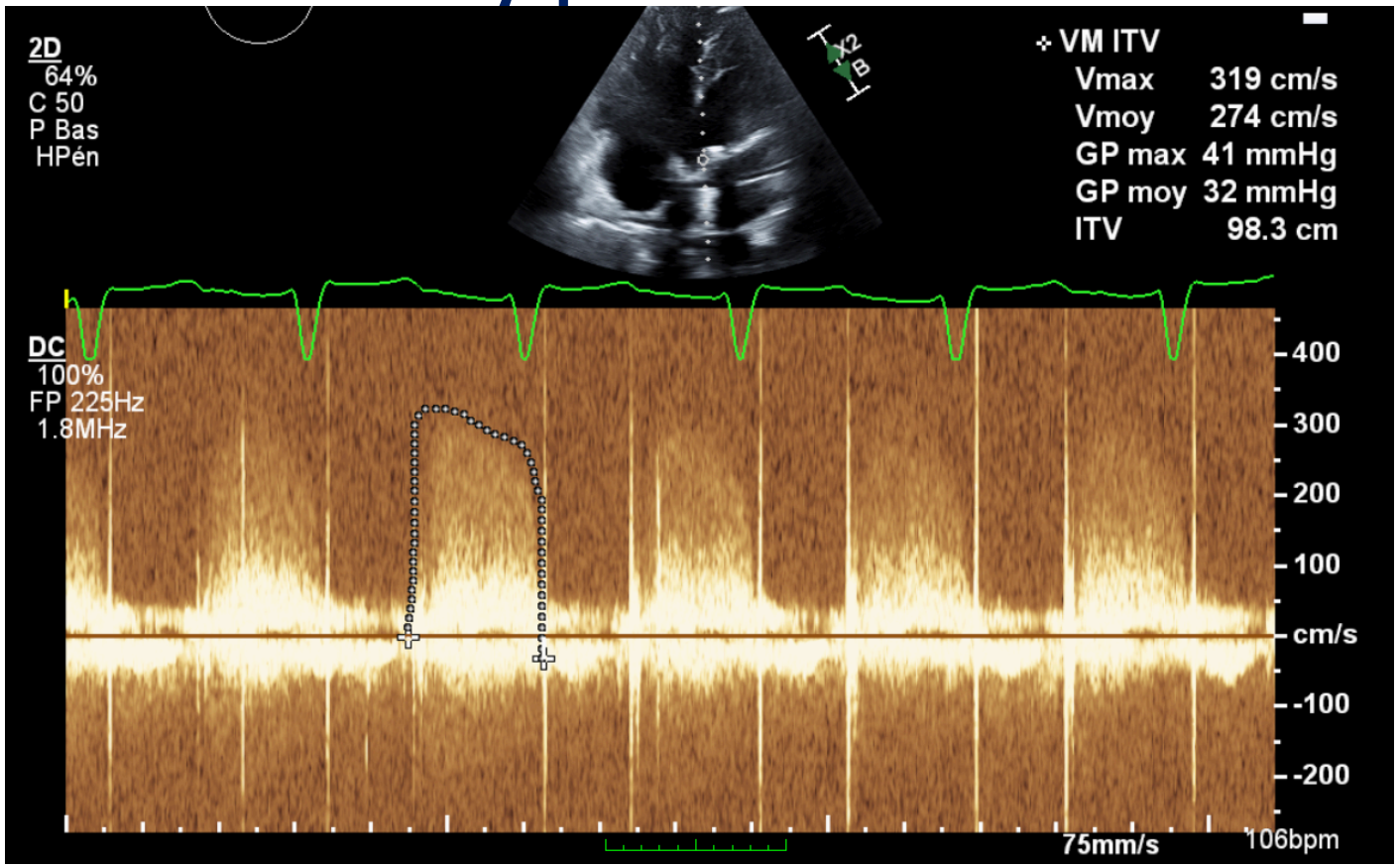
# Cas Ailettes bloquées

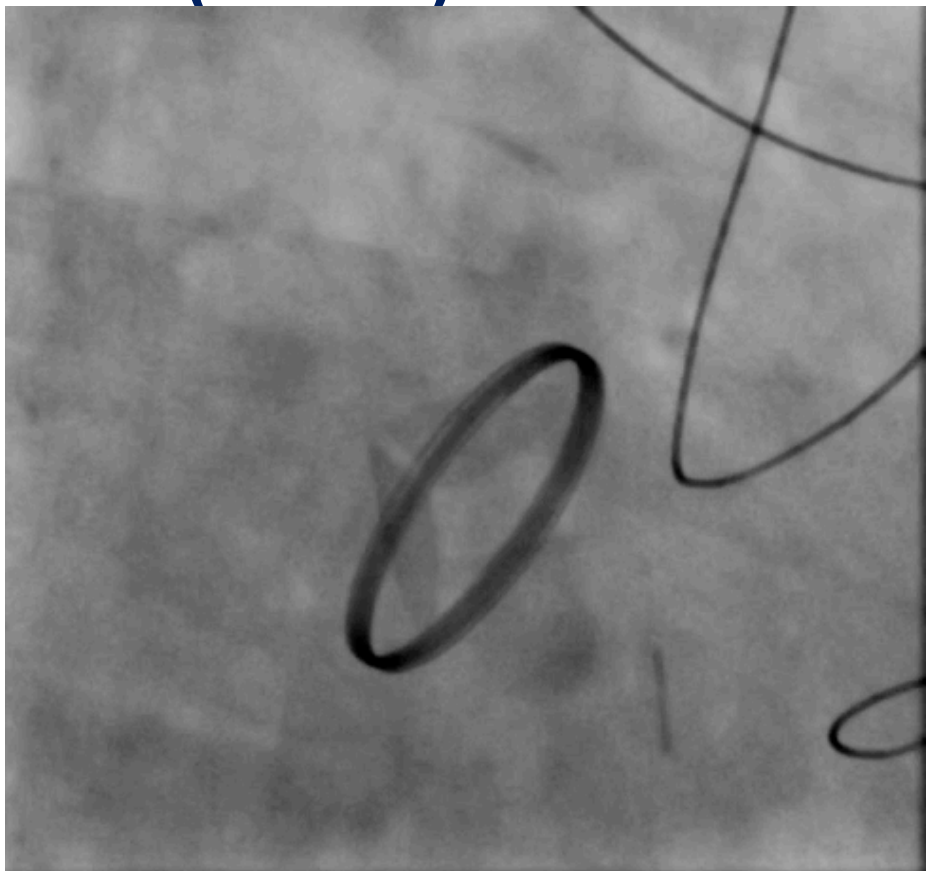
**Jean Pierre Elbeze**

**Saint Laurent du Var**

# Patiente de 48 ans

- **Quadridux St Jude mécanique mitrale n°23 en septembre 2019**
