

# Combinaison de compétences: Souvent utile dans le management d'une complication vasculaire lors du TAVI

**P.COMMEAU**

**MO AOUISSI**

**Polyclinique les fleurs ,Ollioules**

# DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

**Intervenant : Mohamed Oualid AOUISSI, Ollioules**

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

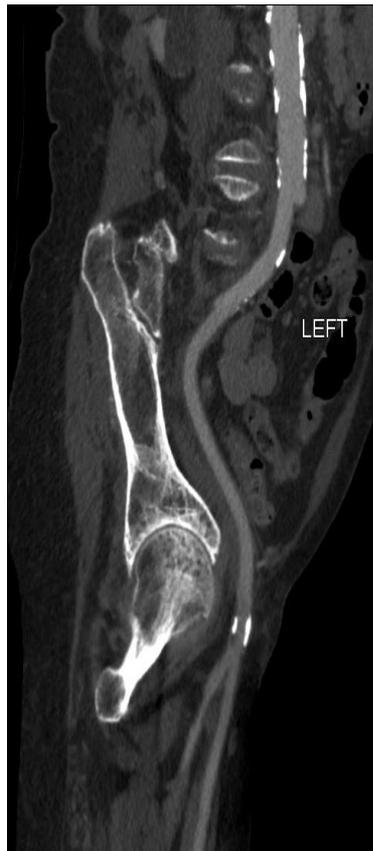
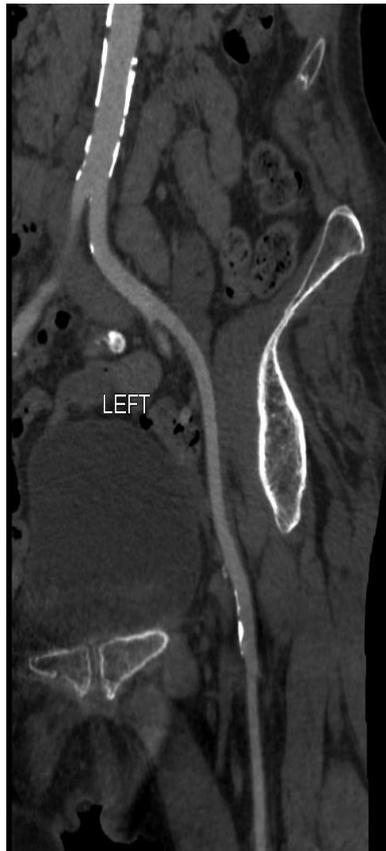
- Femme ,83 ans, très fragile( 47kg,fragile 162 cm, BMI 18)
- Hospitalisée pour insuffisance cardiaque aigue : NYHA IV
- Atteinte coronaire sévère : IDM en 1994 , CTO IVA , ATC de la CD
- FA (AVK) et PM
- PR
- Prothèse de hanche
- RAO très serré

- Coronarographie:
  - CTO IVA
  - Nouvelles lésions CD
- ATC de la CD avec DES

# Follow up

- J1: OAP avec FA rapide
- Diuretiques , O<sub>2</sub>, amiodarone en IV
- Amelioration clinique initiale.
- Mais des épisodes récurrents d'insuffisance cardiaque.
- ETT apres stabilisation :
  - Gradient valvulaire aortique moyen : 50 mmHg
  - Aortic valve area : 0,5cm<sup>2</sup>
  - PAP: 45mmHg
- Heart team :
  - Indication urgente :TAVR

