

Paris, le 20 mars 2020

Président

Pr Guillaume Cayla

Chers Collègues, Chers Amis,

Past-President

Dr Philippe Commeau

La crise sanitaire qui touche le pays entraîne des modifications considérables sur la prise en charge des patients dans notre pays.

Comité de DirectionPr Eric Van Belle
Pr Christian Spaulding
Dr Julien Adjedj
Dr Hakim Benamer
Dr Antoine Gommeaux
Dr Ashok Tirouvanziam

Quatre informations concernant la cardiologie interventionnelle nous semblent importantes à communiquer. Il ne s'agit surtout pas de recommandations venant se substituer à des recommandations des sociétés savantes mais uniquement de propositions visant à aider nos collègues dans leurs prises de décisions, qui relèvent dans tous les cas d'une réflexion et d'une prise en compte de l'ensemble des données propres à chaque patient et à chaque situation. Ces informations sont susceptibles d'être modifiées dans les prochains jours en fonction de l'évolution de l'épidémie.

Représentants du CCFDr Guillaume Bonnet
Dr Vincenzo Palermo**1- Liste des examens à faire ou à décaler pendant cette période**

L'objectif est de ne pas exposer nos patients et les soignants à un risque infectieux inutile, de libérer le maximum de places pour la gestion de la crise sanitaire et parallèlement de ne pas prendre de retard thérapeutique pour ceux qui nécessitent une prise en charge cardiologique rapide. Il est aussi impératif de limiter les ressources de réanimation et d'anesthésie notamment en cas de complications. Les décisions médicales sur le plan cardiologique sont très dépendantes des conditions locales (nombre de patients COVID+ et prévision locale) et des ressources disponibles notamment sur le plan anesthésique, cardiologique ainsi que de la disponibilité des USIC pour la prise en charge des patients cardiologiques. L'âge des patients et leurs comorbidités seront également des paramètres importants à prendre en compte. Les hospitalisations pour examens « non urgents » sont à reporter, ce qui correspond à annuler tous les patients pouvant attendre 3 mois leur examen. Pour les patients présentant un risque d'évènement clinique grave dans les 3 mois il faudra discuter au cas par cas la balance bénéfique/risque.

Liste des examens et interventions à faire même pendant cette période épidémique

- Syndrome coronaire aigu ST+
- Syndrome coronaire aigu ST-
- Angor instable
- Angor stable avec aggravation récente ou tests fonctionnels très positifs avec signe de gravité, suspicion d'atteinte proximale ou en cas de dysfonction VG
- TAVI chez les patients très symptomatiques (syncopal ou insuffisance cardiaque)
- Bilan TAVI chez les patients très symptomatiques

- Mitraclip chez les patients très symptomatiques en fonction des ressources anesthésiques locales

Liste des examens à décaler pendant cette période :

- Coronarographie diagnostique dans les suites d'un test fonctionnel ou d'un coroscanner chez un patient asymptomatique
- TAVI chez patient peu symptomatique
- Mitraclip ou dilatation mitrale non urgente
- CTO
- Fermeture FOP/CIA, Alcoolisation Septale
- Fermeture Auricule G (sauf CI absolue aux anticoagulants)
- Intervention périphérique non urgente (hors interruption de la VCI)
- Tout examen dont on pense qu'il pourra être reprogrammé sans risque au-delà de 3 mois

Ces deux listes sont indicatives et la décision de programmation ou déprogrammation reste une décision locale, qui peut évoluer en fonction de l'évolution de la crise sanitaire.

2) Information importante :

Localement, il est impératif que les structures cardiologiques publiques et privées prennent contact entre elles, en coordination avec les structures hospitalières locales et régionales, organisées en cellule de crise, pour s'adapter à l'évolution et à la prise en charge des patients cardiologiques

3) Information pour le grand public :

L'aspirine à faible dose est à poursuivre chez le coronarien (à faible dose l'aspirine n'a pas d'effet anti inflammatoire)

4) Information COVID France PCI :

Grégoire Rangé, Pascal Motreff et toute l'équipe France PCI lancent une grande étude nationale sur la question qui anime beaucoup d'entre nous «Etude de l'impact de l'infection COVID 19 sur l'épidémiologie, la prise en charge et le pronostic du syndrome coronarien aigu à partir du registre national France PCI ». Ce registre unique va permettre d'avoir très rapidement des résultats sur cette question.

Bon courage à toutes et à tous dans cette période. Bien amicalement

Guillaume CAYLA pour le bureau du GACI