

**COMMENT J'AI TRAITÉ? ET TOI, T'AURAS FAIT
QUOI?**

UNE BIFURCATION COMPLEXE

Dr Frédéric BOUISSET
CHU de Toulouse



CONFLITS D'INTÉRÊTS

30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

Aucun

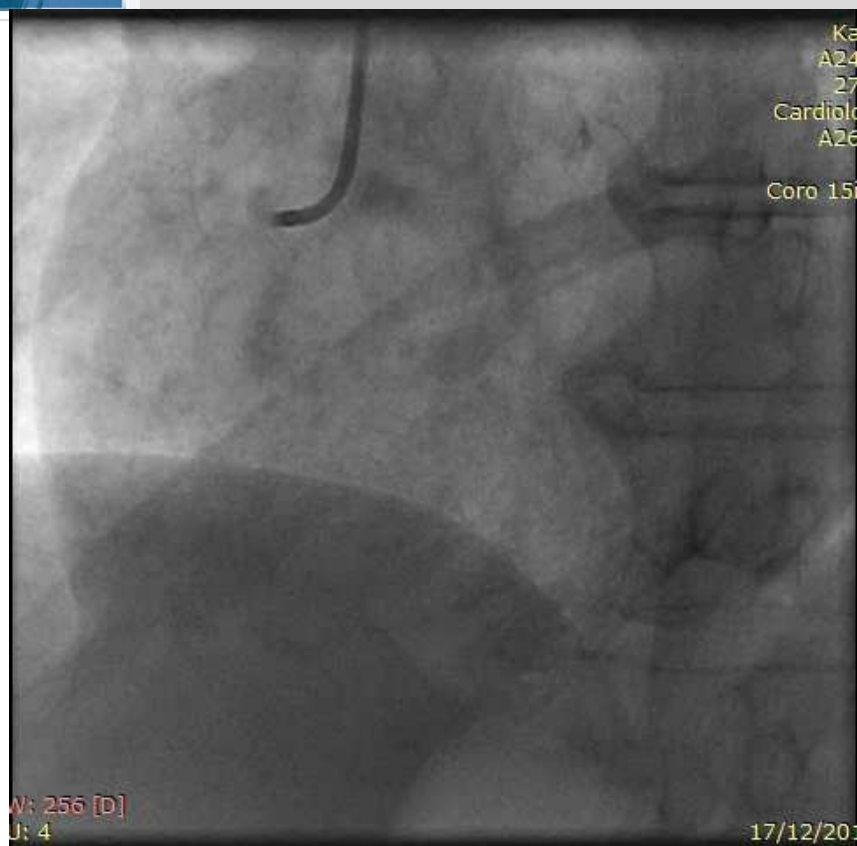
CAS CLINIQUE

- Homme de 62 ans
- FDRCV : tabac sevré – pas de diabète
- Pas d'antécédent notable
- 1 m73 – 65 kg – IMC= 21 kg/m²

CAS CLINIQUE

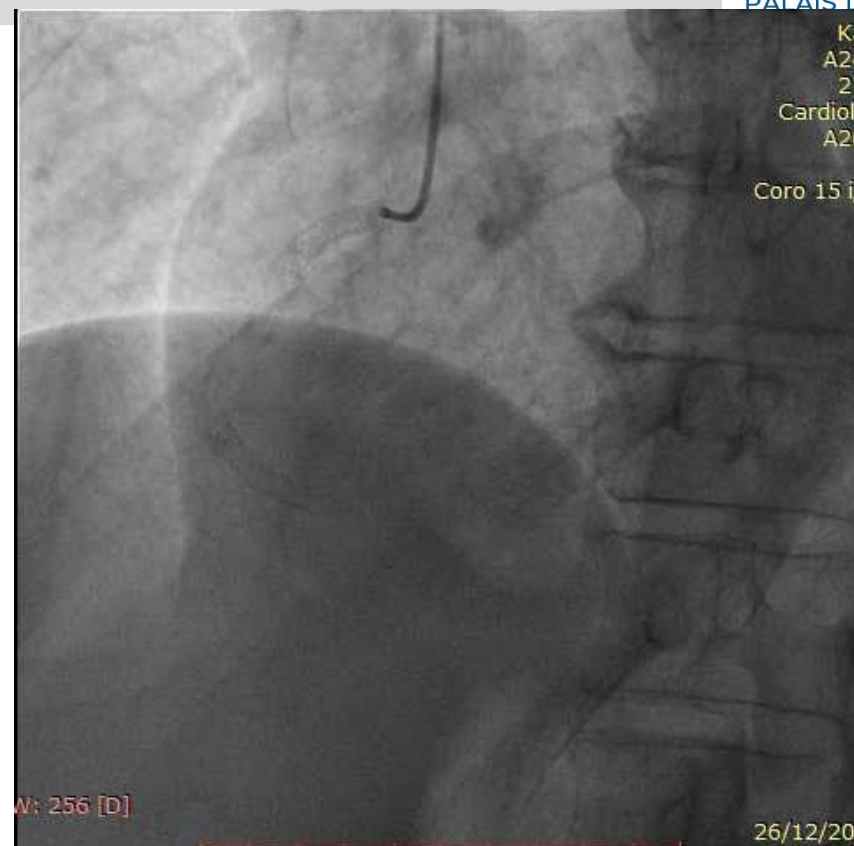
- Hospitalisation pour SCA ST+ inférieur à H + 3
- Admis directement en salle de cathétérisme pour angioplastie primaire

