

ATELIER ORION

ANGIOPLASTIE CORONAIRE A HAUT RISQUE PLACE DES SUPPORTS MEDICAMENTEUX : LEVOSIMENDAN

MOHAMMAD Usman
PH Cardiologie
CH Valenciennes

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Chez qui ?

Angioplastie à haut risque

Patient récusé en chirurgie cardiaque.

Patient n'ayant pas un projet d'assistance (greffe/LVAD...) : donc pas d'ECMO envisageable.

**DONC AU FINAL : BEAUCOUP DE NOS PATIENTS AGES >75 ANS
PRESENTANT DES LESIONS COMPLEXES**

CAS AVEC LEVOSIMENDAN : notre pratique

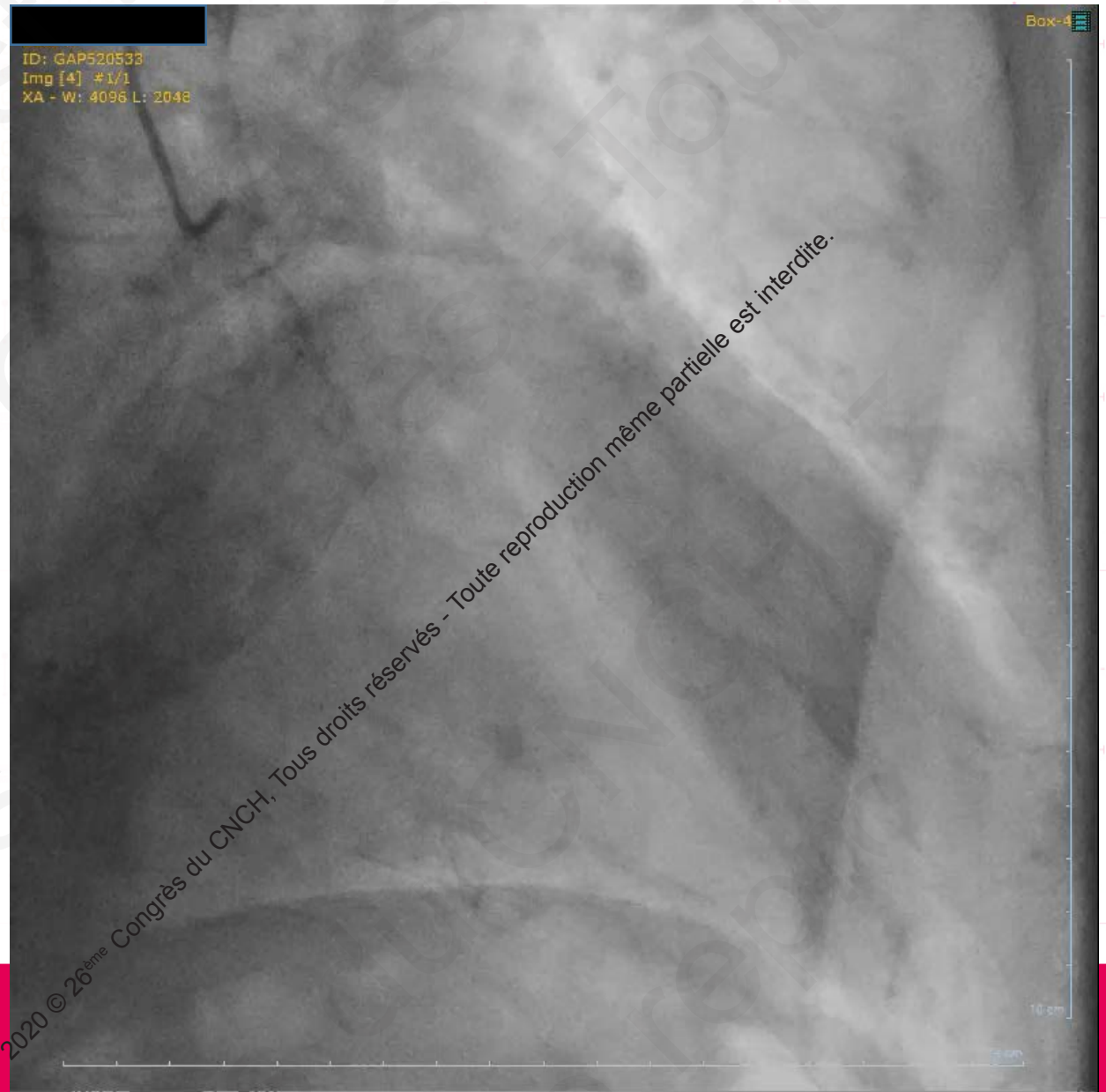
- Précaution :

