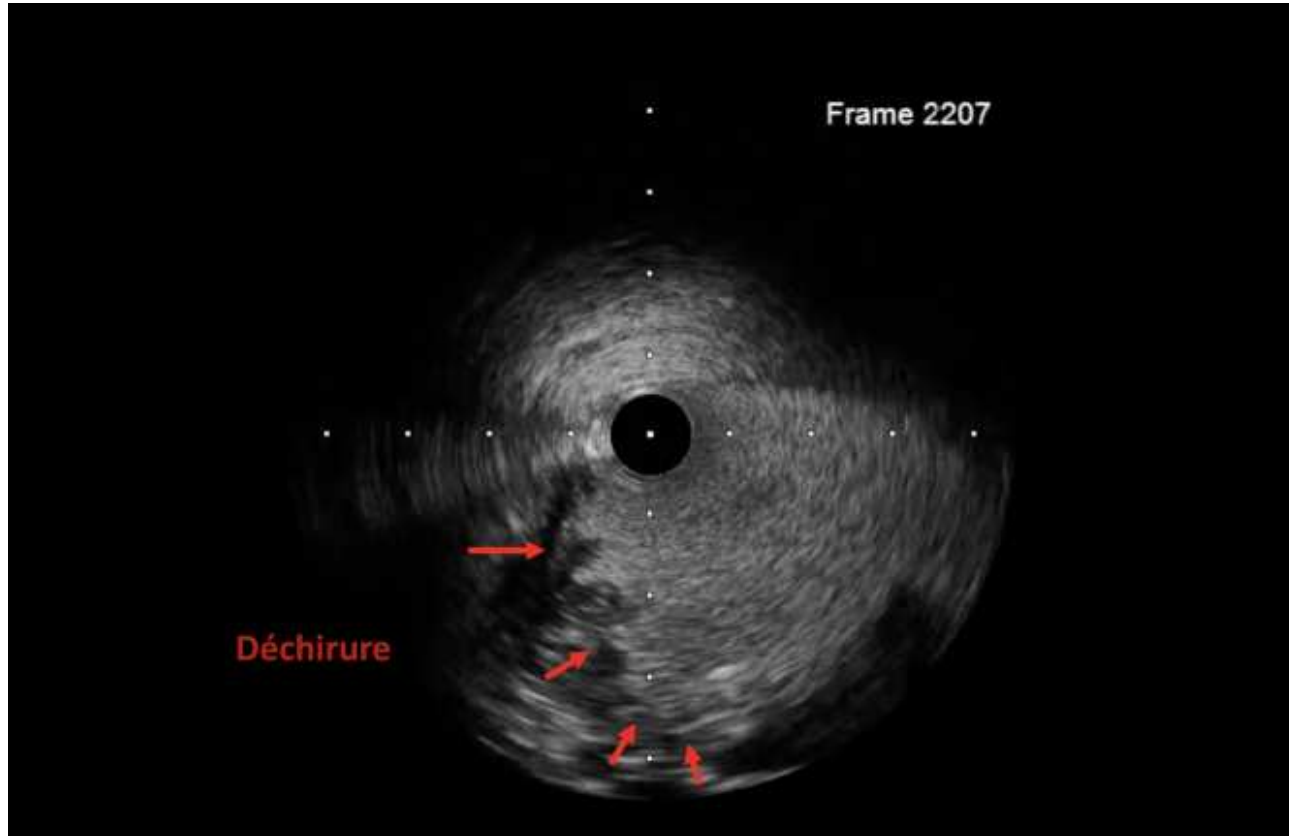
Frame 524



RESULTAT FINAL



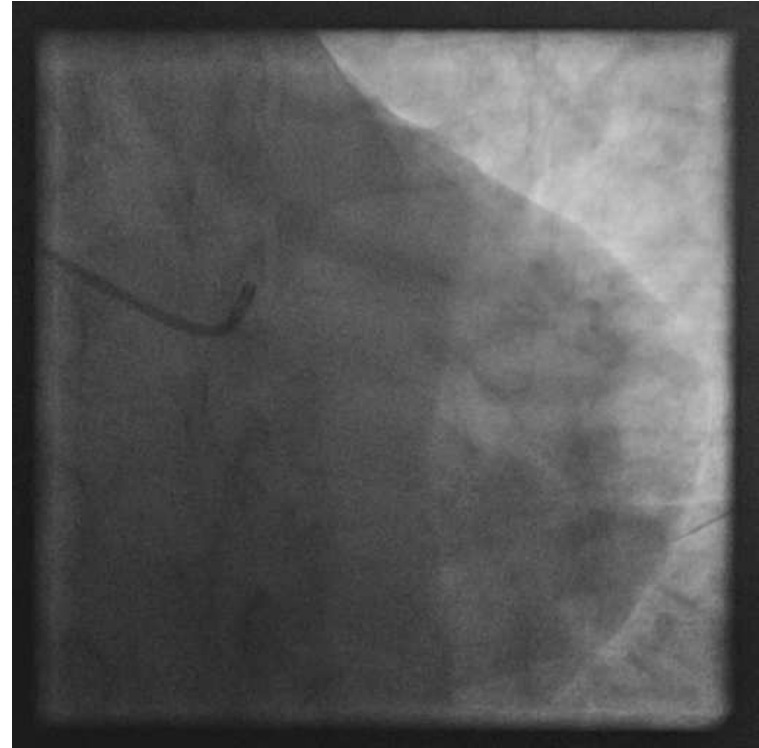
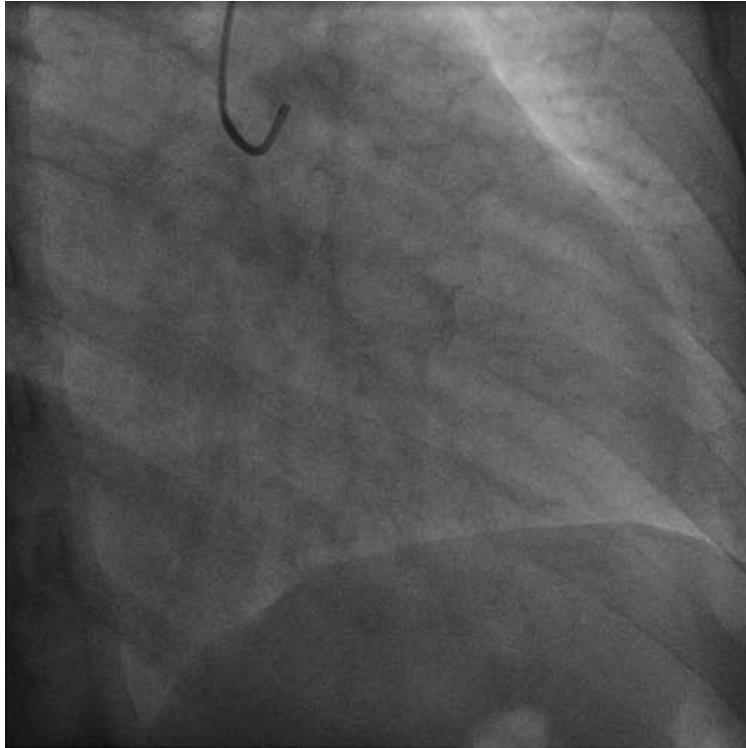
LAVAGE DU TAMIS DE THROMBOASPIRATION...



EVOLUTION

- Surveillance enUSIC pendant 6 jours
- Traitement médical par mono anti-agrégation plaquettaire (Aspirine)
- ETT: FEVG préservée, hypokinésie inféro-latéro-basale
- Bio: Pic de troponine 2800 (N<14)
- Absence de complication rythmique/mécanique

CONTRÔLE ANGIOGRAPHIQUE A +2 MOIS



MESSAGES CLES

1- Toujours penser à une dissection coronaire chez une femme jeune

Même en cas d'antécédent d'IDM stenté

2 - Apport de l'imagerie endocoronaire IVUS >> OCT

Évite les injections de PDC iodé qui aggravent la dissection

Confirme diagnostic, guide le traitement

3- Utilité du scoring/cutting balloon pour fenestration en bail-out

4- Endartériectomie coronaire percutanée non recommandée...

MERCI DE VOTRE ATTENTION

pierre.brami@aphp.fr

