

Occlusion de l'auricule gauche

Cas clinique

CJ. Mariottini- Ph. Durand – J. Adjedj – A. Mihoubi - J. Cady

Institut A. Tzanck – Saint Laurent du Var

- Mr M.G, 78 ans
- HTA, DNID, Coronaropathie ischémique
- Fibrillation atriale chronique sous coumadine (INR = 2,8)
- CHA2DS2-VASc = 5
- Hématome capsulo-thalamique / AVC régressif, séquelles modérées

Cet hématome s'est constitué sous traitement anticoagulant justifié par une fibrillation auriculaire. Il existe, donc, une contre indication neurologique à toute ré introduction d'anticoagulant et une fermeture percutanée de l'auricule a donc été programmée, raison pour laquelle nous vous l'adressons.

ANGIOSCANNER DE L'AURICULE

GE OPTIMA 660 ASIR 64 Barrettes mis en service le 10/06/2016

Examen demandé par le Dr MARIOTTINI CLAUDE-JEAN

OPTUECT 350/125 85 ML 20PJ527A Produit : OPTUECT / Lot : 20PJ527A / (31/01/2023)

REGION	DLP	CTDIVOL
Chest	561,92	24,1
Chest	9,07	18,13
Chest	582,10	24,97
Chest		
Chest		
Chest		
PDL	1393,08 mGy.cm	6,48

Technique

Acquisition spiralee ; reformatages.

Résultat

Volumineuse dilatation de l'oreillette gauche, la volumétrie est calculée à 210 cm³.

Calcifications de l'anneau mitrale.

Thrombus distal de l'auricule gauche mesurant 20 mm.

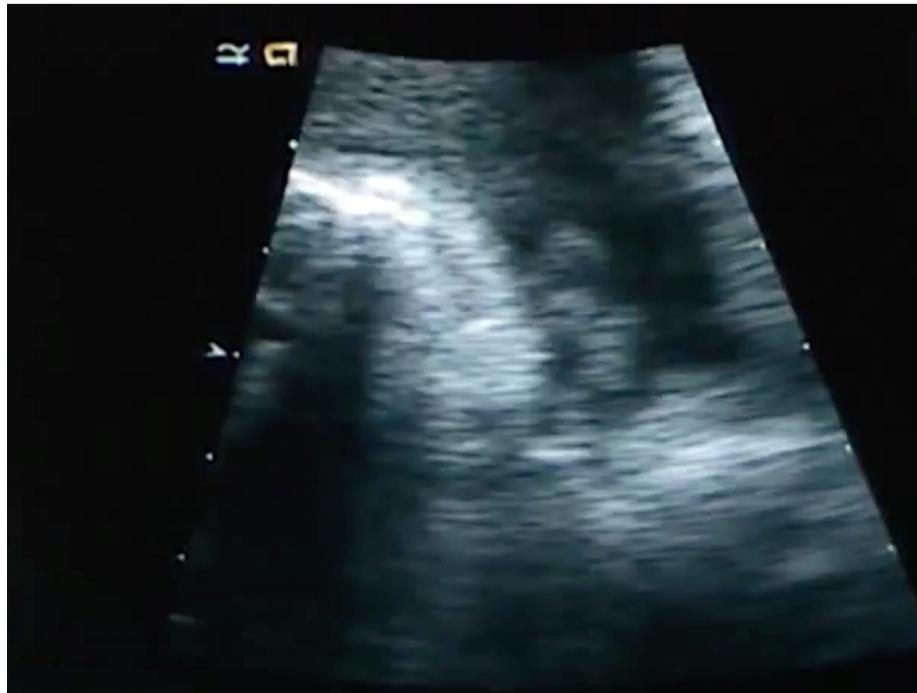
Le reste des mensurations de l'auricule est porté sur le film résumé.