- Chez des patients avec une dysfonction VG sévère <35%
- Q cardiaque < 2,2L/min/m² ou VES < 35ml/m²
- Normovolémique (attention à l'hypovolémie), baisser dose de diurétique.
- Normokaliémique
- 1 perfusion sur 24h : 0,1 gamma au début / si bonne tolérance 0,2 gamma sur 24h
- **SURTOUT PAS DE BOLUS**
- Si hypotension pendant perfusion : remplissage prudent (250cc) **+/- noradrénaline :**

objectif de PAM > 60-65 mmHg avant angioplastie → **HYPOTENSION ARTERIELLE : 1^{er}**
Facteur de décès per coro

Cas clinique

- Homme de 94 ans, excellent état général
- OAP ischémique avec troponine à 2000ng/ml
- ECG : FC 90 bpm, sinusal, qrs fin, T négatives en antérieur
- ETT : FEVG 20 % hypokinésie globale





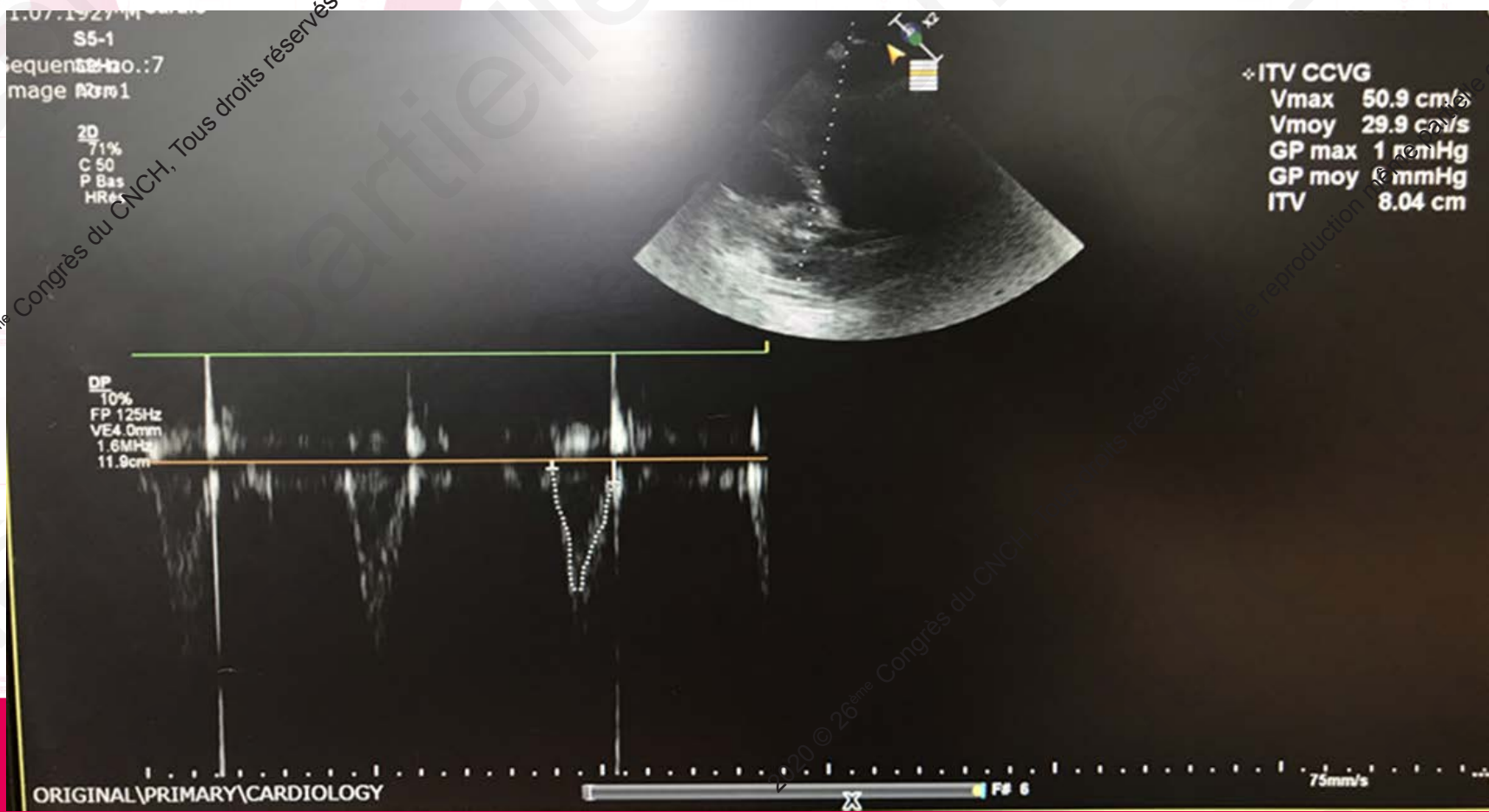
Initialement décision de traitement médical au vu de l'âge,

