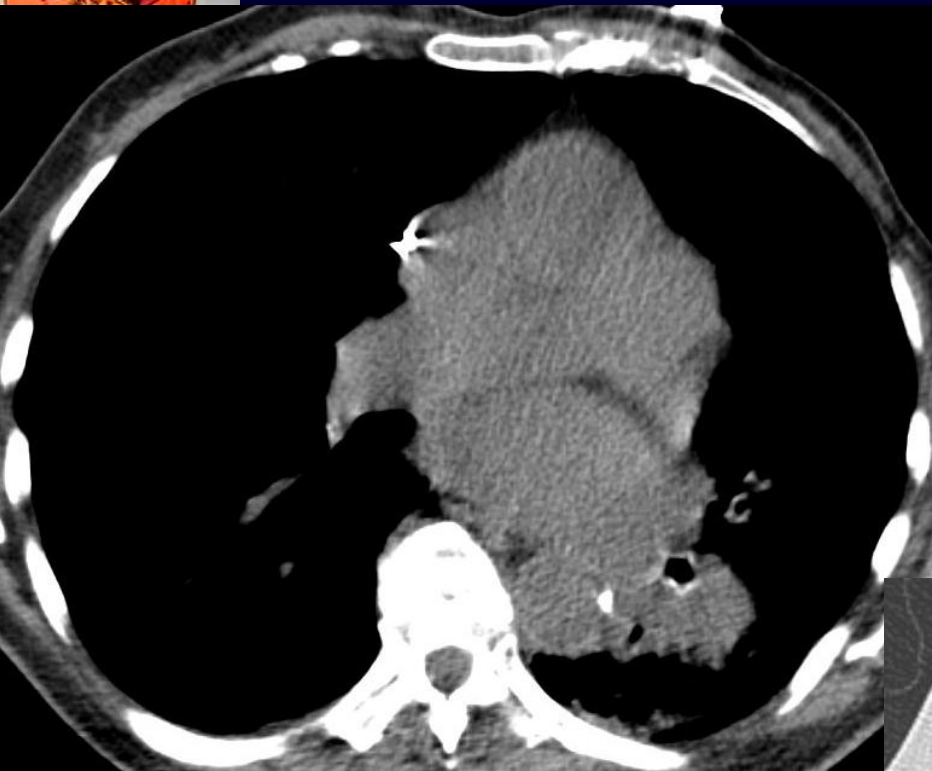




- Femme de 85 ans
- Insuffisance tricuspidiennne sur restriction d'une valvule par PCMK
- Hypertension artérielle pulmonaire sévère
- Hémoptysies et détresse respiratoire suite à prise de pression par Swan-Ganz
- Récidive d'hémoptysies 48h plus tard
  
- Réaction allergie sévère lors d'une injection d'un produit de contraste iodé précédemment....





Probable  
saignement dans  
le LIG

CT -C



Que peut-on proposer?