- **Cholécystectomie en novembre 2020 (relais AVK→HNF→AVK)**
- **Dyspnée stade IV le 30 decembre 2020 (COVID-)**



# Mercredi 30 /12/2020

**ECHO : Gradient moyen Mitrale à 25 mm Hg**

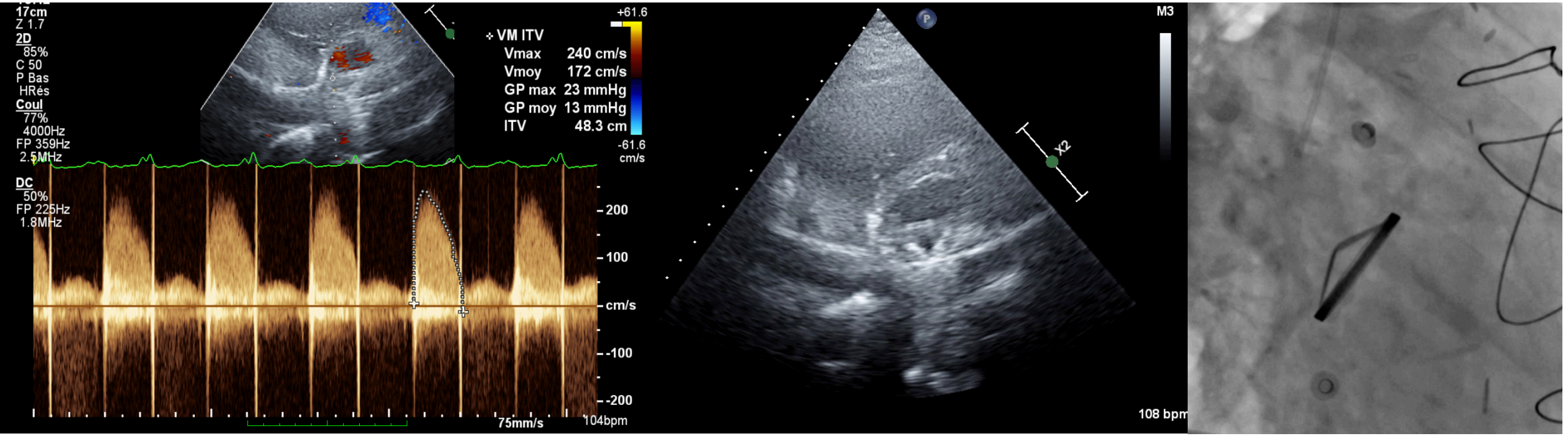
**Radio cinema : Les 2 ailettes sont bloquées**