- Récidive à 1 semaine d'un nouvel OAP

ETT : FEVG 20 % hypokinésie globale

ITV sous aortique : 8cm soit VES 27 ml soit 2,4L/min

indéxé (SC 1,85) : 14 ml/m² soit 1,3L/min/m²



- Décision collégiale d'une angioplastie sous LEVOSIMENDAN
- APRES LEVOSIMENDAN à H24:

FEVG 35%

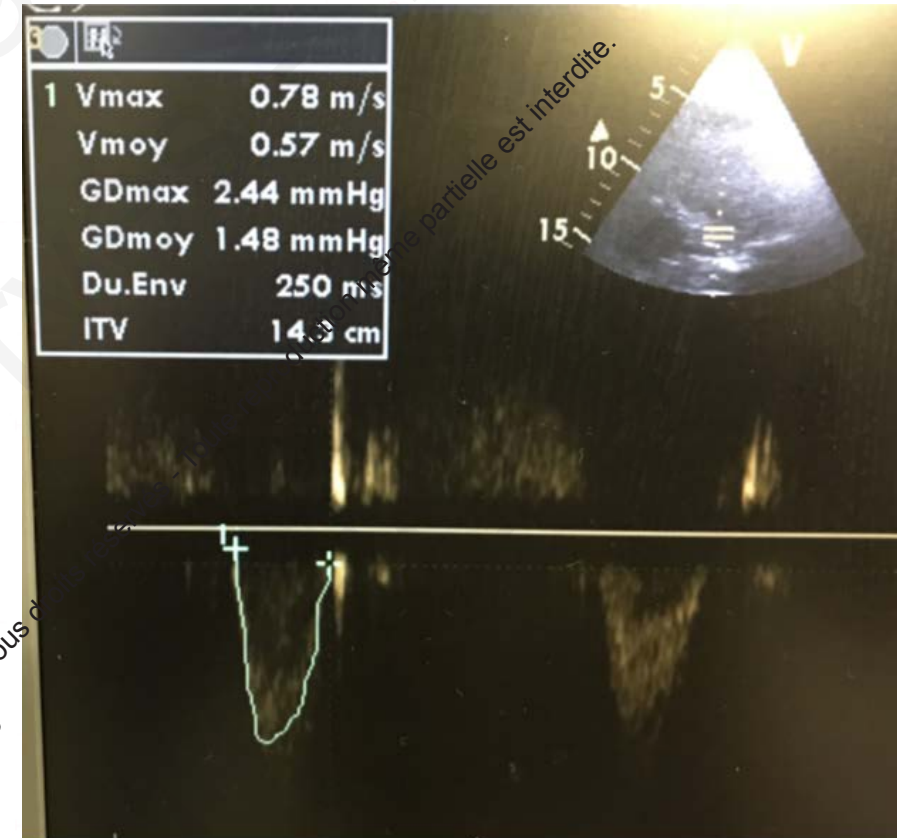
FC 100 bpm

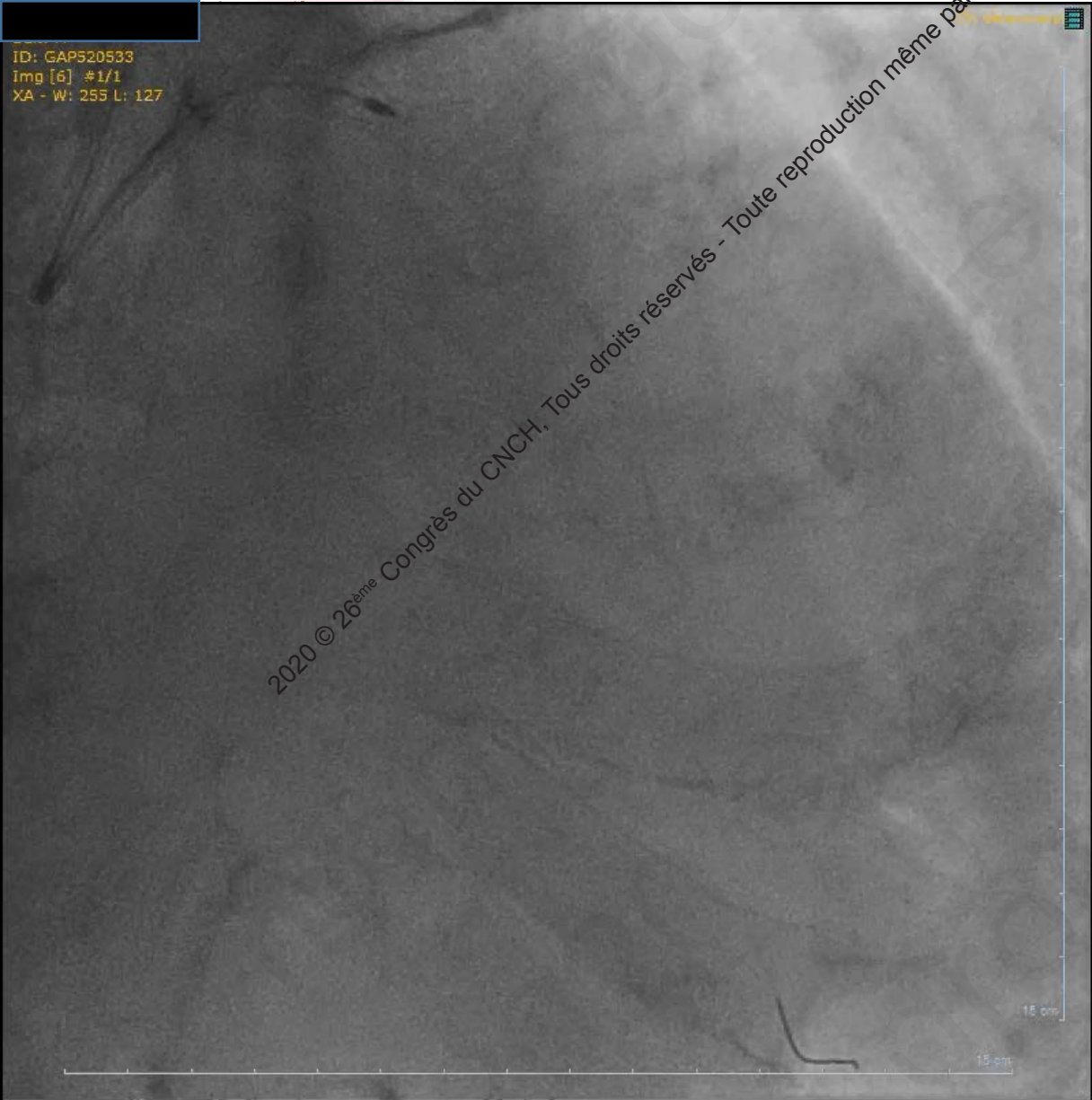
TA : 101/63 (75)