CAS CLINIQUE



Occlusion thrombotique CD2-

3



Résultat final ATC CD

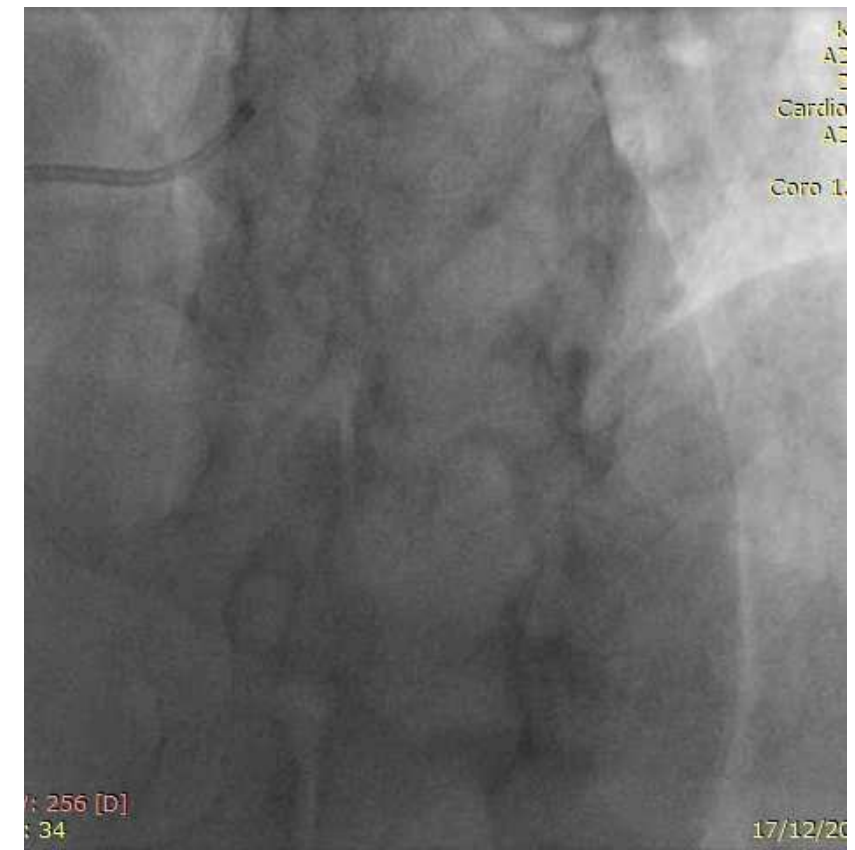
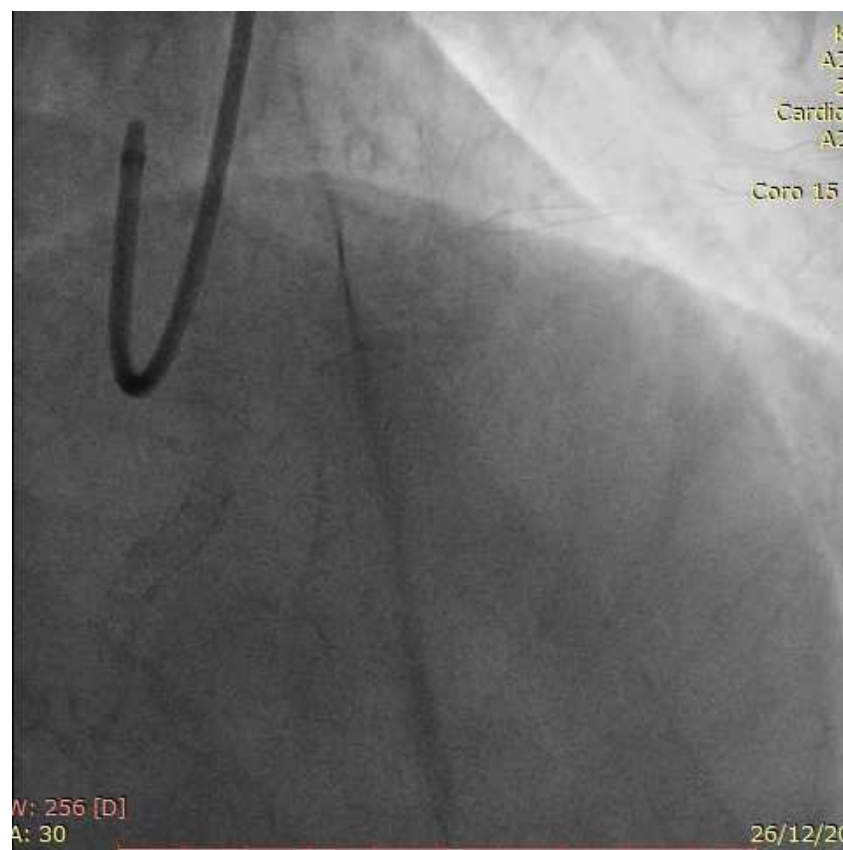


