

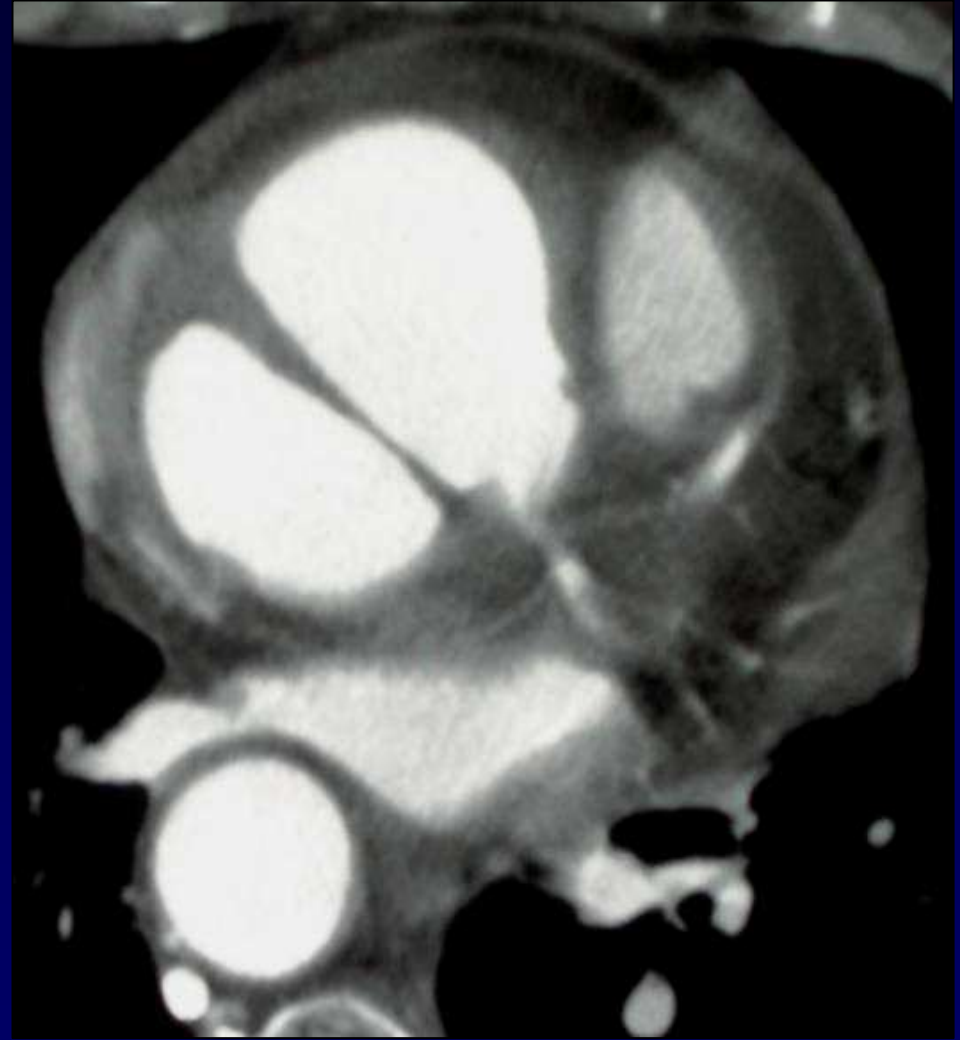
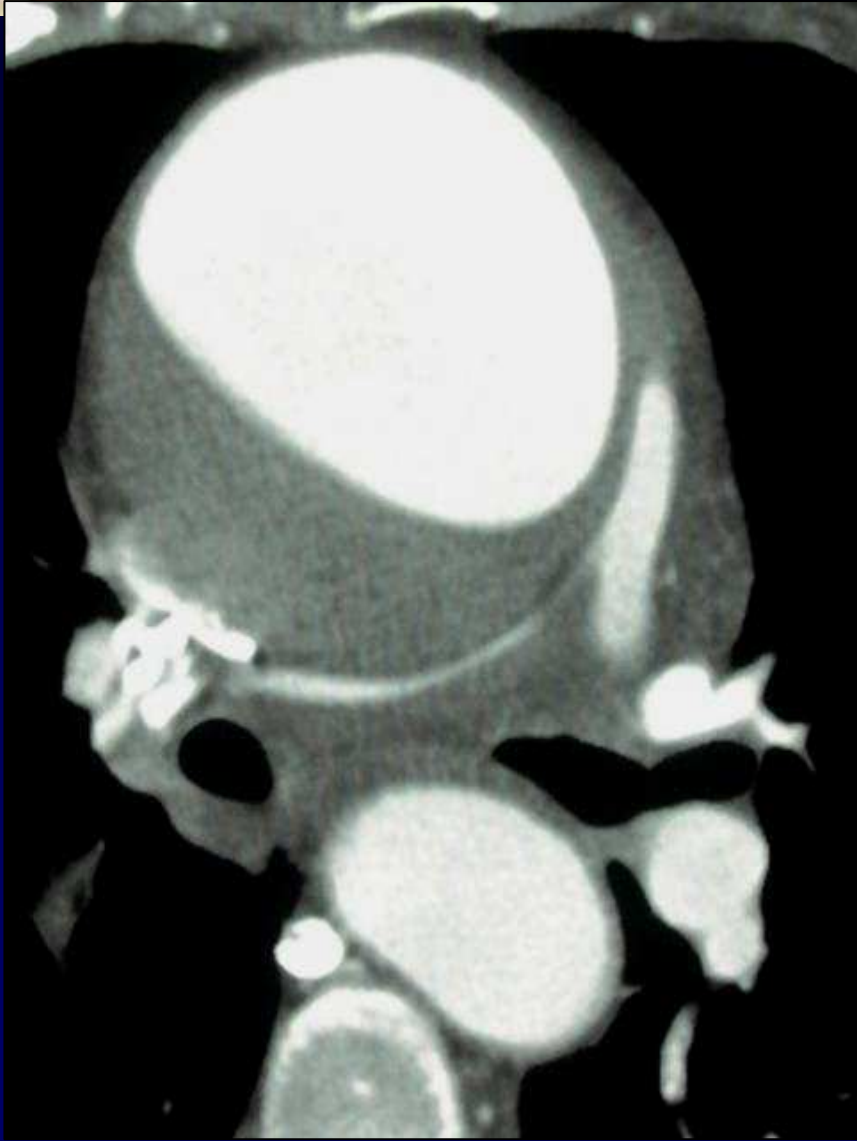