ITV SOUS AORTIQUE : 14 cm

VES : 45 ml soit 24ml/m²

Q cardiaque : 4.5L/min soit 2,4L/min/m²





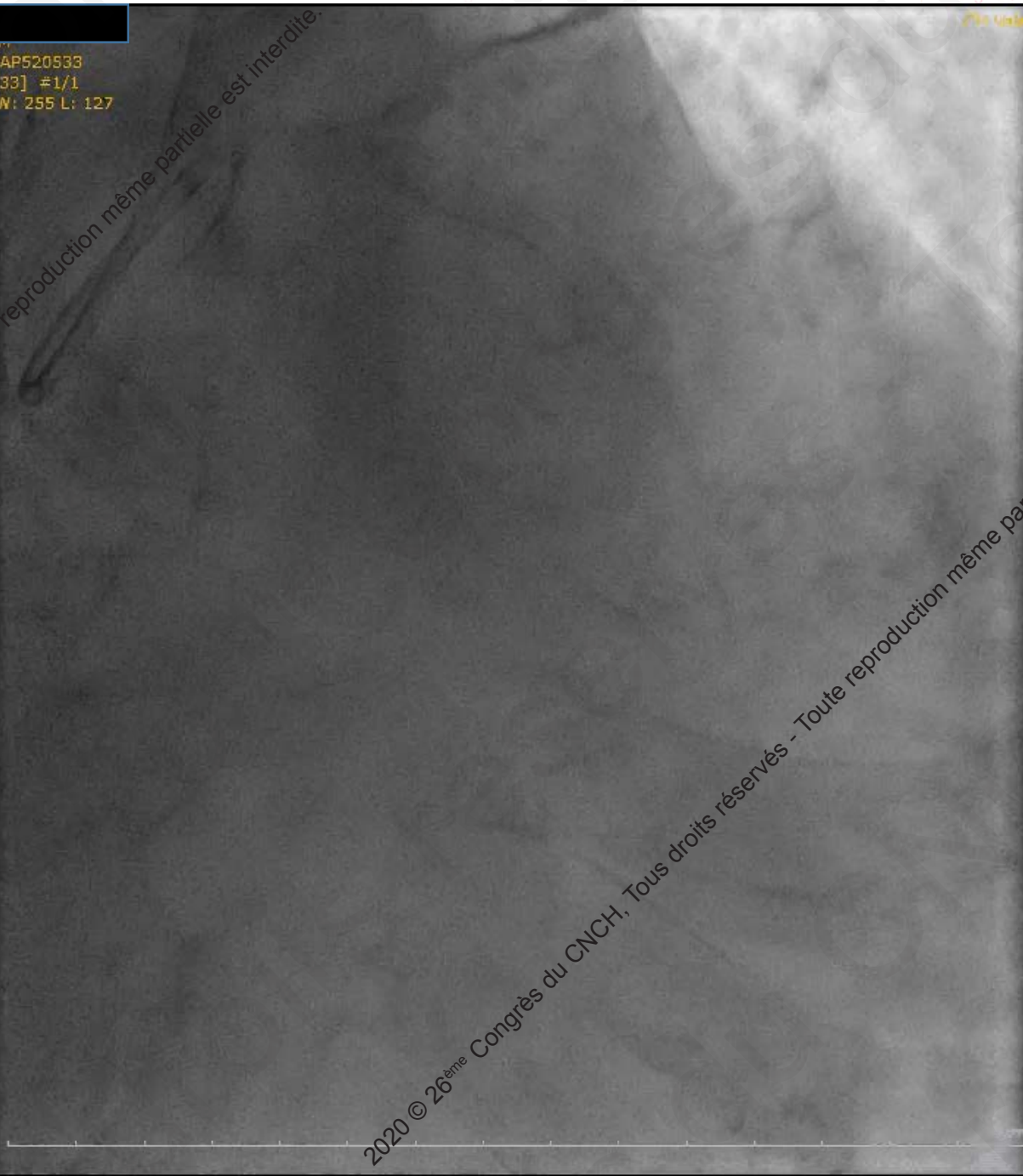
Per coro :

- Diminution du nombre d'inflation
- Utilisation Scoring Balloon pour éviter dissection extensive
- Stratégie de bifurcation simple
- Épargne en contraste
- NORADRENALINE si hypotension +/- IABP pour la post charge
(couplage ventriculo-artériel)

Résultat :

SEX: M
ID: GAP520933
Img [33] #1/1
XA - W: 255 L: 127

73 Valencienn



15 cm

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Merci

2020 © 26^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege