

Quand, comment et pourquoi fermer l'auricule gauche



*Dr Pierre Meyer
Dr Laurent Drogoul*

*Dr Claude Mariottini
Dr Philippe Durand
Dr Jean-Pierre Elbeze
Dr Alain Mihoubi*

*Dr M. Maccario
Dr Ph. Camarasa
Dr A. De La Chapelle
Dr D. Lena
Dr A. Causeret*

Institut A. Tzanck – Saint Laurent du Var

UNIVERSITE MONTPELLIER I

FACULTE DE MEDECINE

FLUX AURICULAIRE GAUCHE ET ACCIDENTS EMBOLIQUES
SYSTEMIQUES : APPORT DE L'ECHOGRAPHIE
TRANSCESOPHAGIENNE

T H E S E

Présentée et publiquement soutenue devant la Faculté de Médecine de MONTPELLIER

par

Claude-Jean MARIOTTINI

né le 19 avril 1966 à Montpellier (Hérault)

pour l'obtention du grade de Docteur en Médecine

JURY :	MM. R. GROLLEAU-RAOUX	Professeur	Président
	P.A. CHAPTAL	Professeur	Assesseur
	J.M. DAVY	Professeur	Assesseur
	P. MESSNER-PELLENC	Docteur	Assesseur

JUIN 1996

Fermeture de l'auricule gauche

- 2% de la population --- FA
- 4,4% d'AVC, 1/4 des 130 000 AVC ischémiques
- 90 % des thrombi localisés dans l'auricule G
- 30% des patients sans anticoag à 3 ans /
risque hémorragique
- Evaluer score CHA₂DS₂-VASc & HAS-BLED
- Discussion multidisciplinaire