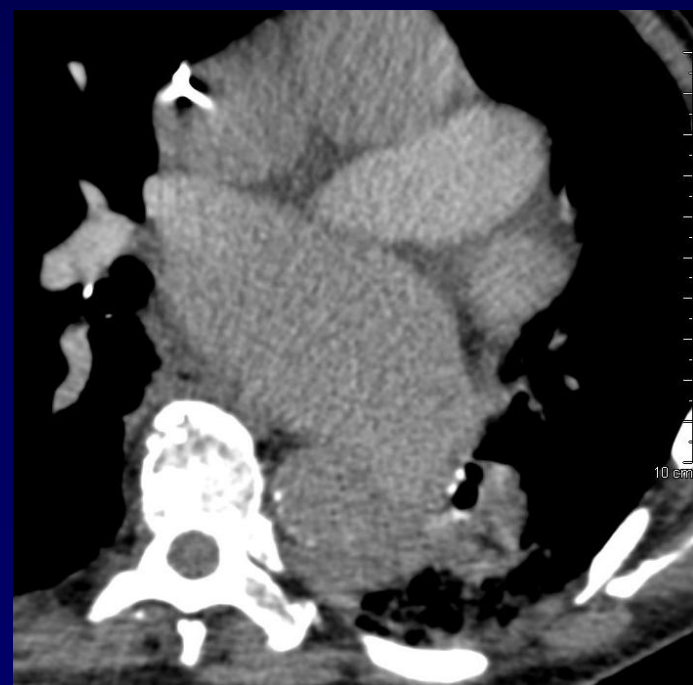
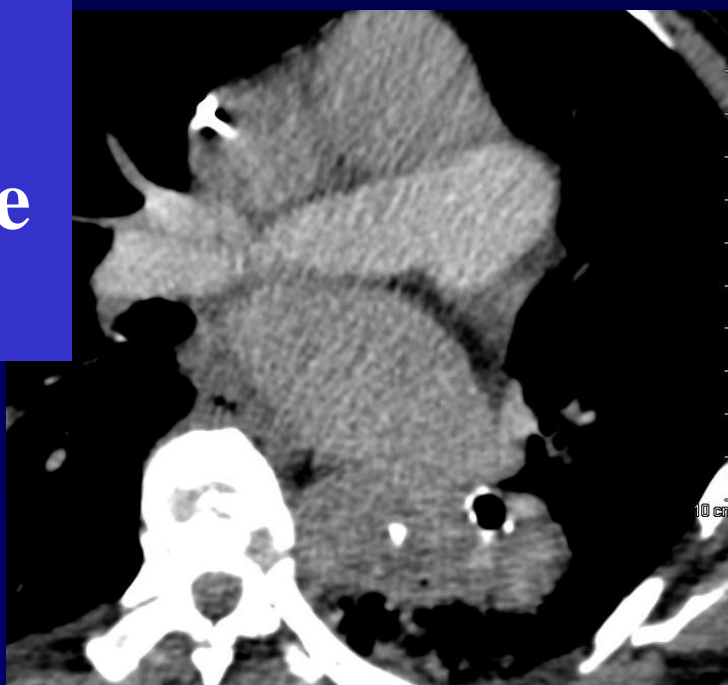
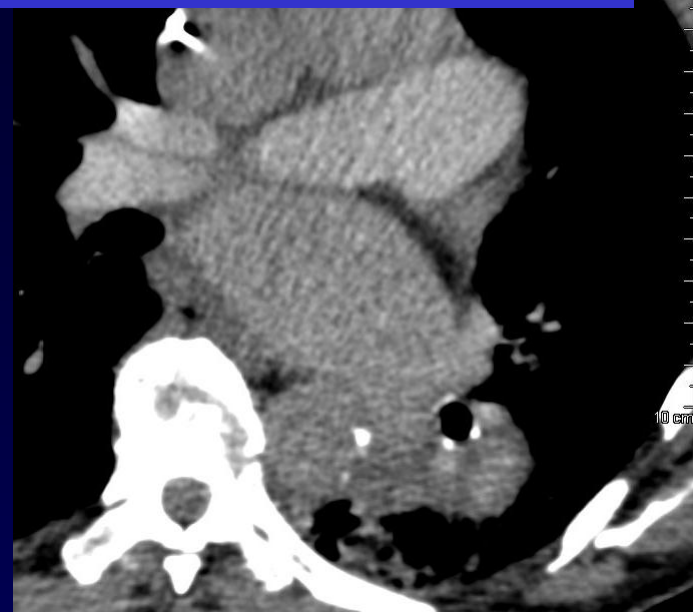
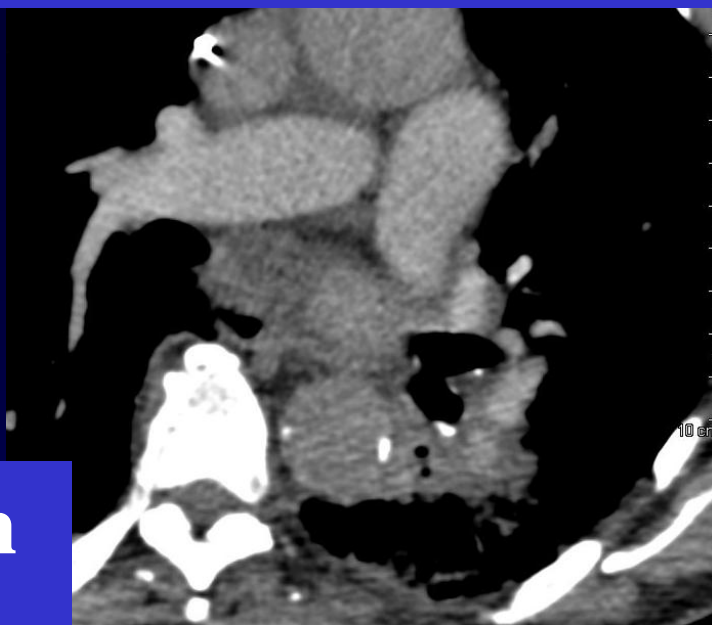
# Ce que nous avons proposé...

Devant la non-connaissance du nom du produit de contraste injecté précédemment et responsable d'une réaction allergique sévère de type immédiate chez notre patiente,

et de la situation d'urgence pour obtenir un diagnostic, nous avons opté pour l'utilisation de Gadolinium comme agent de contraste.