CAS CLINIQUE

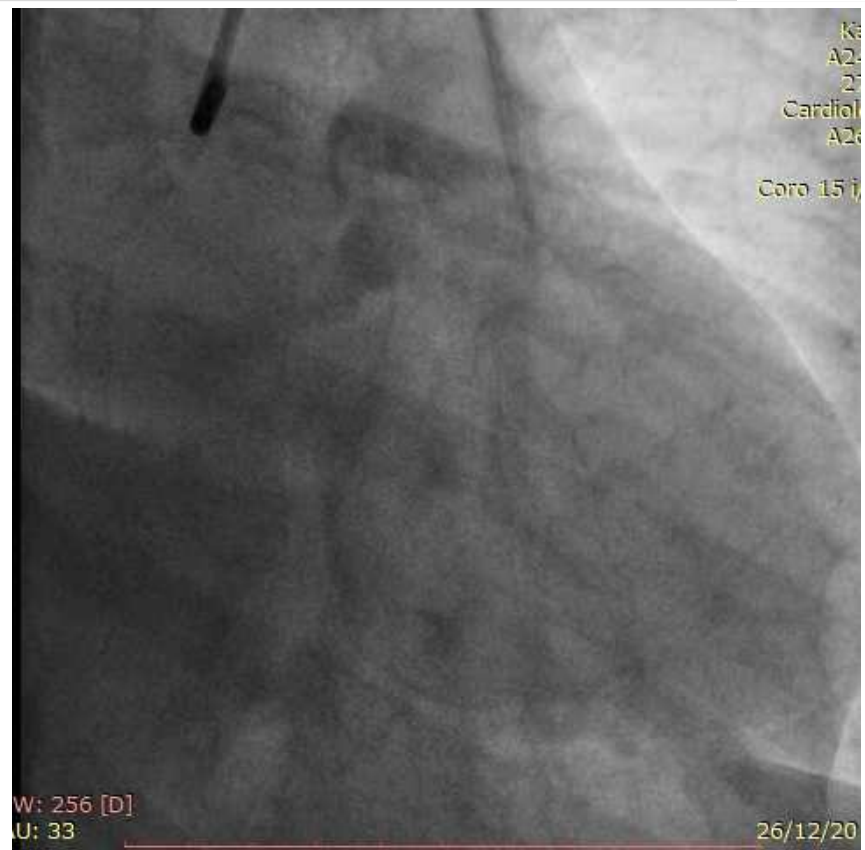
30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

**Discussion de la prise en charge du réseau
gauche**

CAS CLINIQUE



CAS CLINIQUE



CAS CLINIQUE

- FEVG (post IDM) : 50%
- Clairance de la créatininémie : 30 ml/min (découverte d'une probable polykystose hépato-rénale)



CAS CLINIQUE

30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

T'AURAI FAIT QUOI?...

COMMENT J'AI TRAITÉ... ET TOI, T'AURAS FAIT QUOI?