Indication retenue en France

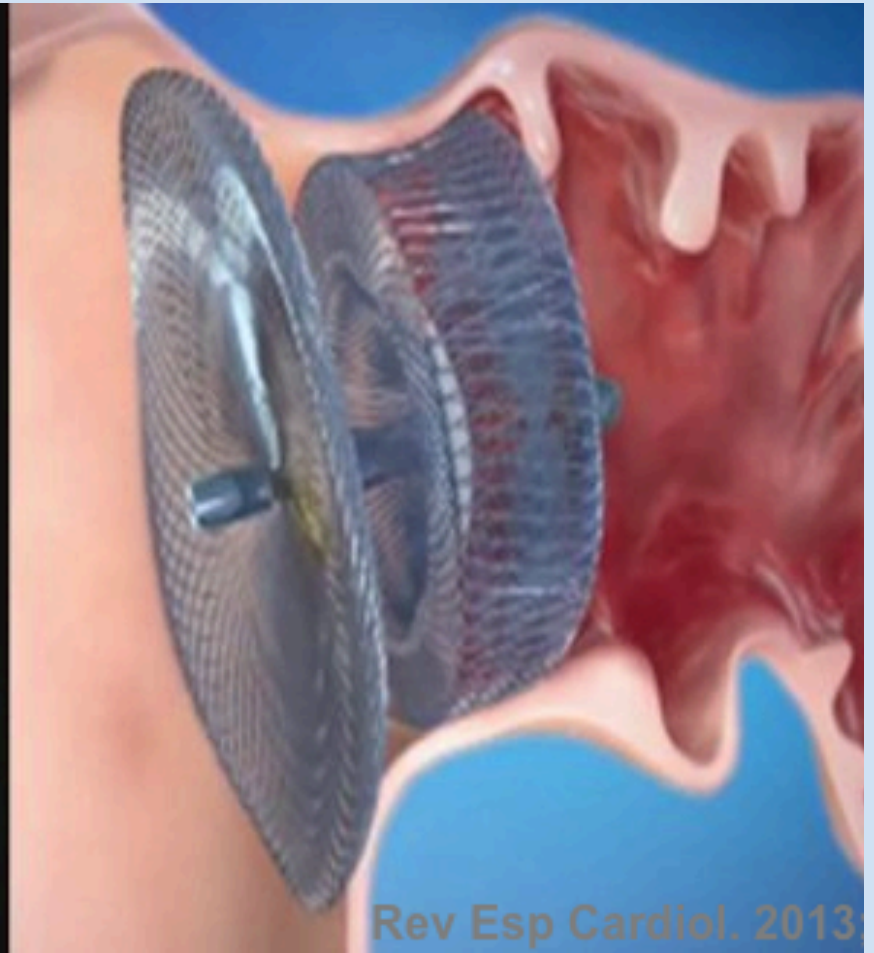
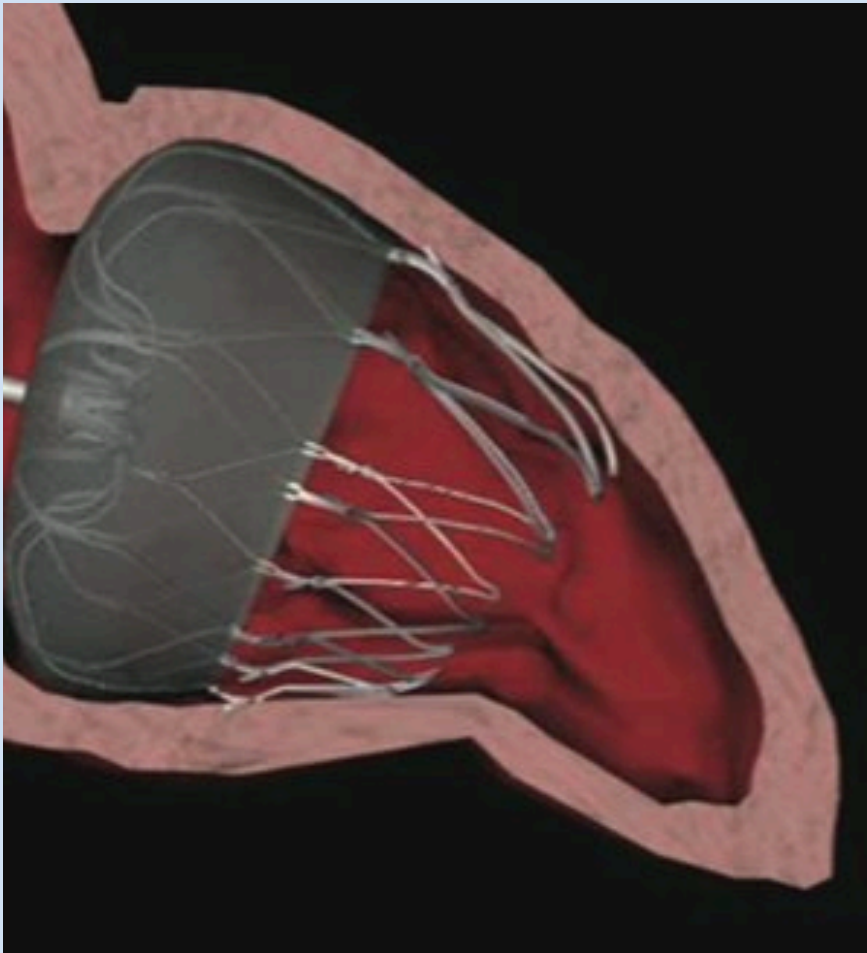
- « Prévention des événements thromboemboliques chez les patients en fibrillation auriculaire non valvulaire à haut risque thromboembolique avec un score CHA2DS2-VASc ≥ 4 et une contre-indication formelle et permanente aux anticoagulants (validée par un comité pluridisciplinaire). »
- Chirurgie cardiaque sur site obligatoire