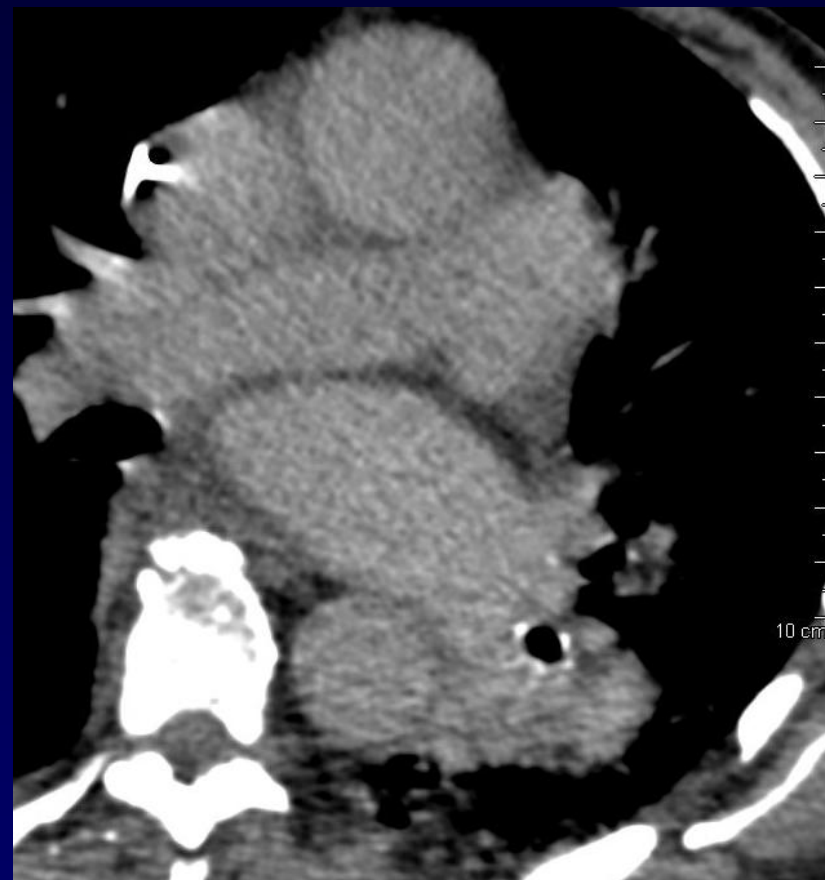
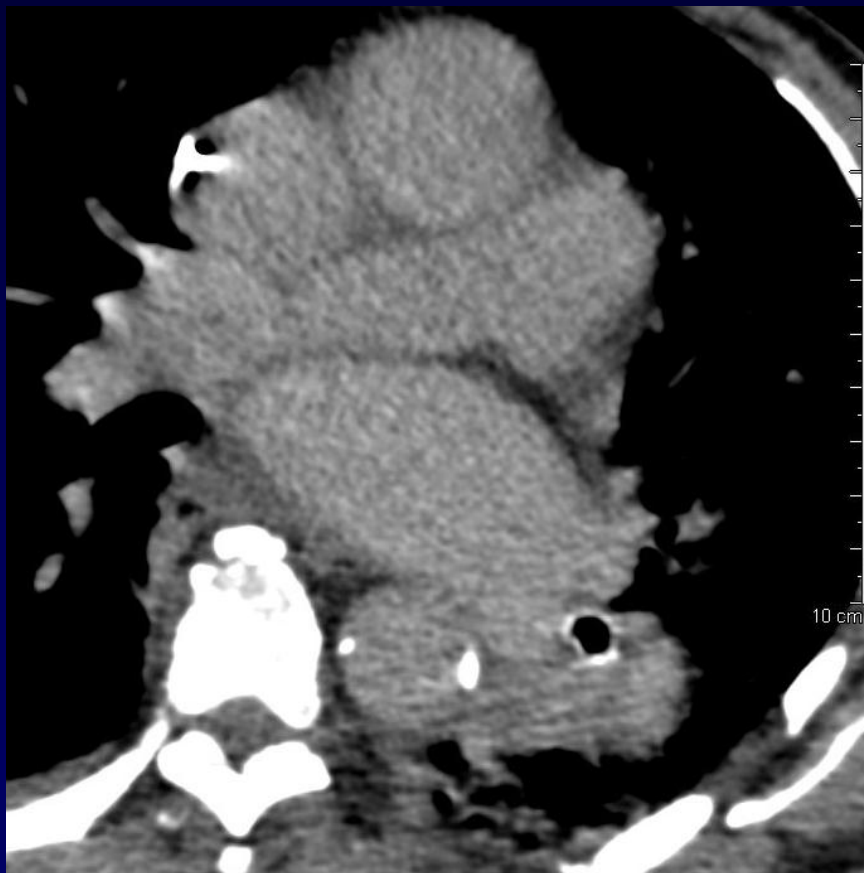
# CT avec injection de 30 cc de Gd @ 4 ml/s



Acquisition  