**Pronostic Vital**

# Prise en charge

- **Thrombolyse ou chirurgie?**

- **Staff medico chir → thrombolyse**




**31 DECEMBRE AU 5 JANVIER**

**Etat clinique correct , 1 ailette bloquée , Gradient moyen à 9 mmhg, pas de complication de la trombolyse**

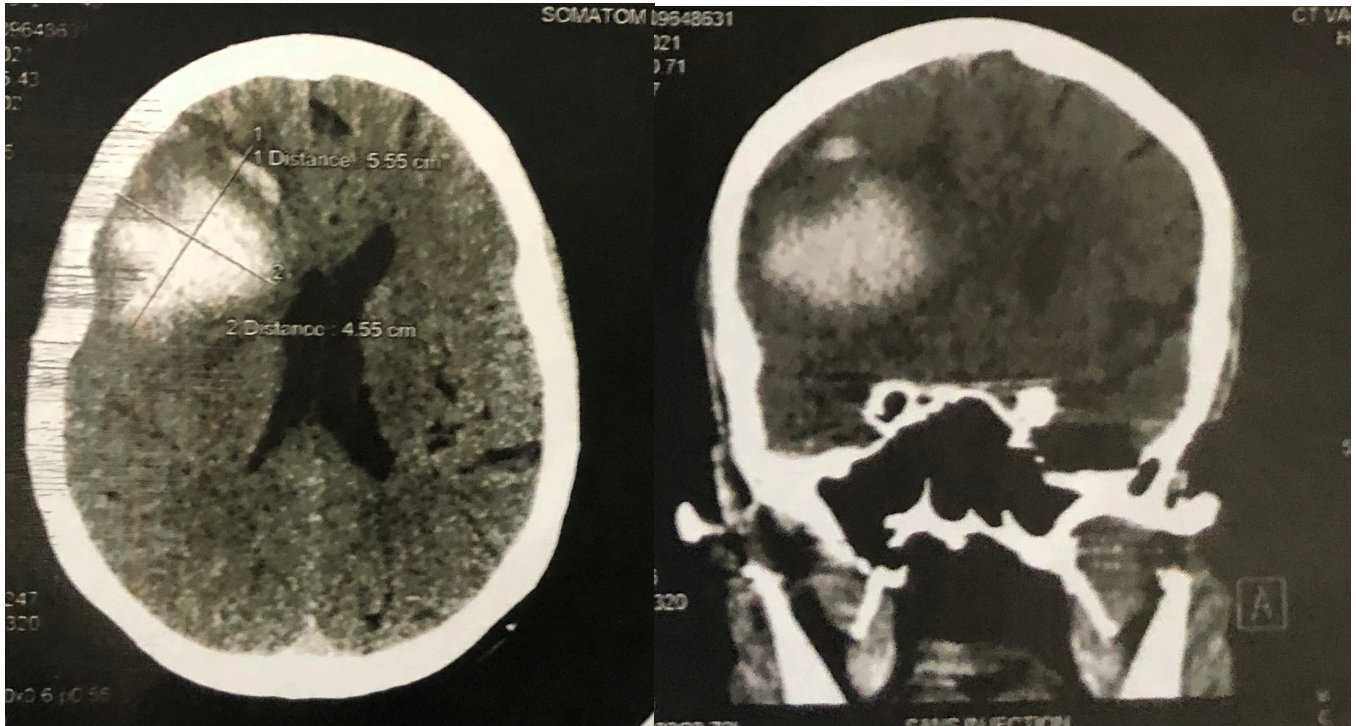
ARNAULT TZANCK
SAINT-LAURENT DU VAR