Dossier 1

M EL HAJJAM
P LACOMBE

Femme de 75 ans

- Douleurs thoraciques brutales
- Etat de choc stabilisé
- Angio-scanner thoracique en urgence





Diagnostic ?

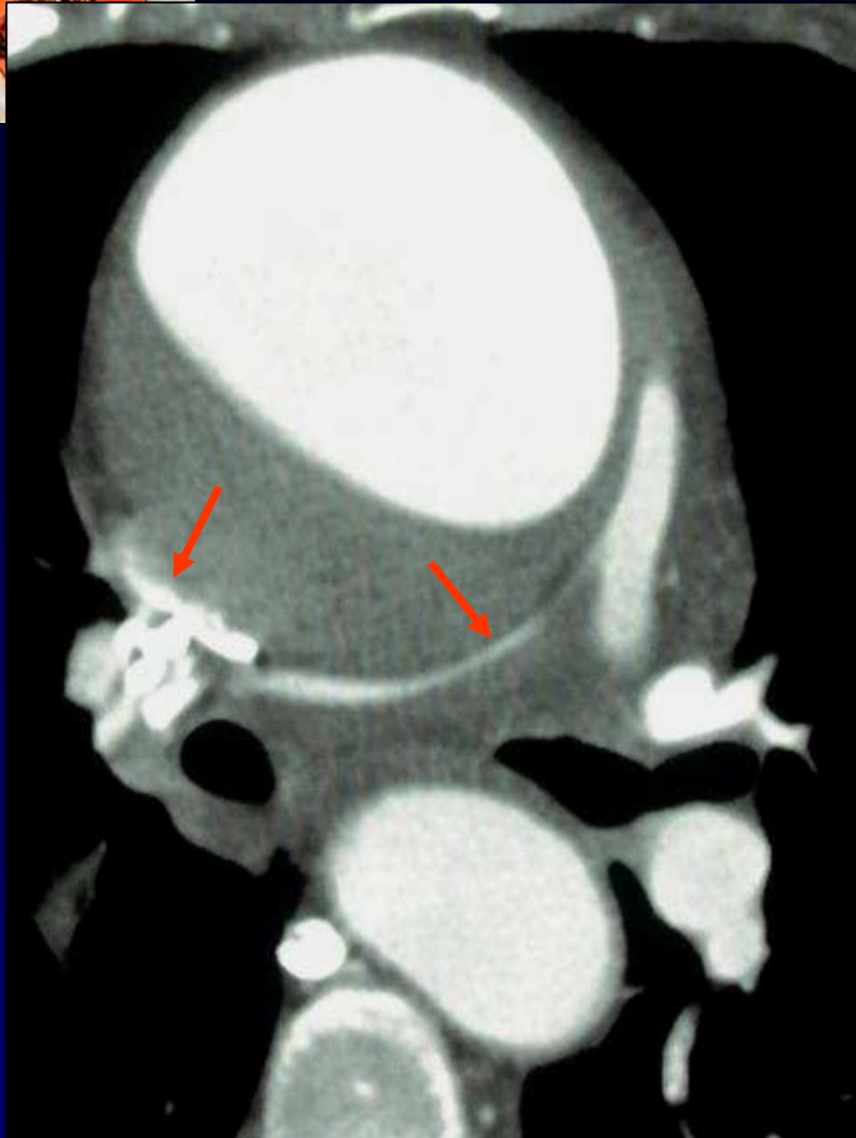


Diagnostic

**Dissection sur anévrisme de l'aorte
ascendante et du sinus de Valsalva