à 25 sec  
car  
insuffisance  
cardiaque



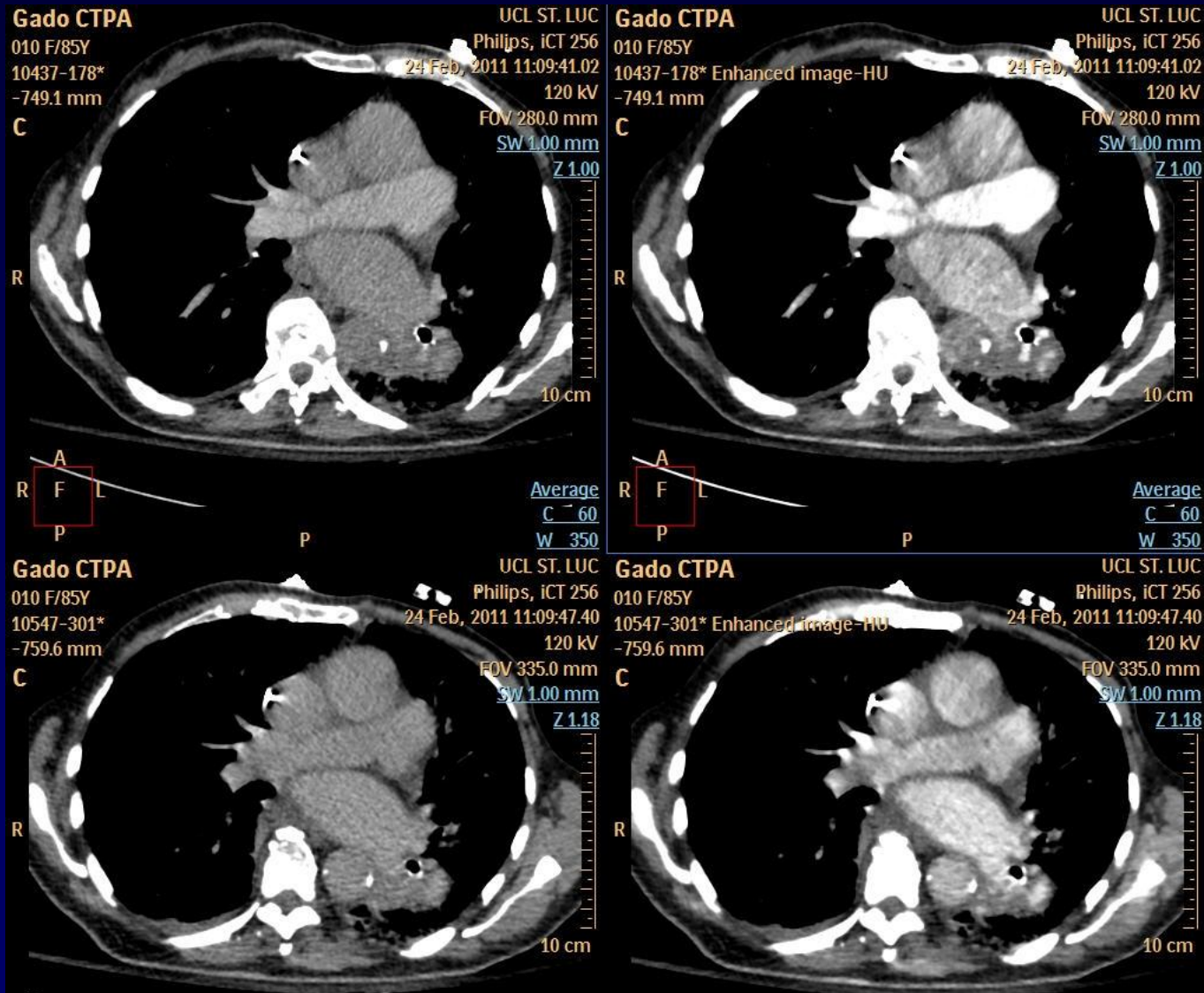
# CT avec injection de 30 cc de Gadolinium