# Faut il laisser une Patiente avec une ailette bloquée

# Prise en charge ensuite
# Staff medico chirurgical

- **Poursuite HNF**
- **Thrombolyse**
- **Chirurgie**

Nausées et vomissement




**Une ailette reste toujours bloquée**

**Hematome frontal**

**Avis neurochirurgical surveillance**

**Pas de deficit moteur**

**Hemodynamique correcte gradient moyen à 9 mmhg**

# Situation délicate

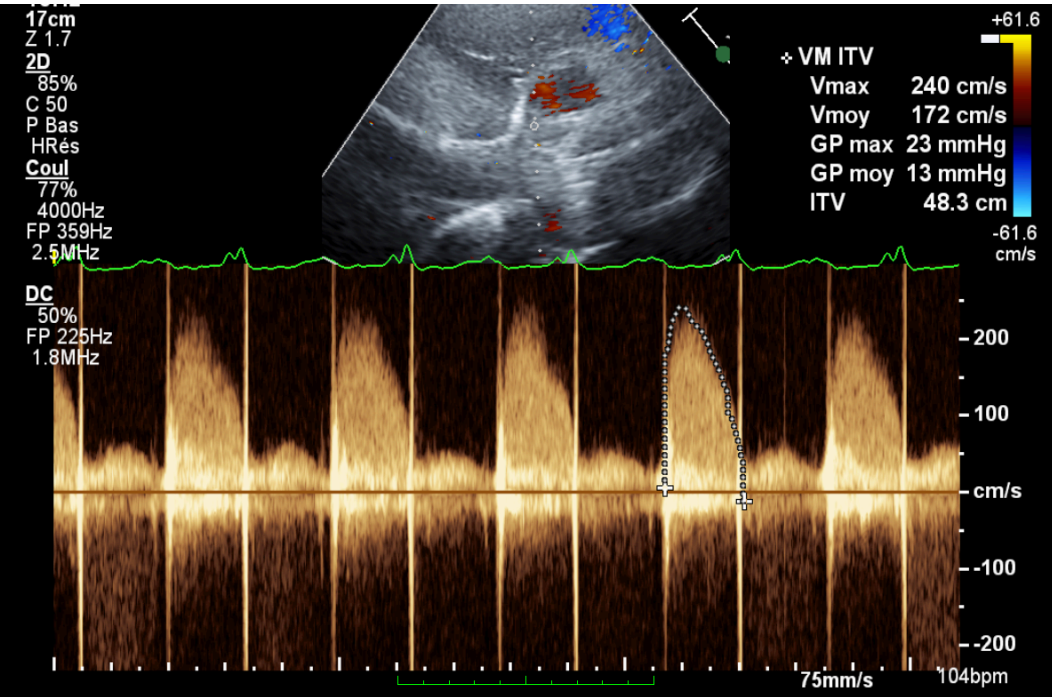