(segments O et I)**

Chirurgie aortique en urgence sous CEC

Codage : Cardiovasculaire - autres



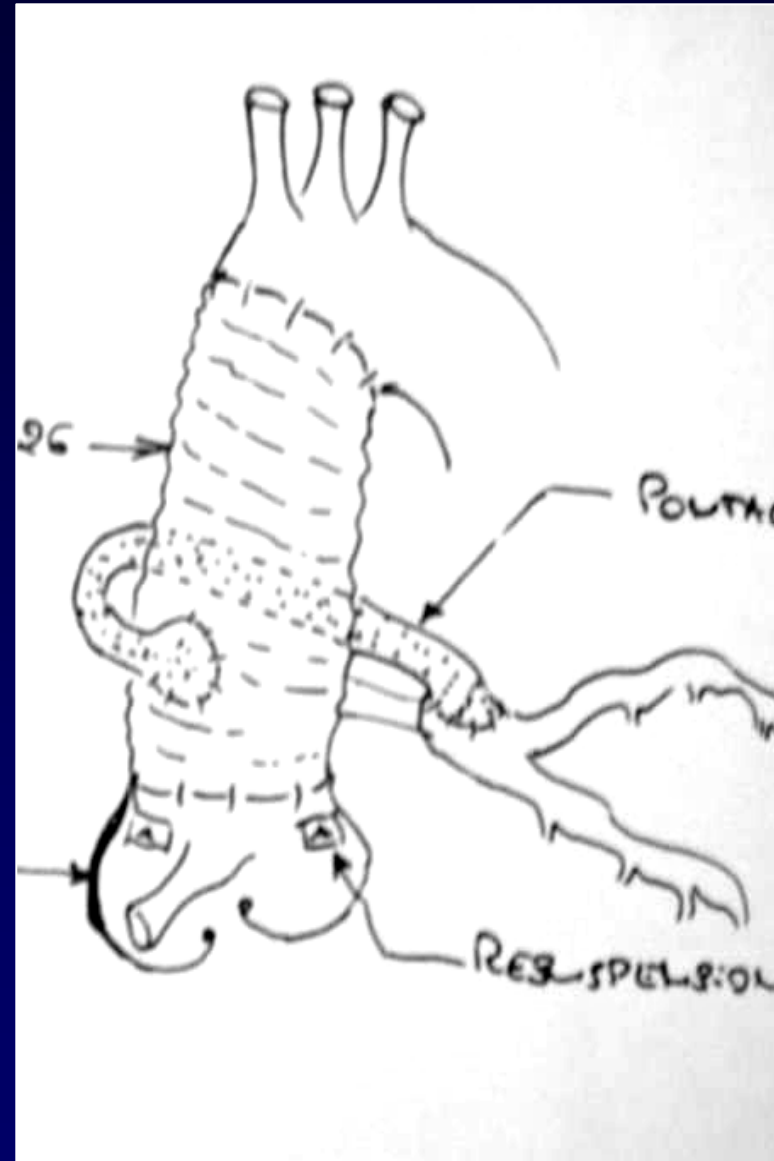
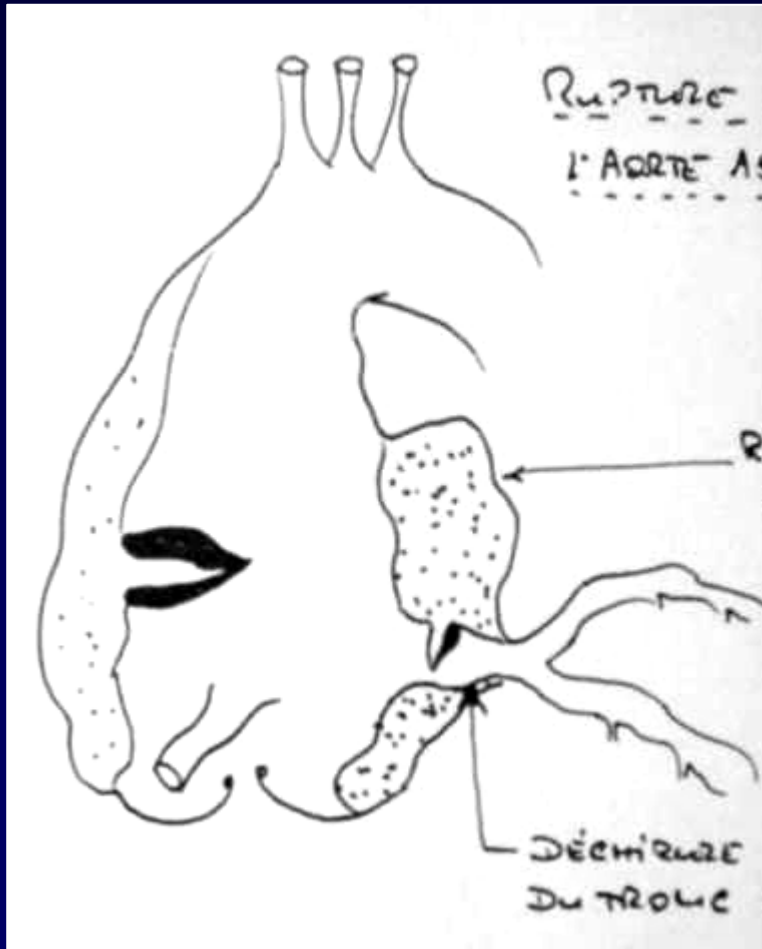
**Aorte ascendante disséquée comprimant
la VCS et les artères pulmonaires**