Acquisition à 30 sec



# Avant et après logiciel de rehaussement du contraste endovasculaire



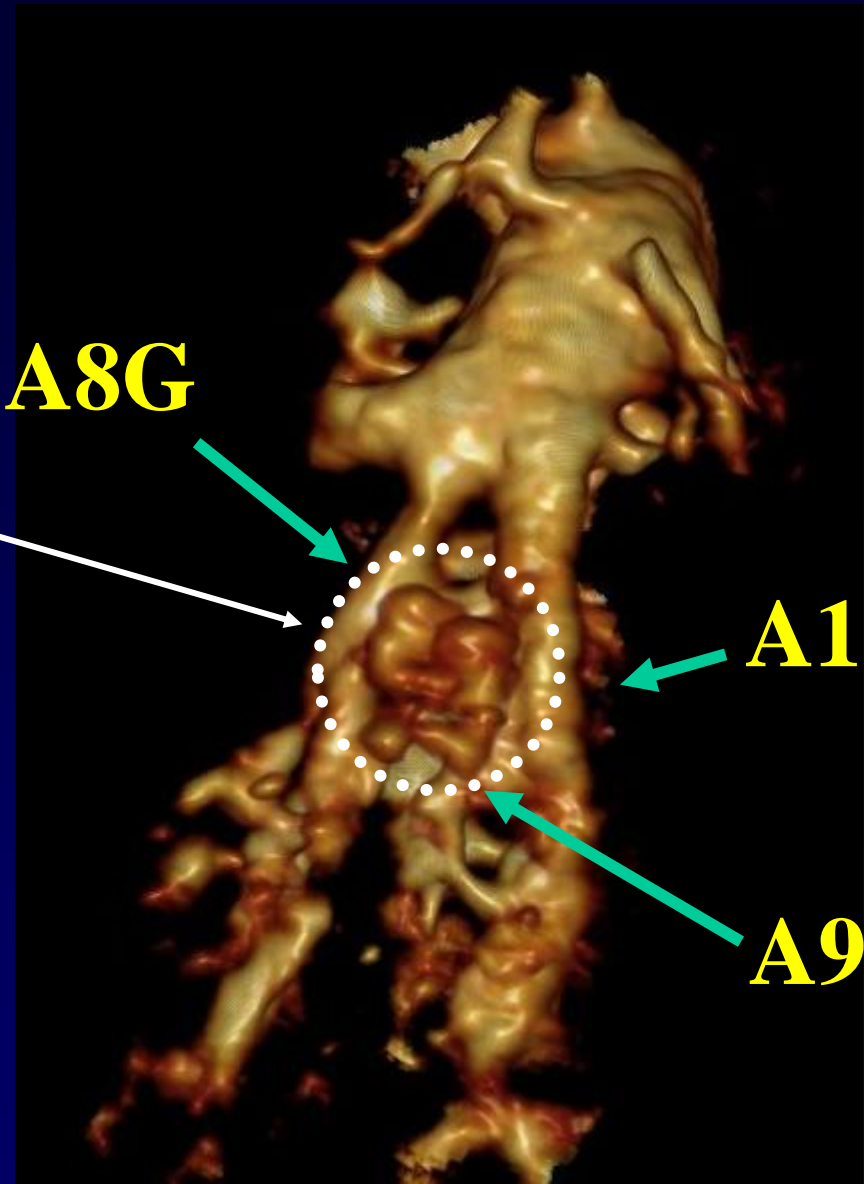
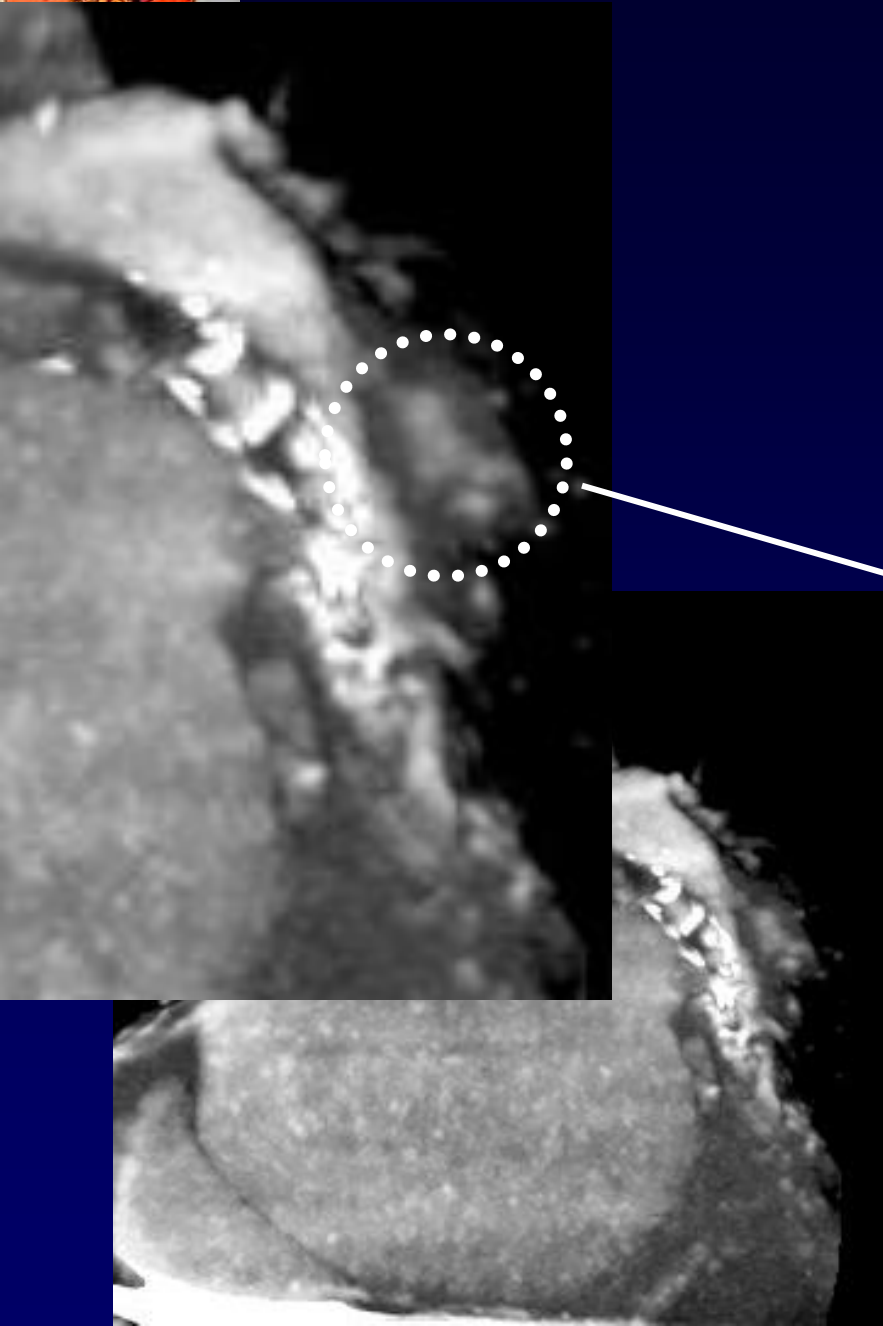