Anticoagulants

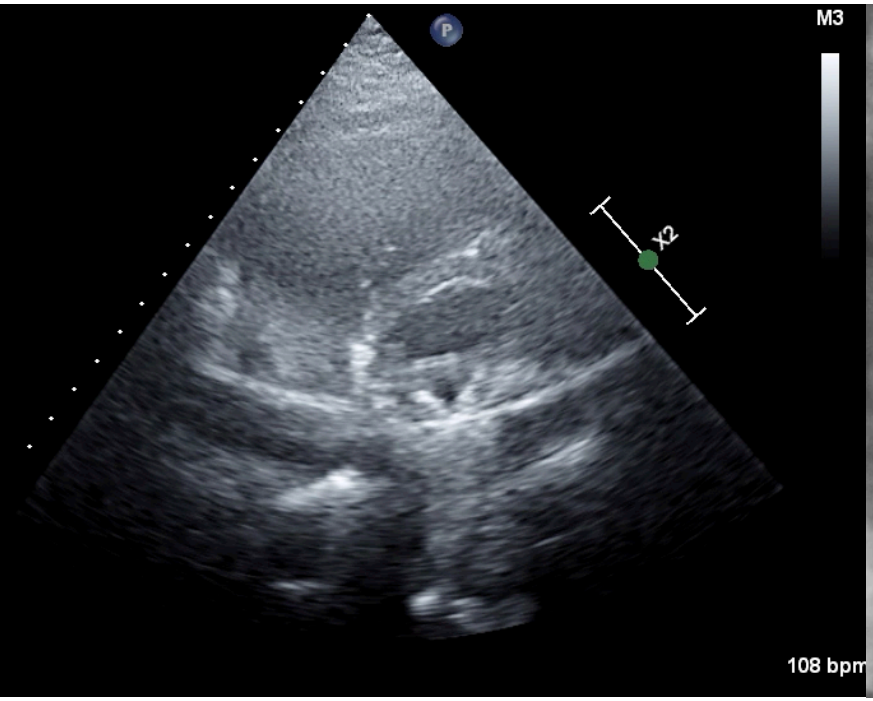
Valve méca

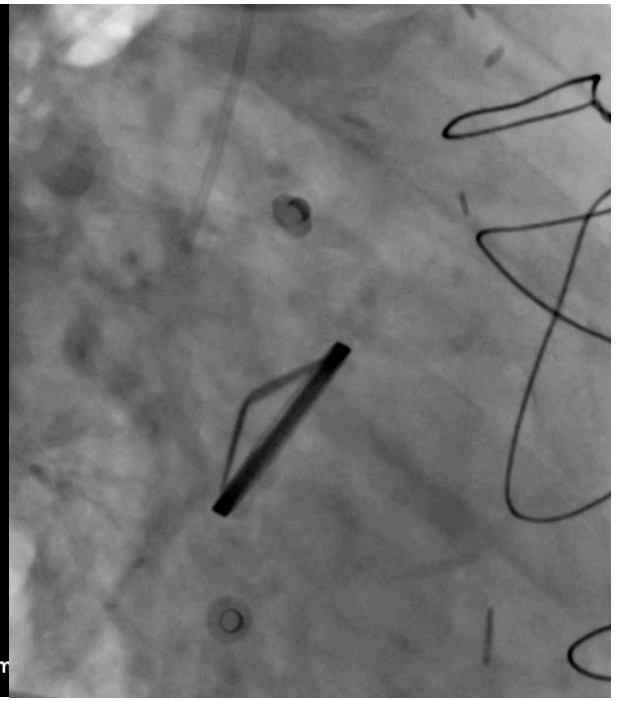
Cerveau

# Du 05 Janvier au 10 Fevrier

Etat STABLE TOUJOURS UNE AILETTE BLOQUEE (GRADIENT MOYEN A 9 mm Hg, Pas D'IM)
REGRESSION DE L'HEMATOME AU SCANNER
IRM CEREBRAL PAS DE MALFORMATION VASCULAIRE
RELAIS HEPARINE AVK