**Dissection du tronc commun
de l'artère coronaire gauche**



Chirurgie aortique en urgence sous CEC



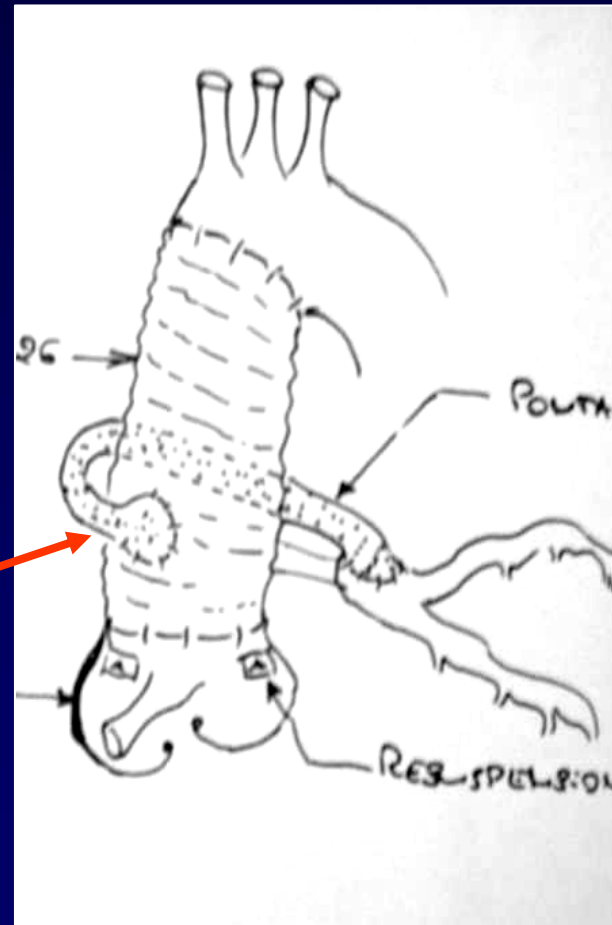


Evolution

Syndrome coronarien à 3 semaines

→ Coronarographie

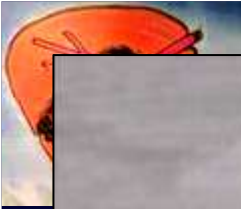
Sténose à l'origine du pontage coronaire gauche