Fermeture de l'auricule gauche

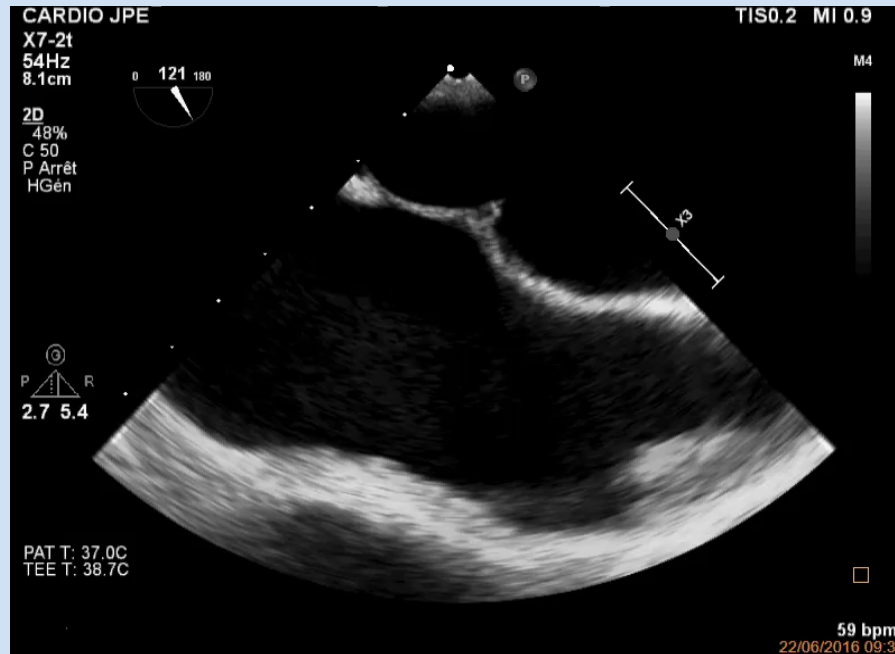
- Examens complémentaires :
 - ETO
 - TDM avec reconstruction 3D – Choix de la prothèse
- Cs d'anesthésie
- Examen :
 - Anesthésie générale
 - Ponction trans-septale – équipe dédiée (35 trans-septal /an)
 - Guidage ETO – Mesure per op
 - Complications : 3-5 % - tamponnade, AVC, migration
- Suivi :
 - ETO / Scan à 45 jours, 6 mois

Fermeture de l'auricule gauche

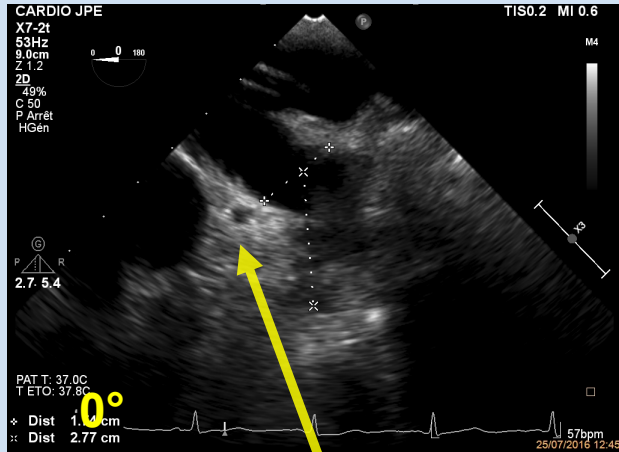
2 systèmes disponibles



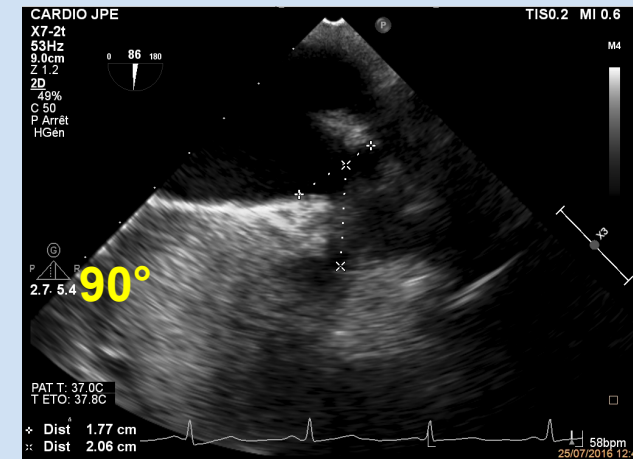
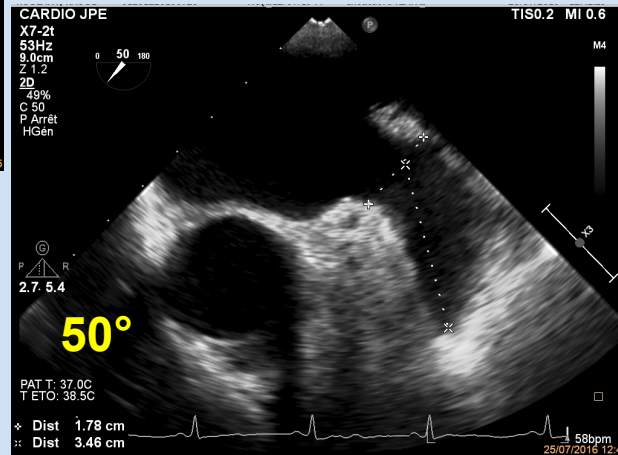
- Ponction du septum inter auriculaire