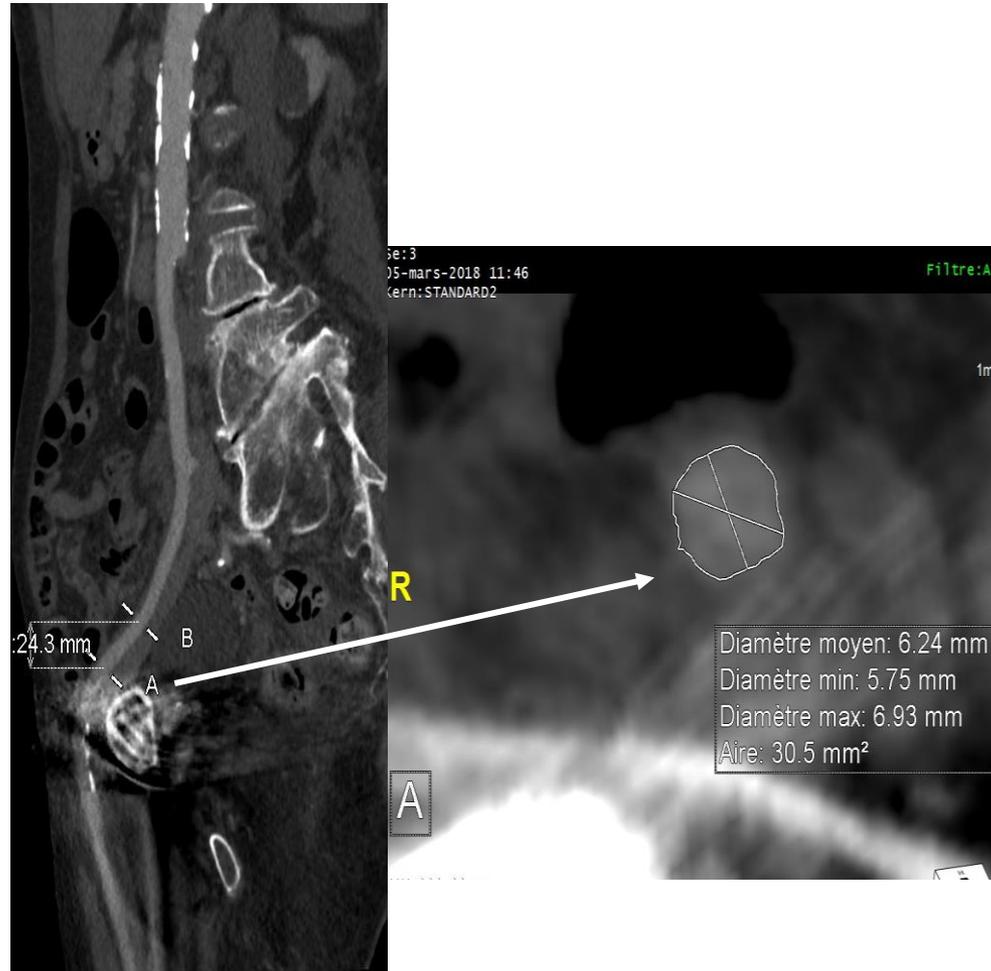
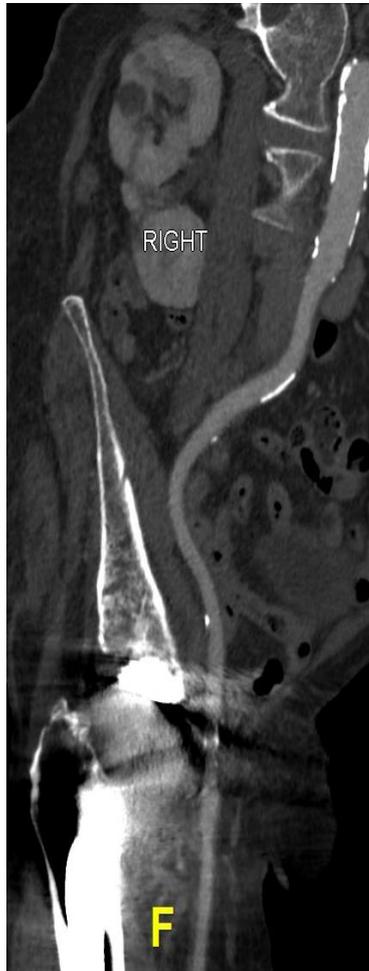
# CT imaging