Contrôle TDM après stenting du pontage





**Contrôle TDM et coro
Stent perméable**





Discussion

ANEVRISME AORTIQUE

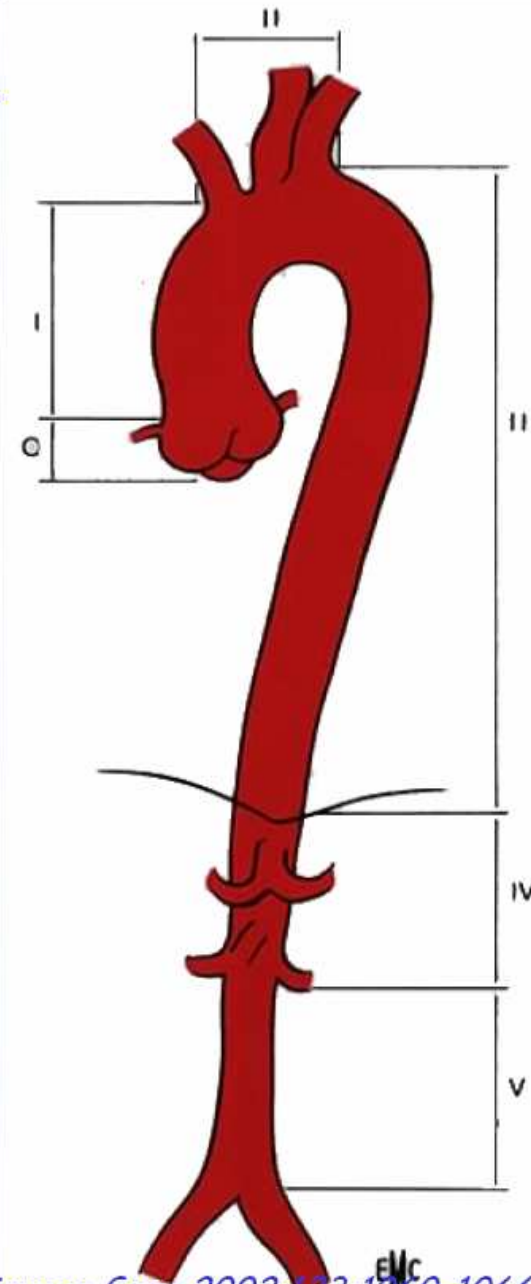
Définition

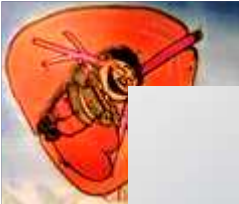
**Augmentation du diamètre aortique
de plus de 50% / diamètre normal, ce qui
aboutit à une dilatation segmentaire et
permanente du vaisseau**



Aorte Thoracique Normale

	Femme (n=24)	Homme (n=46)
Sinus	2.88 ± 0.38	3.04 ± 0.50
Aorte Ascendante	2.90 ± 0.34	3.2 ± 0.42
Amont TABC	2.82 ± 0.36	3.00 ± 0.44
Amont ACPG	2.65 ± 0.27	2.84 ± 0.40
Amont ASsCG	2.40 ± 0.29	2.72 ± 0.43
Isthme	2.32 ± 0.36	2.55 ± 0.39
Diaphragmatique	2.27 ± 0.31	2.51 ± 0.34





Aorte Ascendante
 29.48 ± 3.74 mm
(20 - 41)

Jonction Sino-Tubulaire
 28.10 ± 3.56 mm
(23 - 43)

Sinus Valsalva
 33.34 ± 4.45 mm
(28 - 43)

Anneau Aortique
 21.11 ± 3.12 mm
(15 - 29)



Anévrismes aortiques

- **Anévrismes « vrais »** : Fusiformes
: Sacciformes

Origine athéromateuse +++

Maladie du tissu élastique

Maladies inflammatoires

- **« Faux » anévrismes** : Traumatisme
: Infection
: Post-opératoire



Anévrismes aortiques

Topographie

-Aorte sous rénale +++

-Aorte thoracique : Descendante Sgt III
: Horizontale Sgt II
: Ascendante Sgt I
+ Ann.Ao/SV Sgt 0

-Aorte thoraco-abdominale

-Anévrismes poplités et fémoraux



Tout anévrisme évolue !

D'où l'importance de la surveillance

Anévrisme évolutif :

Augmentation du diamètre de :

- Plus de 0,5 cm en 6 mois**
- Plus de 0,8 cm en 1 an**

Chirurgie indiquée :

- Anévrisme évolutif**
- Diamètre \geq 50 mm**
- Complications (fissure, rupture, dissection)**