- Mesures de l'ostium de l'auricule gauche



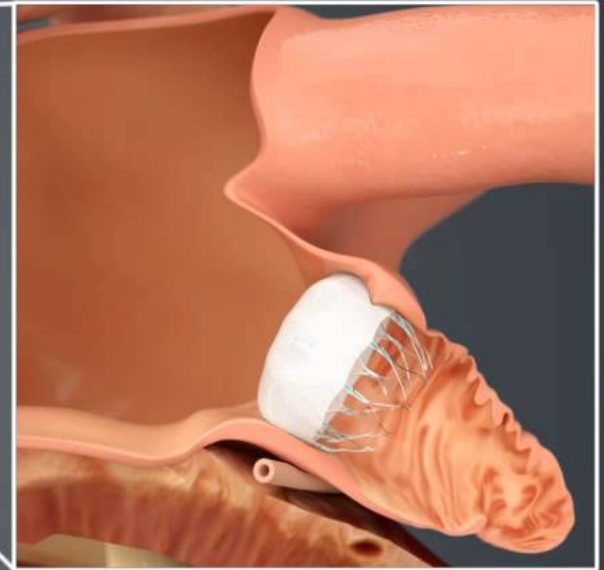
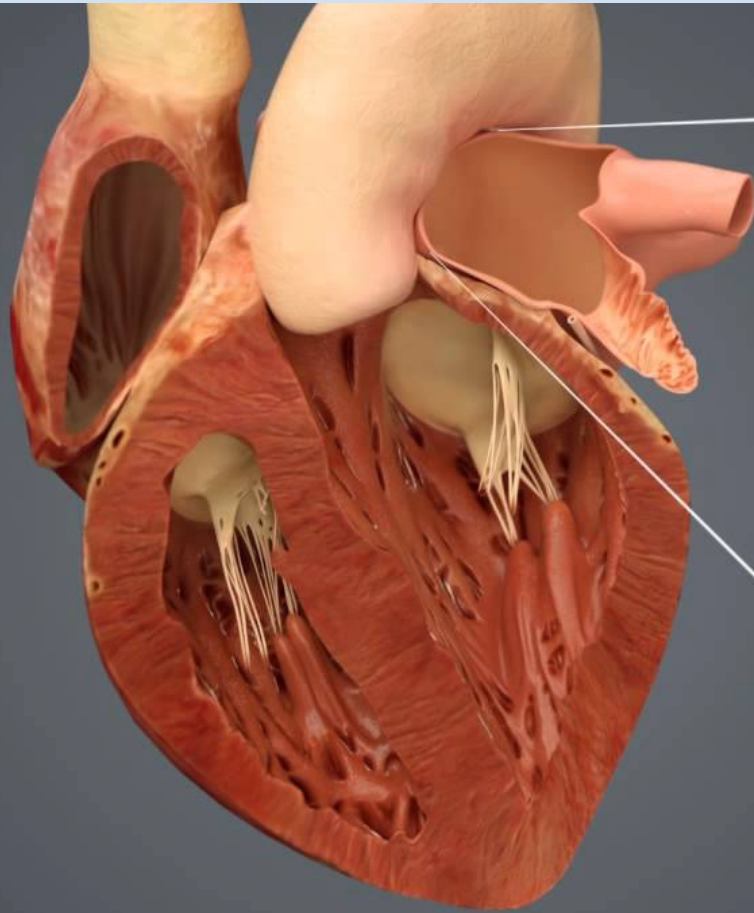
Artère circonflexe
5mm après le promontoire