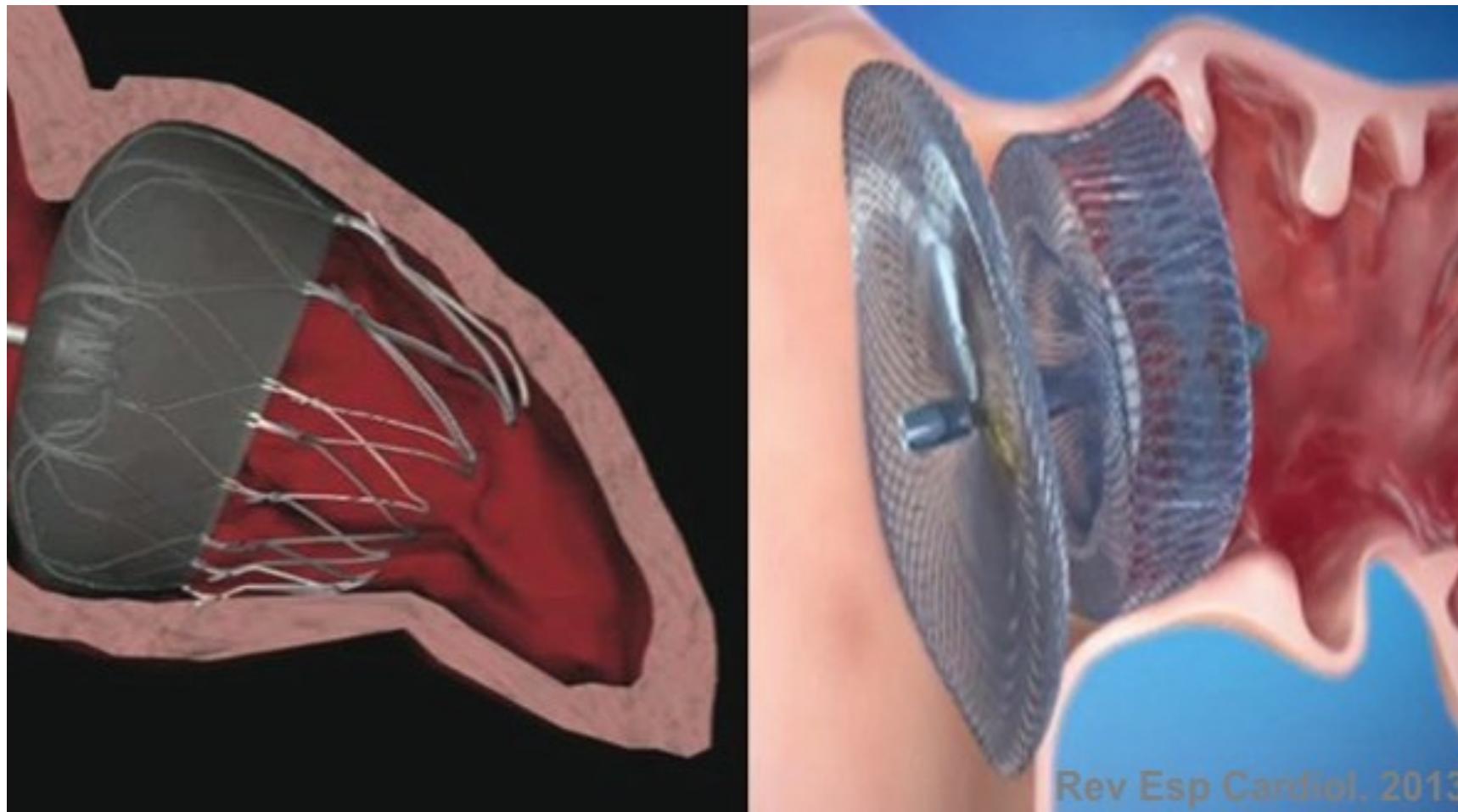
Dilatation de l'oreillette droite.

Calcifications et stents coronariens multiples.

Parenchyme pulmonaire normal.

Pas de masse sur le médiastin.

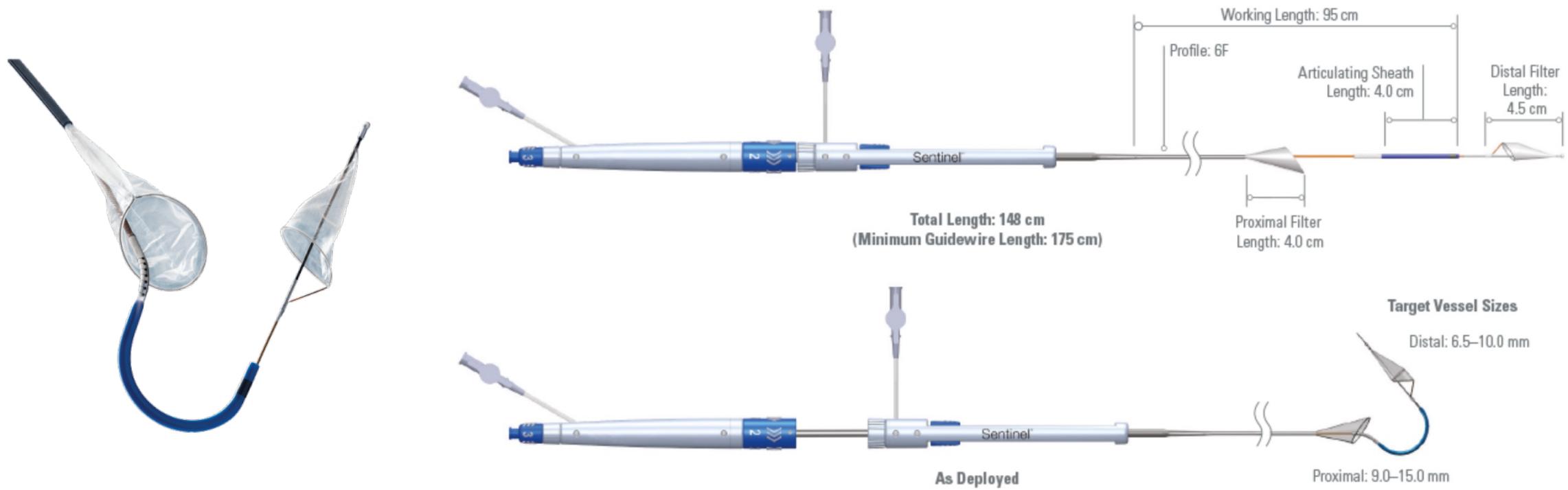




Rev Esp Cardiol. 2013

SENTINEL™

Cerebral Protection System



Boston
Scientific
Advancing science for life™