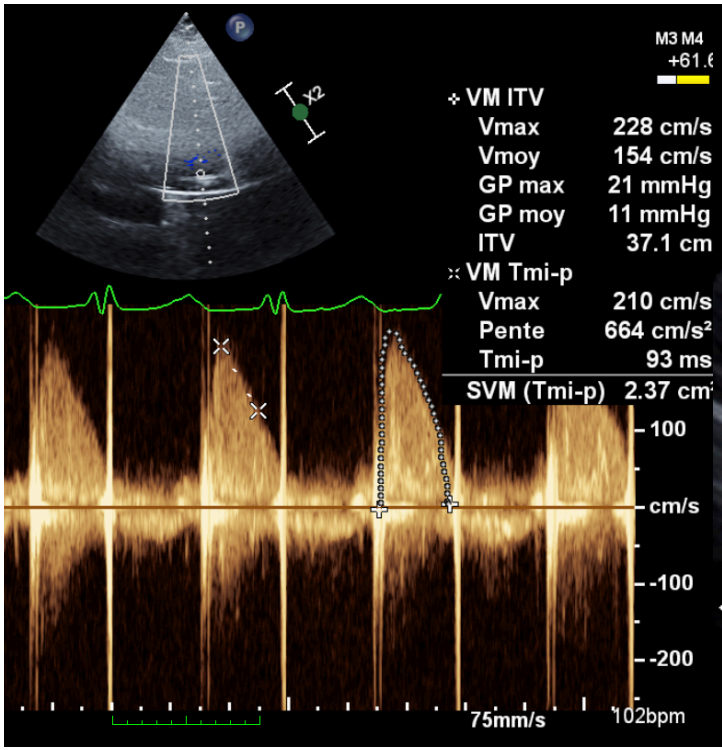


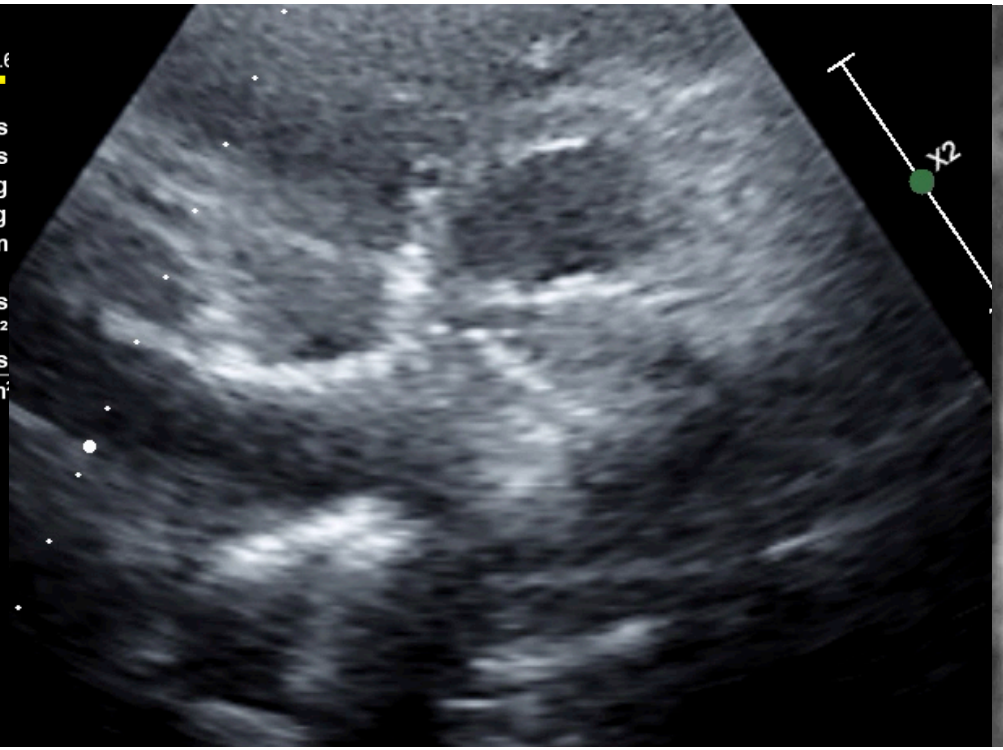



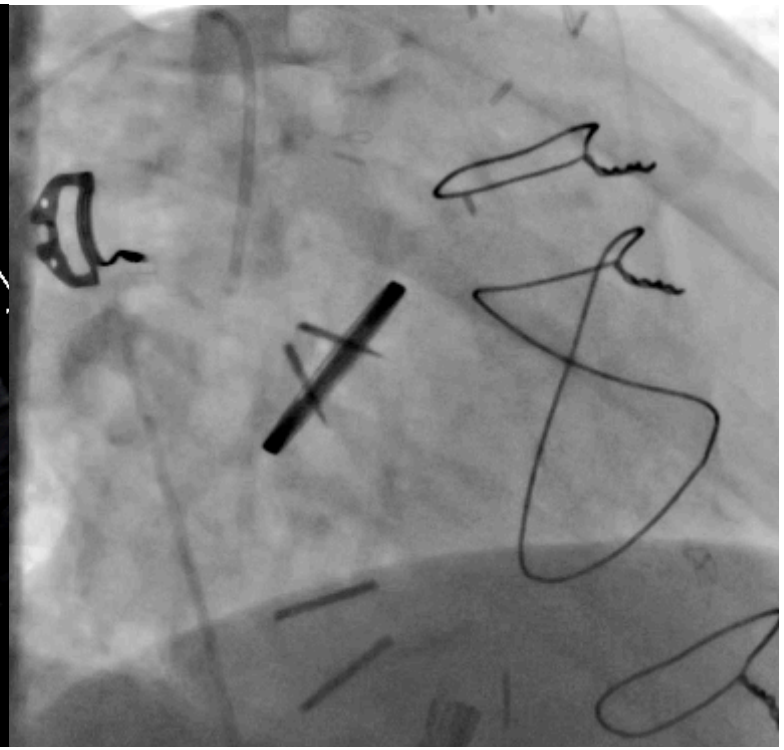



# Suivi

- **18 Fevrier 2021 épisode résolu**



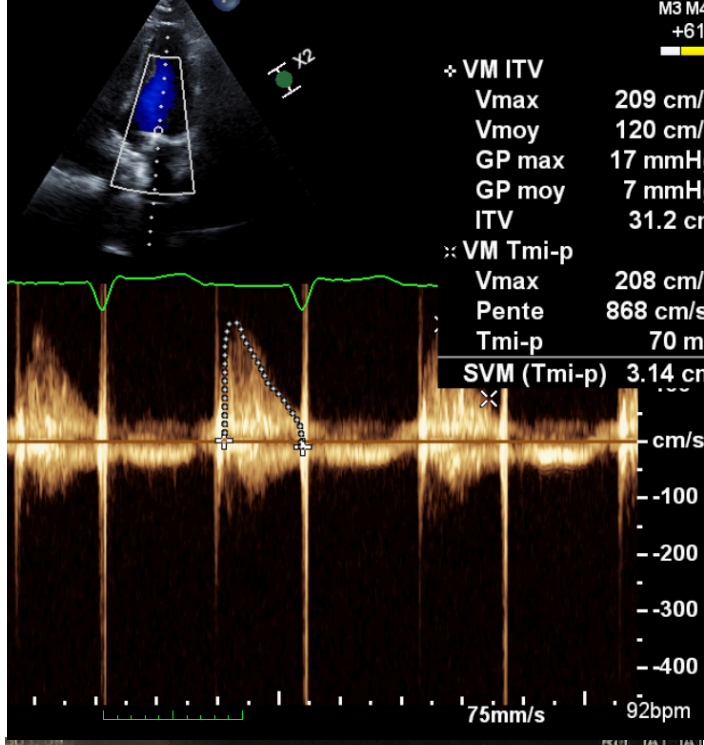



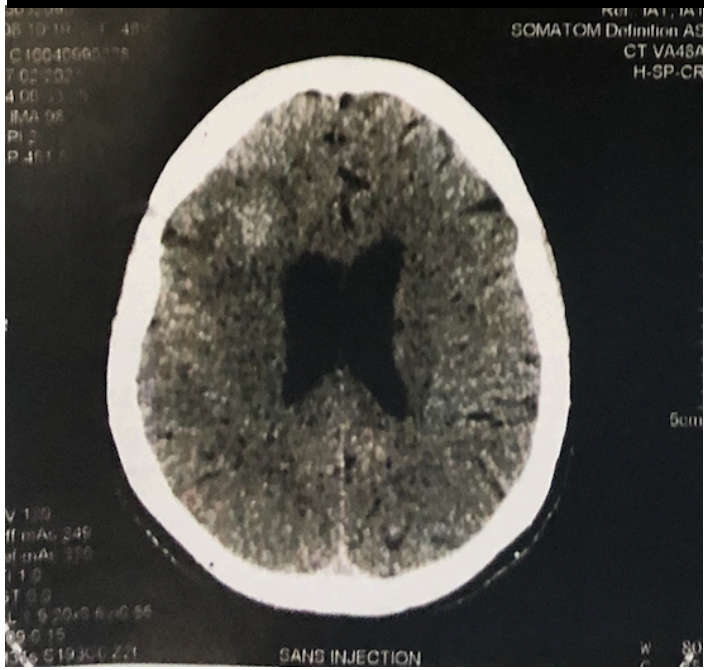
# 21 Fevrier

- Régression de l'hématome
- Les 2 ailettes sont débloquées
- Gradient moyen à 6 mmHg
- Retour au domicile

Asymptomatique (neuro & cardio)

Sous Minisintrom INR de sortie à 3



# TAKE HOME MESSAGE

**ATTENTION AU RELAIS DANS LES VALVES MECANIQUES AVK HEPARINE AVK**

**PAS DE DEUXIEME TROMBOLYSE**