Align appropriate marker
band to be at, or just distal
to, LAA Ostium

Content of this animation is for information purposes only and not meant for medical diagnostic. Information for use only in countries with applicable health authority product registrations.
Information contained herein for distribution outside the USA, France and Japan only. © 2014 Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

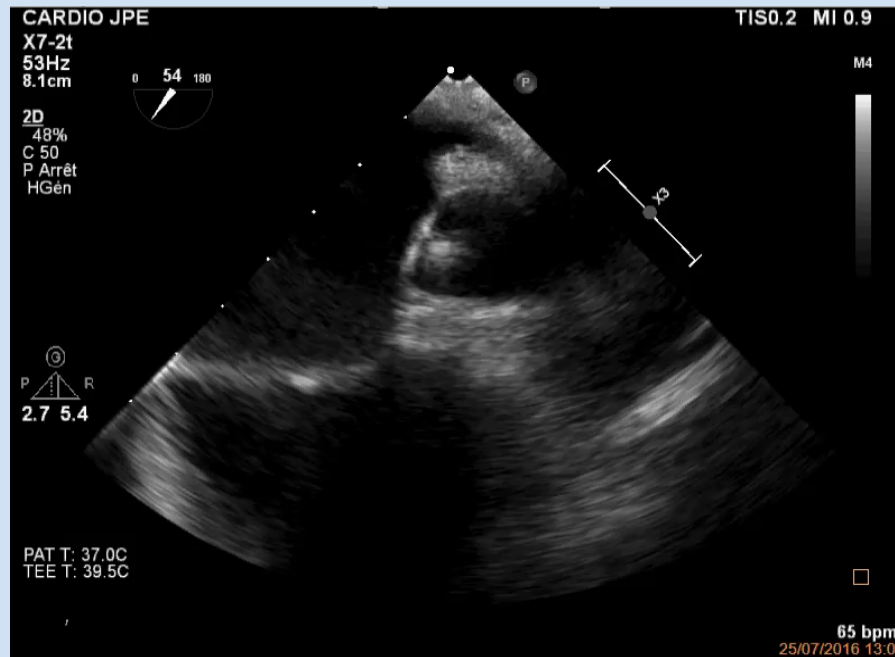


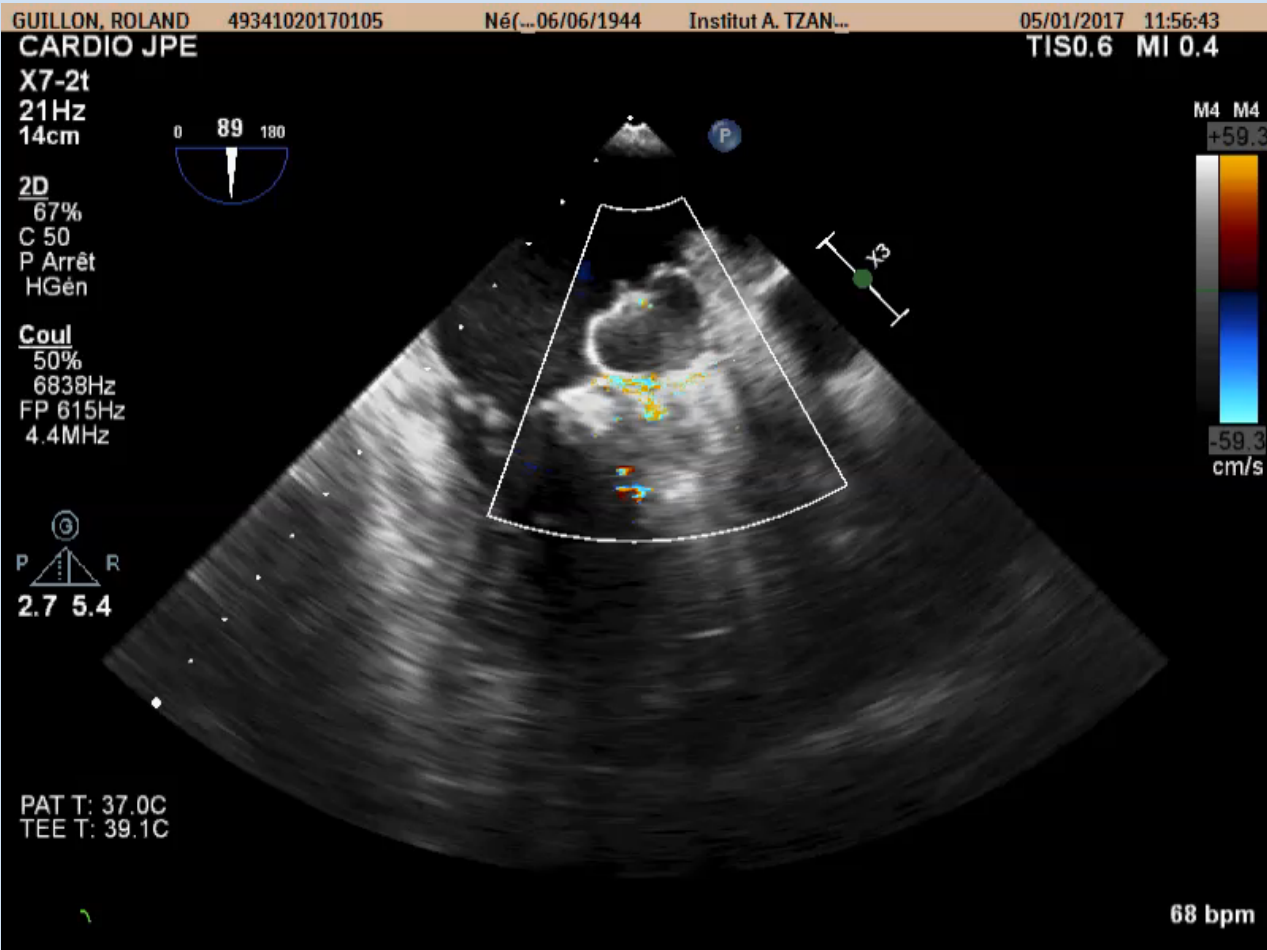