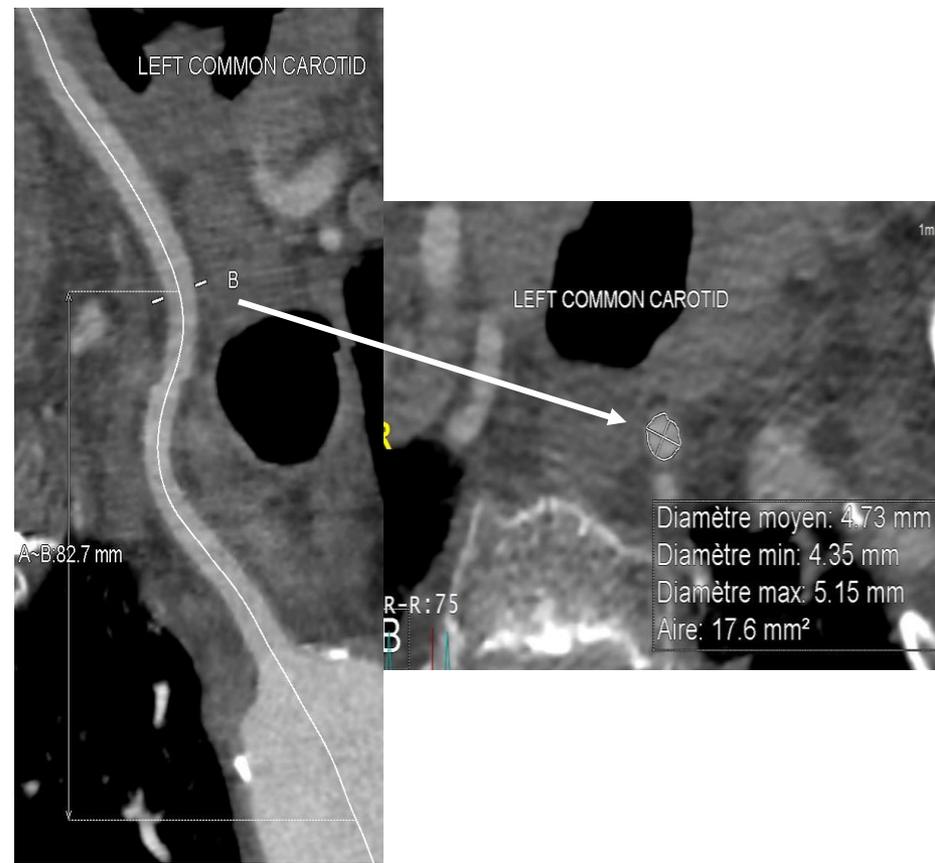
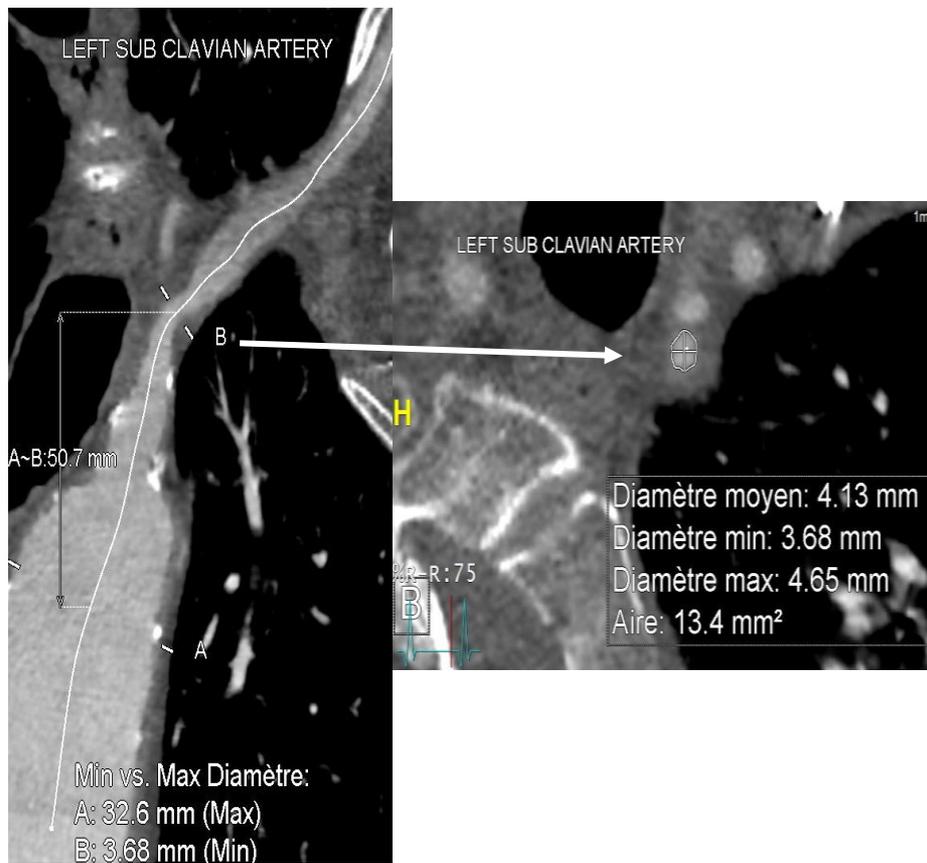
11:46  
D2