**Diagnostic ?**



# Diagnostic

**Pseudo-anévrisme artériel  
pulmonaire  
suite à une rupture de A9aG  
par sonde de Swan Ganz**



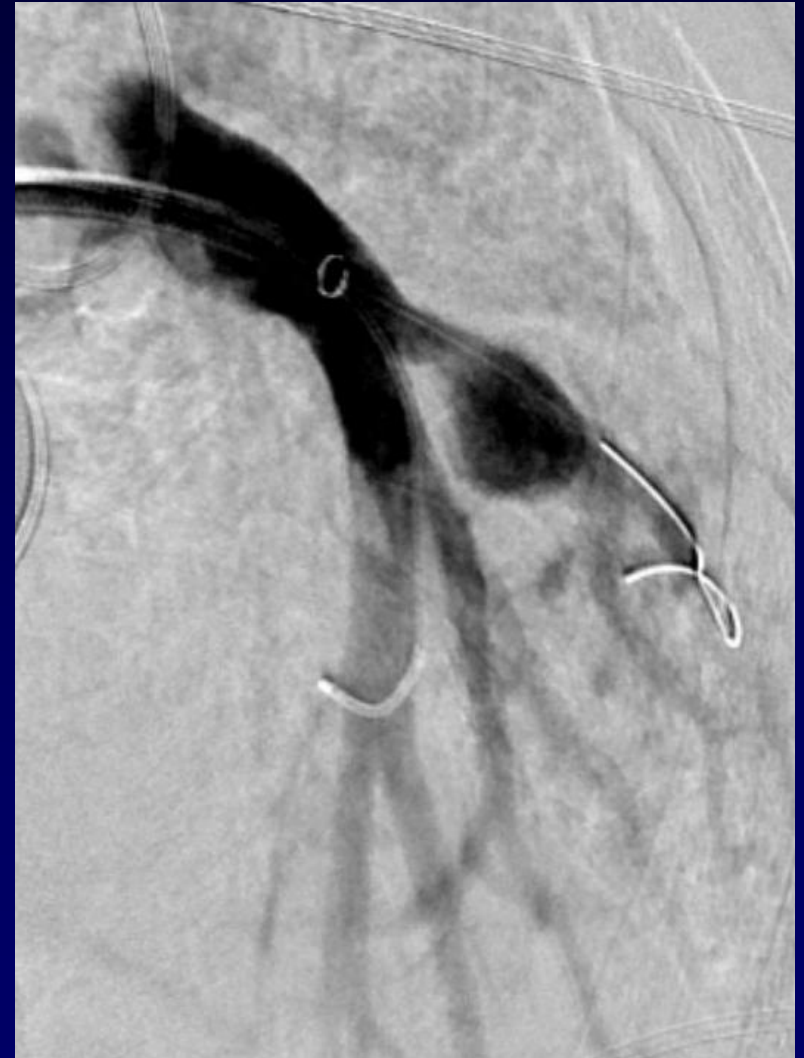
**A8G**

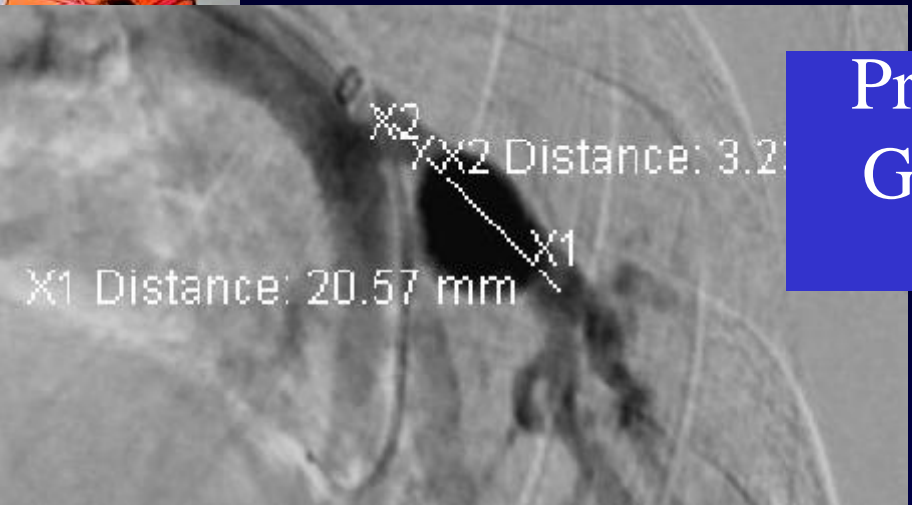