UNE BIFURCATION COMPLEXE

Dr Frédéric BOUISSET
CHU de Toulouse

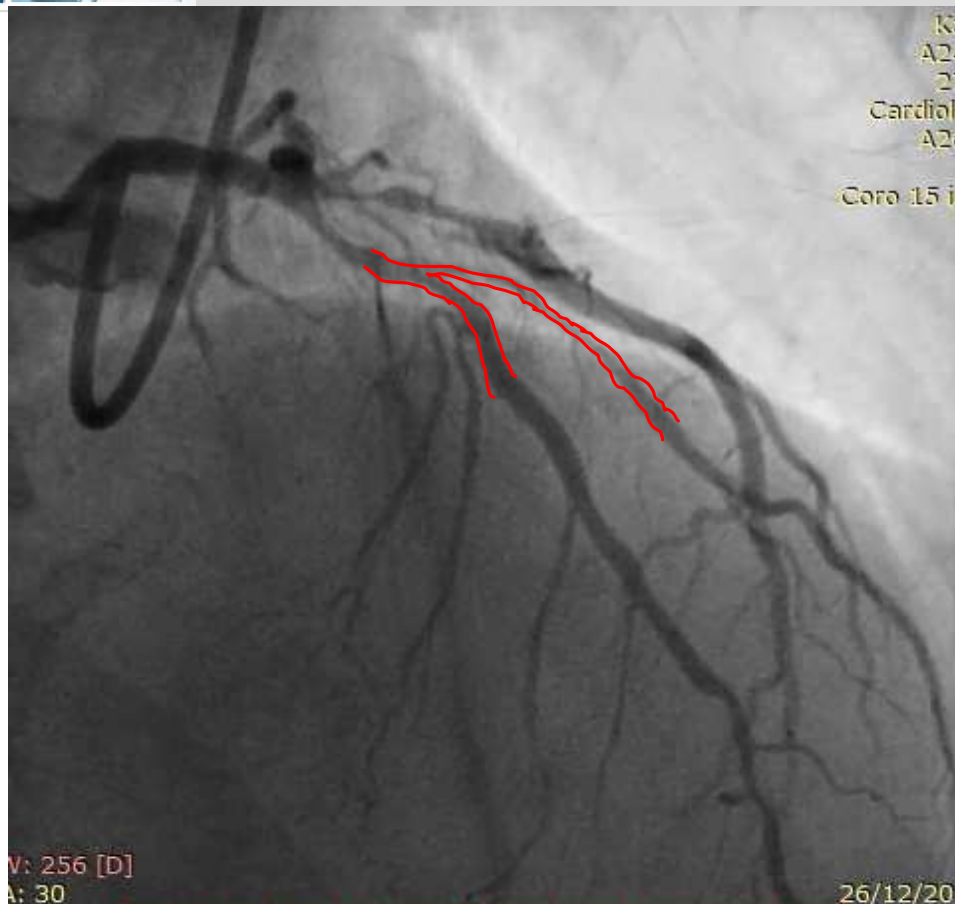


CAS CLINIQUE

30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