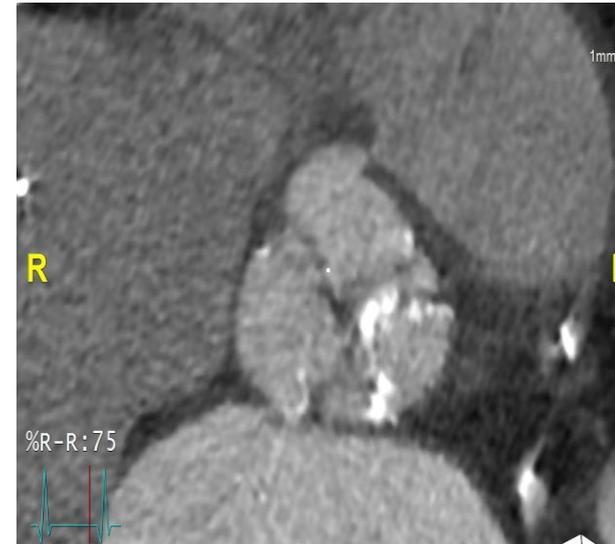
# CT imaging



# CT imaging :alternative ways

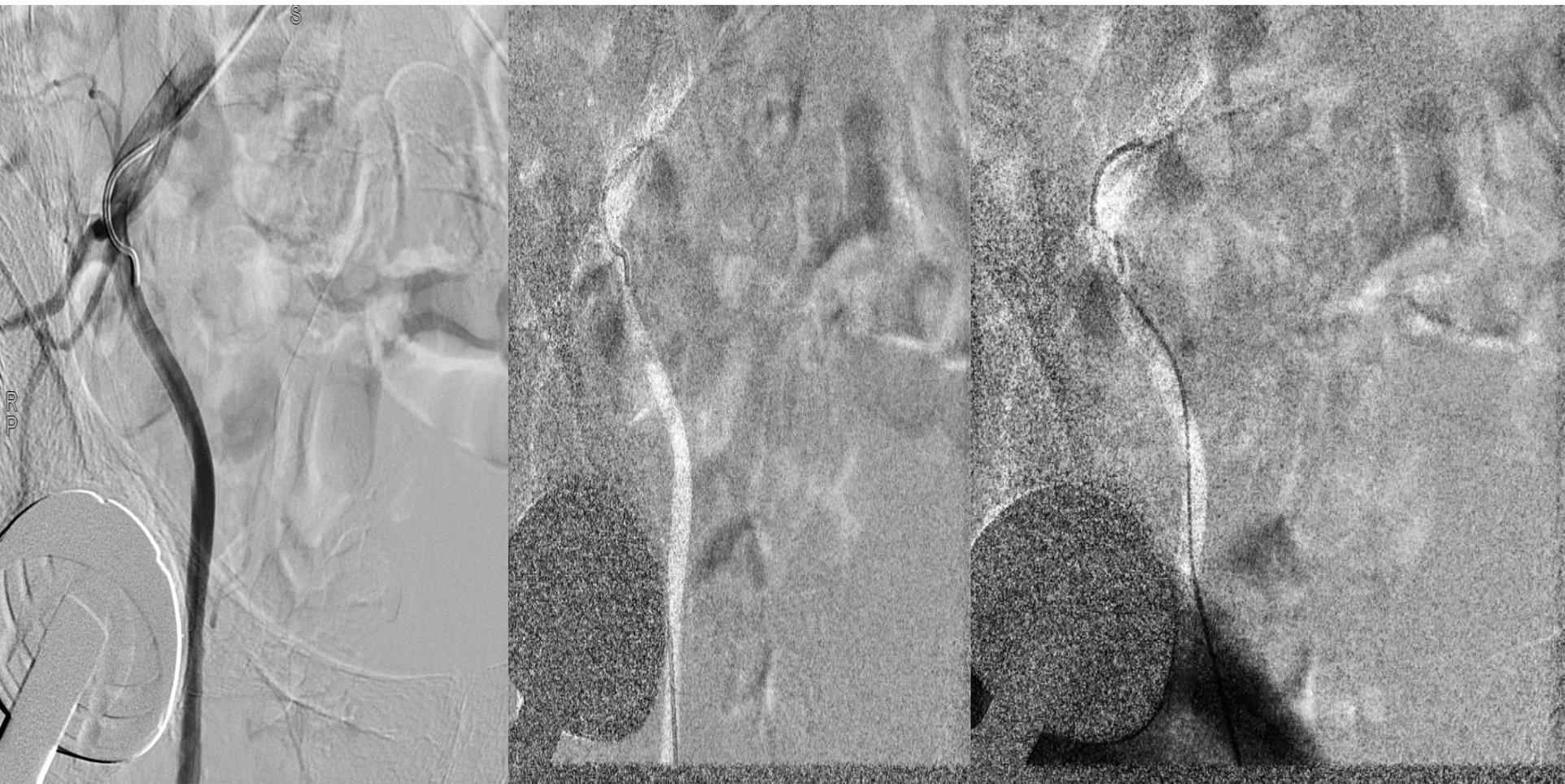


# CT imaging :Aortic valve