**A10G**

**A9G**

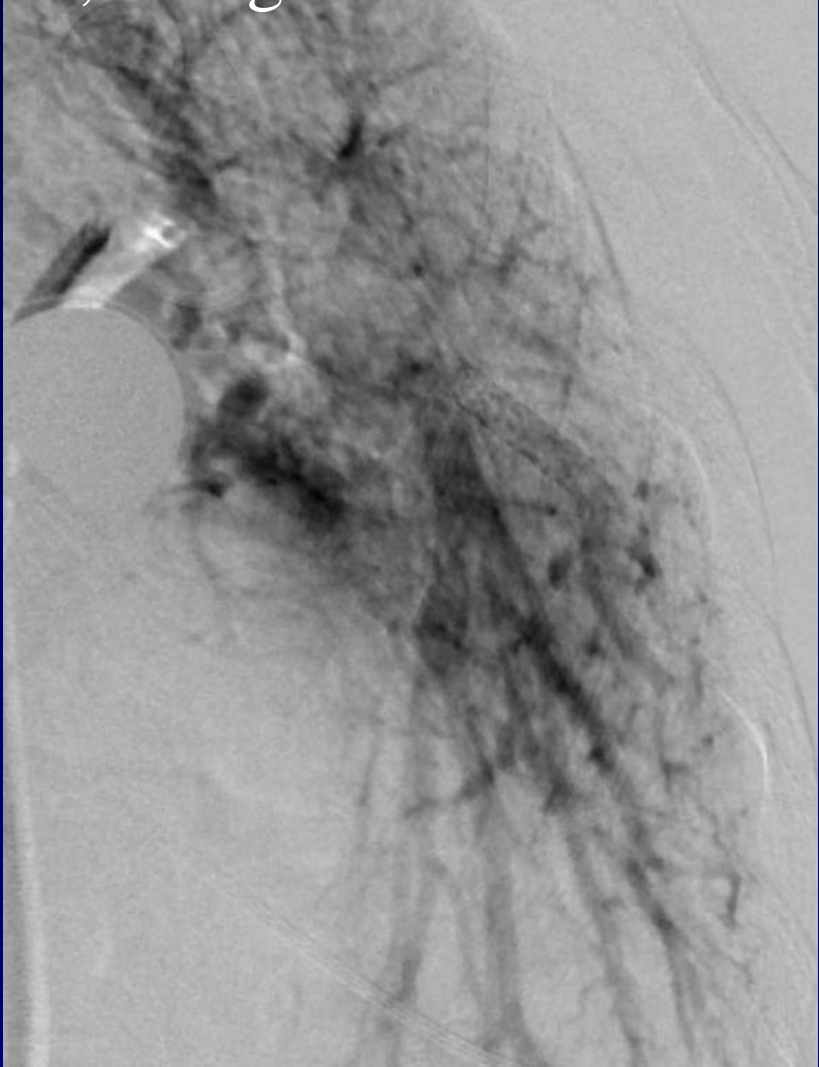


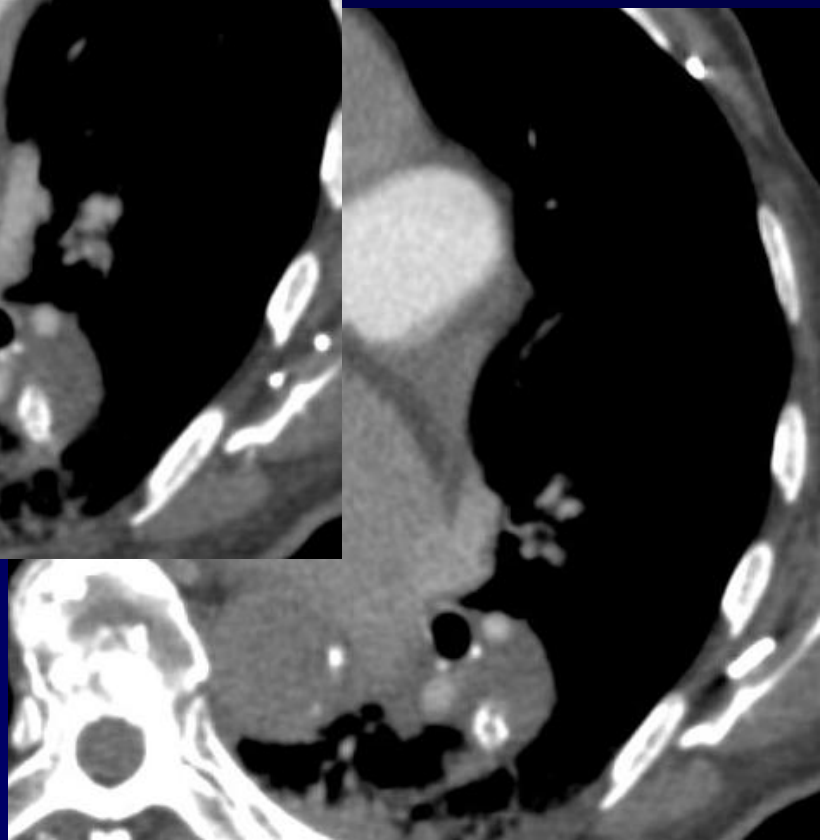
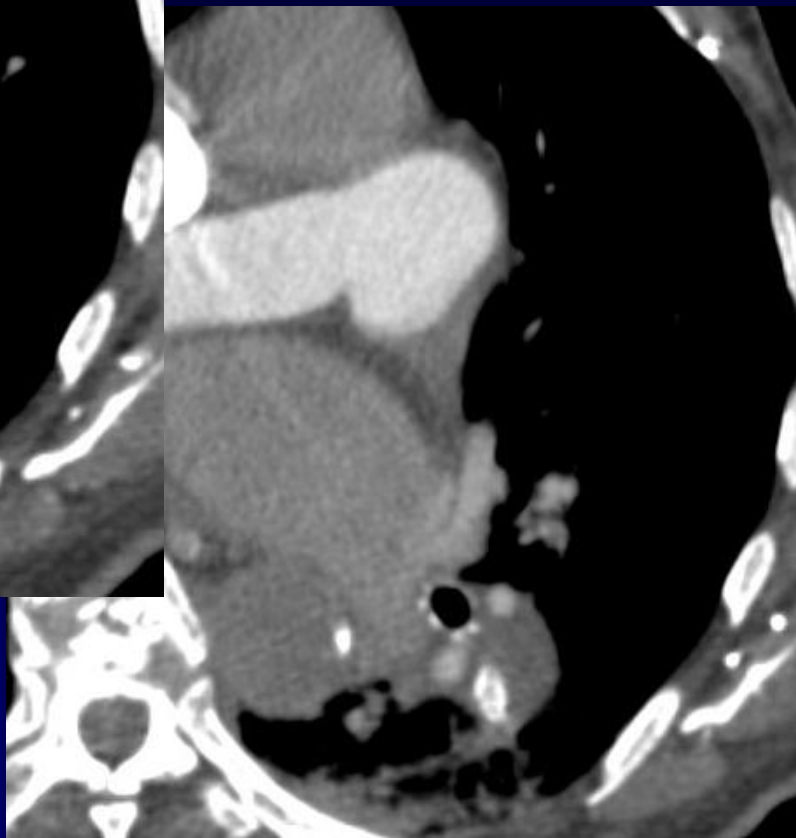
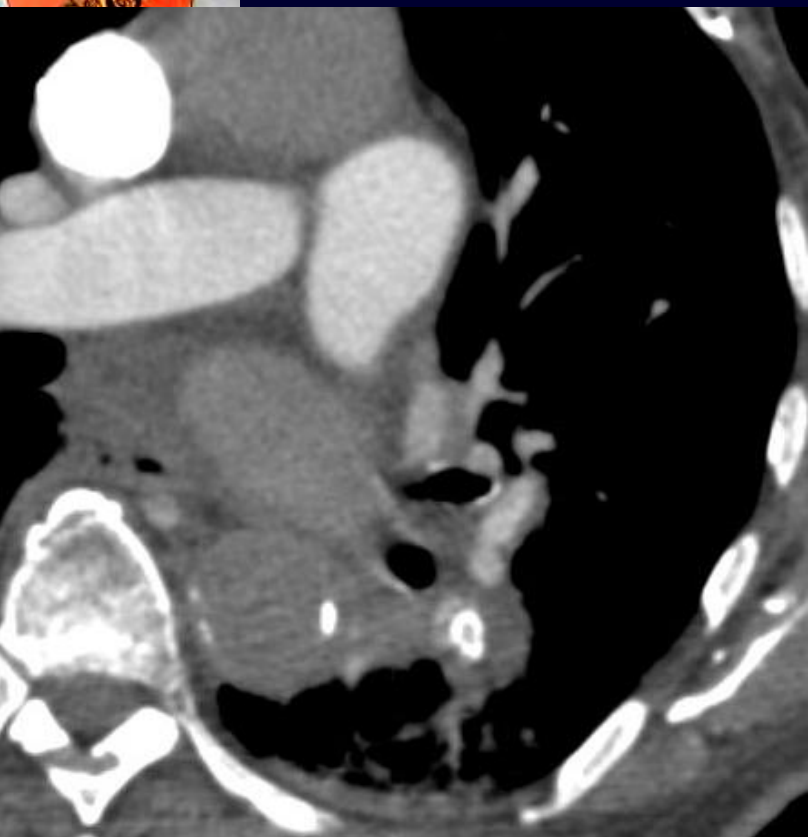
# Angiographie pulmonaire