Left Atrial Appendage
with WATCHMAN Implant

Procédure de fermeture d'auricule

- Mise en place de la prothèse





CARDIO JPE

X7-2t
53Hz
14cm

2D
62%
C 50
P Arrêt
HGén

TISO.2 MI 0.9

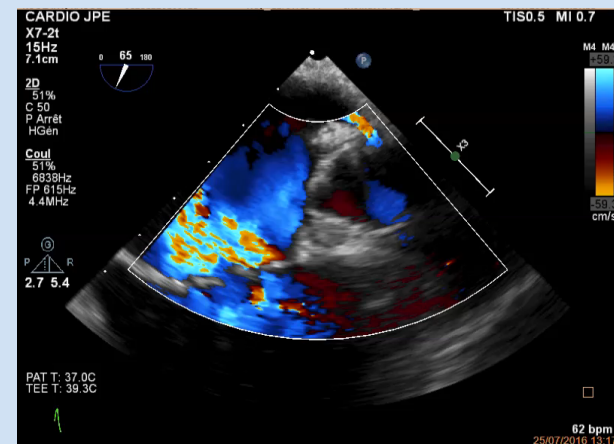
M4

PAT T: 37.0C
TEE T: 39.7C

67 bpm

Procédure de fermeture d'auricule

- Vérification



Echo Doppler:

Pas de fuite au niveau de l'endoprothèse

AMPLATZER™ Amulet™
Left Atrial Appendage
Occluder

Left Atrial
Appendage (LAA)



ST. JUDE MEDICAL™