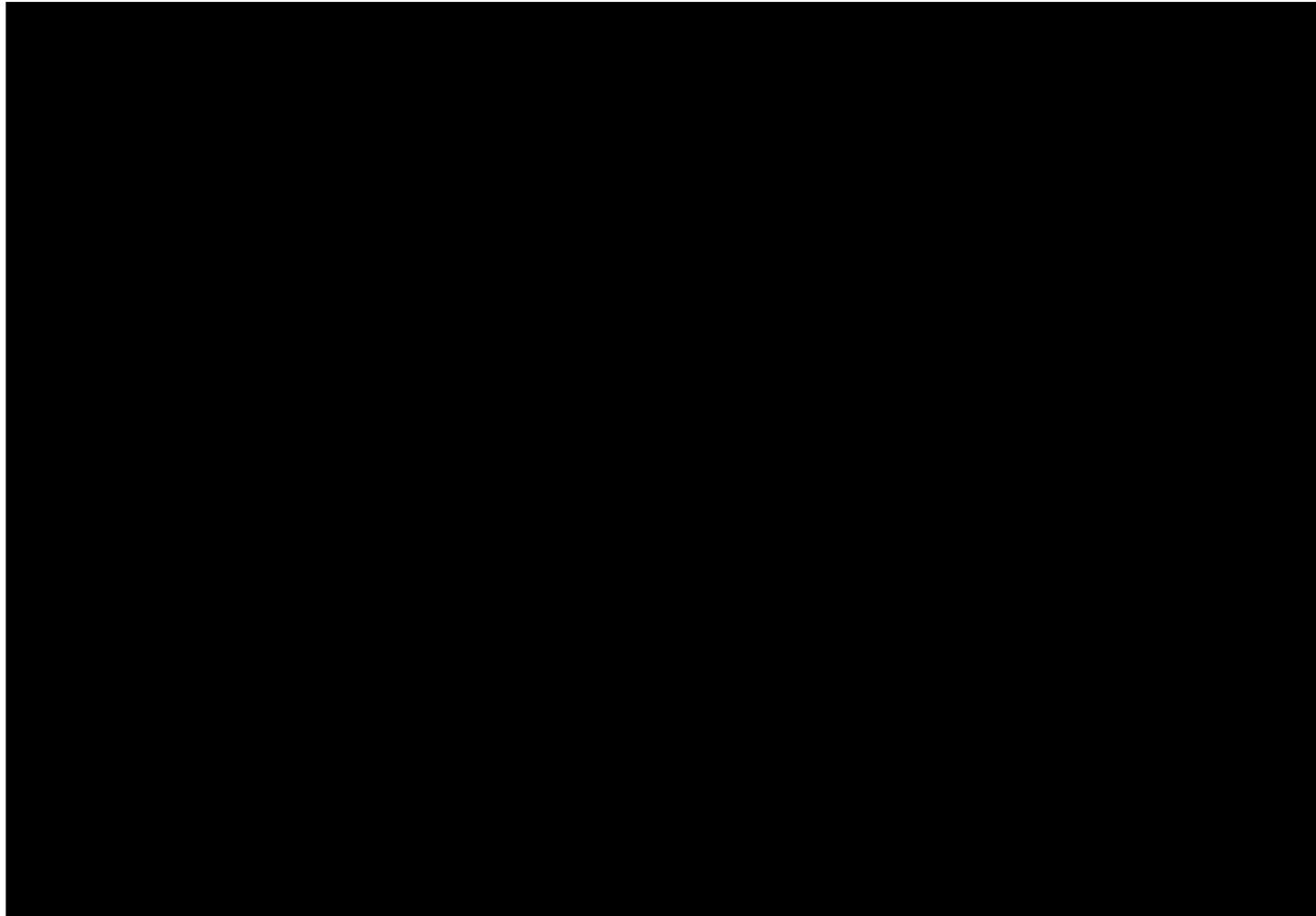


# TAVR PROCEDURE

- TAVR10 jour apres l'ACT Sous AG
- **Abord fémoral droit après pre-closing avec 2 Proglides**
- **Sapiens S3 26 mm**