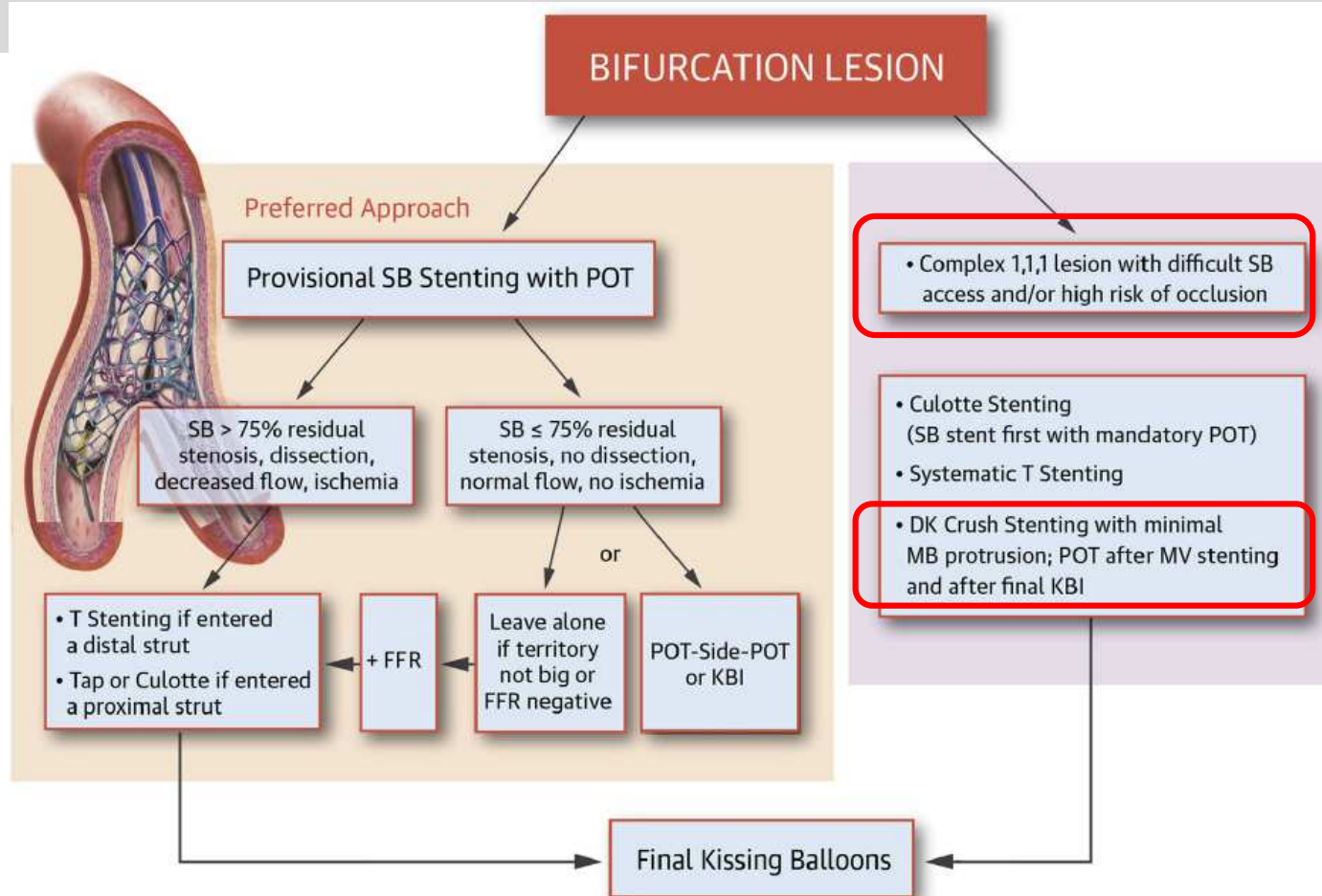
COMMENT J'AI TRAITÉ...

1/ BIFURCATION IVA1-2/DIAG 1



- Medina 0,1,1
- Longue lésion serrée de la branche fille avec risque d'occlusion
- Angulation aigue