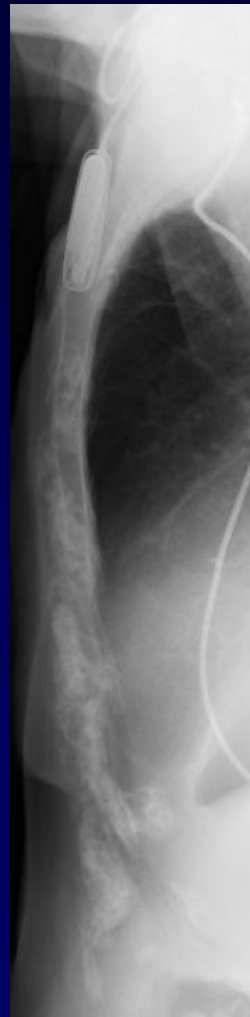
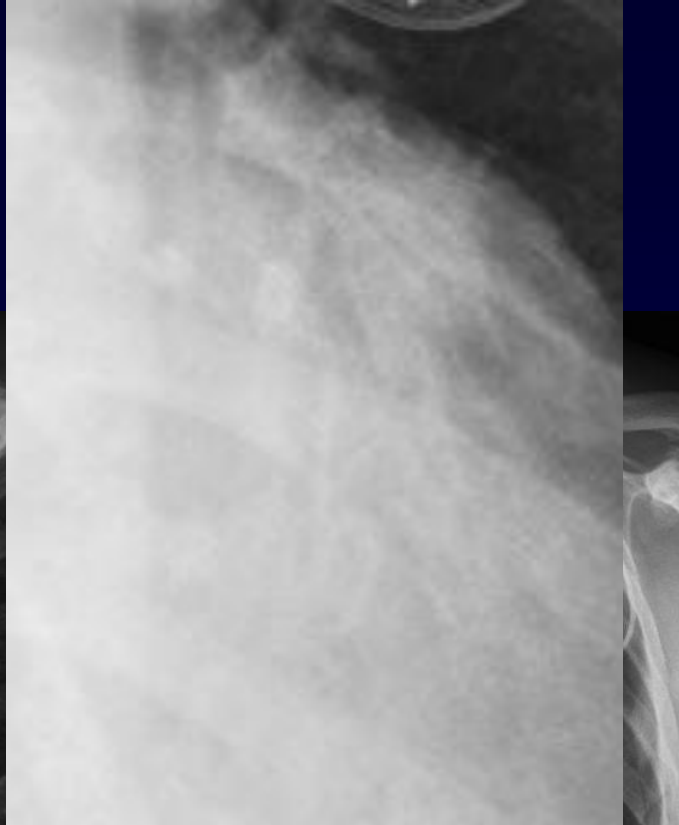


Prothèse de type couverte de type Graft Master diamètre maximum 4,5 longueur 19





**CT contrôle à 24 h**





# Evolution-Discussion-Point fort

## CT avec injection de Gadolinium

- A 120 kV, l'atténuation du Gd = 2 x I
- Plus néphrotoxique que Iode à atténuation équivalente
- Pas de Gd chez les patients avec IR sévère
- Prix Gd >> prix I
- Indications Gd-CT:
  - Allergie iode
  - Problème thyroïdiens



# Evolution-Discussion-Point fort

## CT avec injection de Gadolinium

- 0.3 à 0.4 mmol par kg de poids corporel
- 80 kV si poids  $\leq$  70 kg
- Débit élevé indispensable: 6cc/sec
- Flush de 15 ml de serum @ 3 ml/sec
- Trigger dans artère pulmonaire
- Threshold à 50-70 HU



# Bibliographie

- Smadja L et al. Gadolinium-enhanced thoracic CTA: retrospective analysis of image quality and tolerability in 45 patients evaluated prior to the description of nephrogenic systemic fibrosis. J Radiol. 2009 Mar;90:287-98.
- Morcos SK, Remy-Jardin M. Gadolinium-based contrast media for multi-detector row spiral CT pulmonary angiography in patients with renal insufficiency. Radiology. 2006 Mar;238(3):1077; author reply 1077-8.
- Remy-Jardin M, et al. Multi-detector row CT angiography of pulmonary circulation with gadolinium-based contrast agents: prospective evaluation in 60 patients. Radiology. 2006 Mar;238(3):1022-35.