# e-Sheath placement



# TAVR

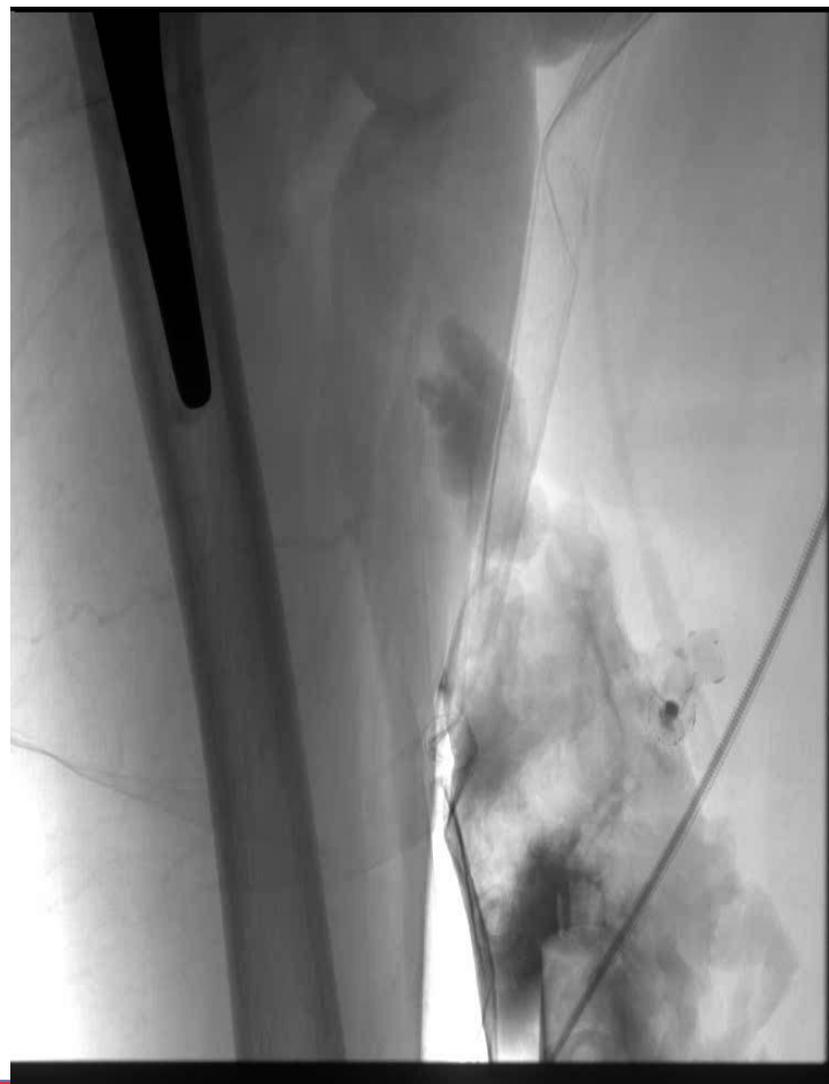


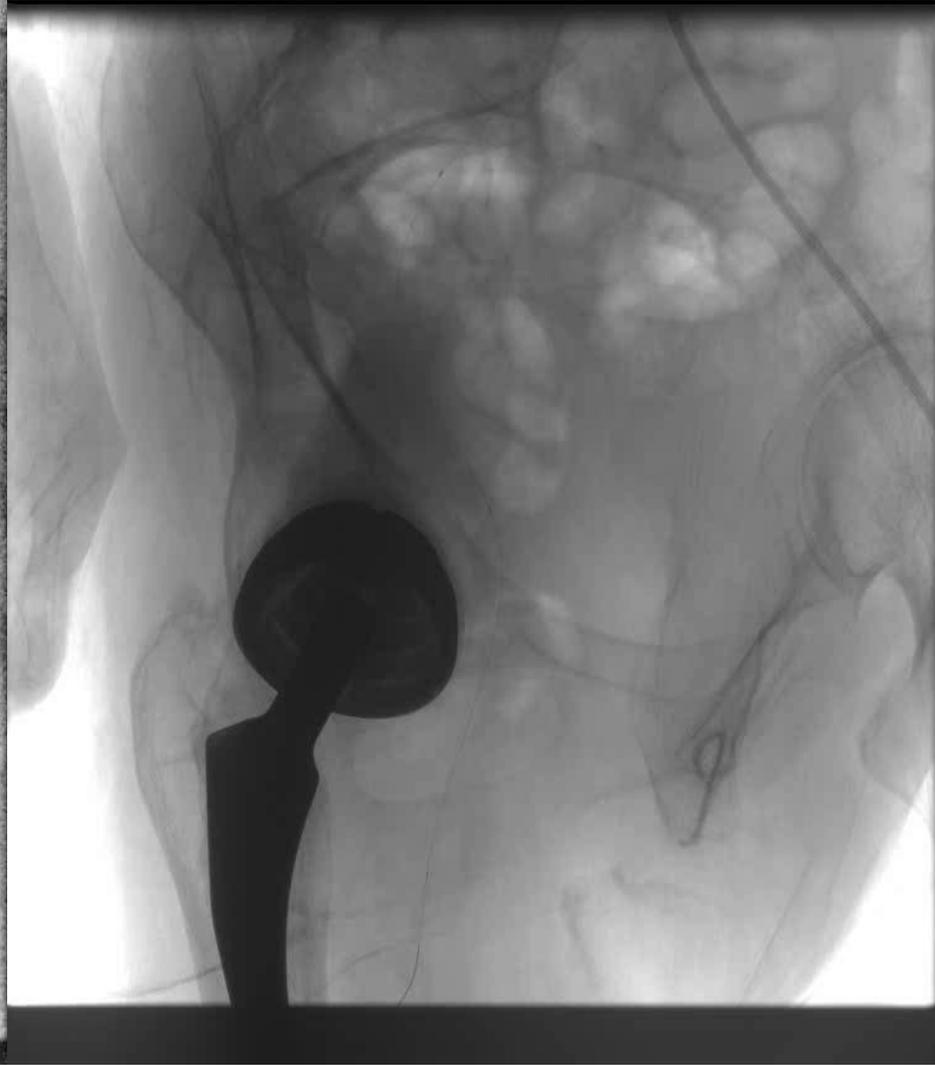
- Discret saignement autour du 0.035'' au point de ponction ayant nécessité un autre Proglide
- Contrôle agiographique Systématique par cross over.



# dissection occlusive depuis l'iliaque externe







# Our goal :

## Ensure the permeability of right ilio-femoral axis...



- SE stent 8.0 x 100
- Post dilatation with a 0.035" OTW Balloon 6.0x20



# At this point

- **A ce stade Impossible de trouver la vraie lumière de la fémorale superficielle avec:**
  - 0.035'' GW (Bolia technique)**
  - 0.014'' GW (Pilot 300 or Confianza pro)**
- **Pas de système de re-entree system (Pionner or OutBack)**

# Idée :

- Utiliser le Balloon 0.035" OTW, comme un « stingray » une fois dans l'espace sous intimal.
- Utiliser l'extrémité rigide du 0.014" pour perforer l'espace sous intimal.



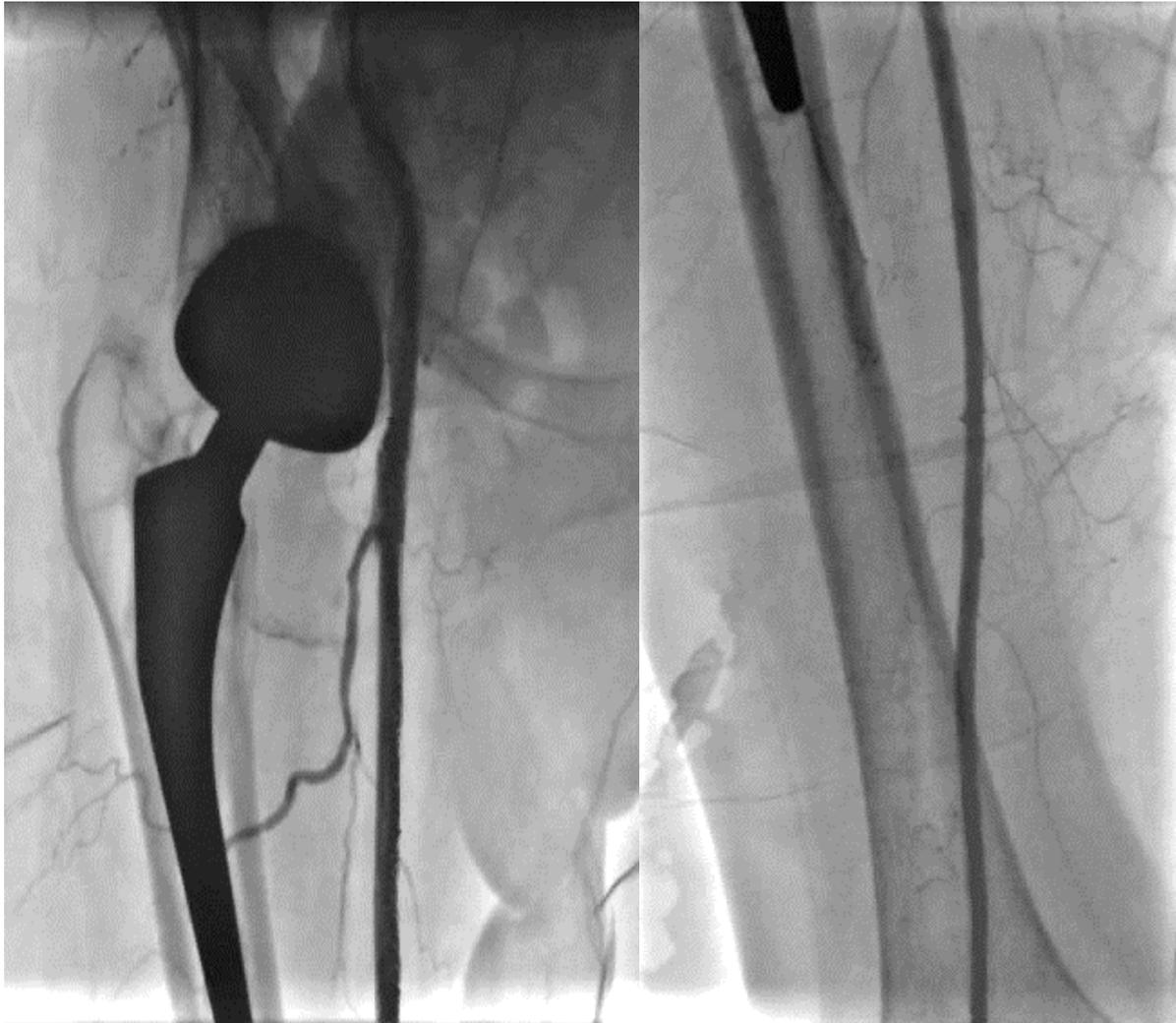
# Control & balloon angioplasty



# SE stenting & final control



# SE stenting & final control



# Immediate and mid term FU

- Pas d'ischémie du membre
- 24h doppler control :
  - Perméabilité parfaite jusqu'au pied
  - Pas d'hématome ni fistule
  - Pas d'insuffisance rénale .
  - Amélioration de l'état hémodynamique
  - Sortie à j6