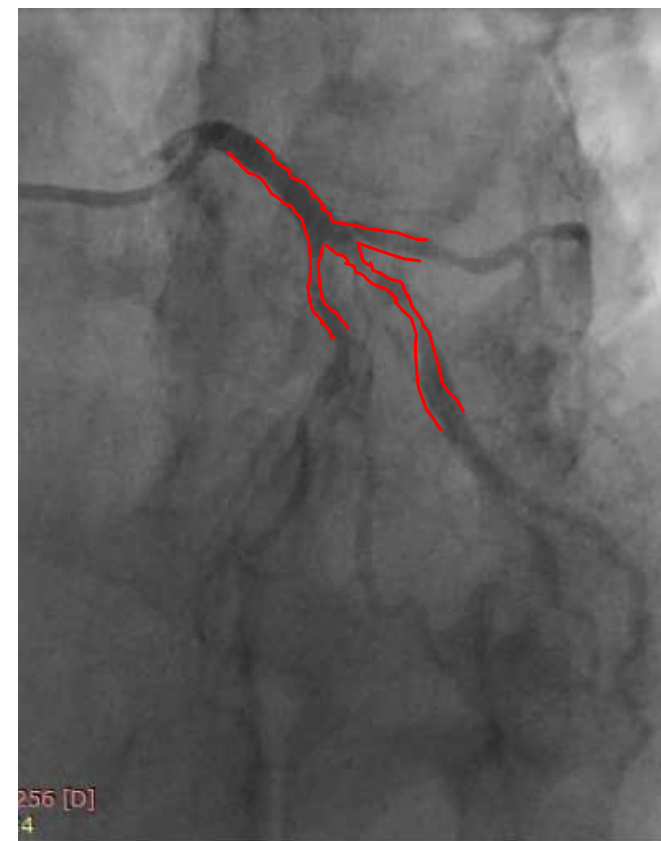
1/ BIFURCATION IVA1-2/DIAG 1



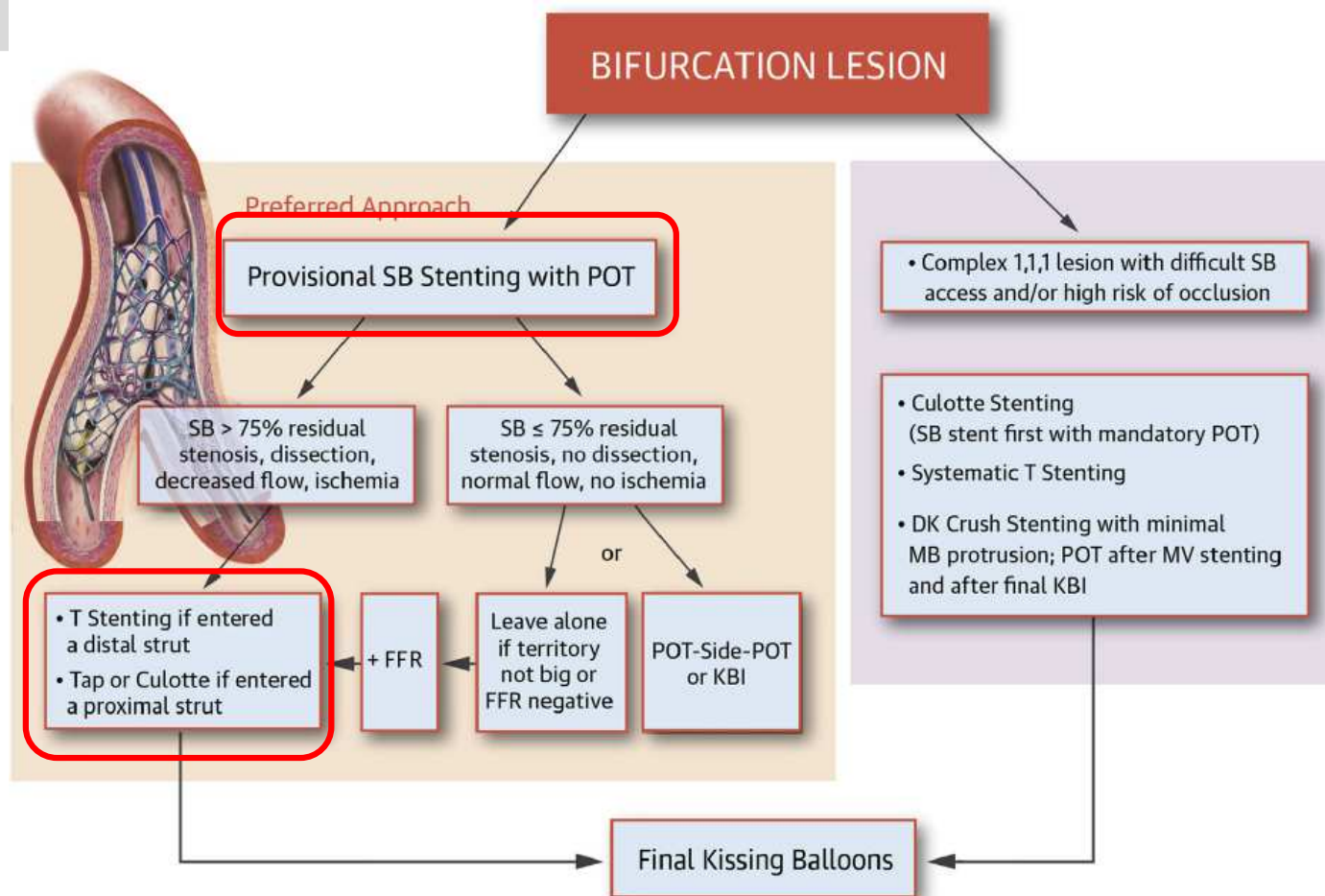
2/ BI (TRI?)FURCATION TCG/IVA/BISS/(CX)



- Medina 0,1,1,(0)
- CX non menacée
- Angle IVA/Biss moins fermé
- Pas d'athérome para-ostial Biss



2/ BI (TRI?)FURCATION TCG/IVA/BISS/(CX)





ET POURQUOI PAS 3 PONTS?....

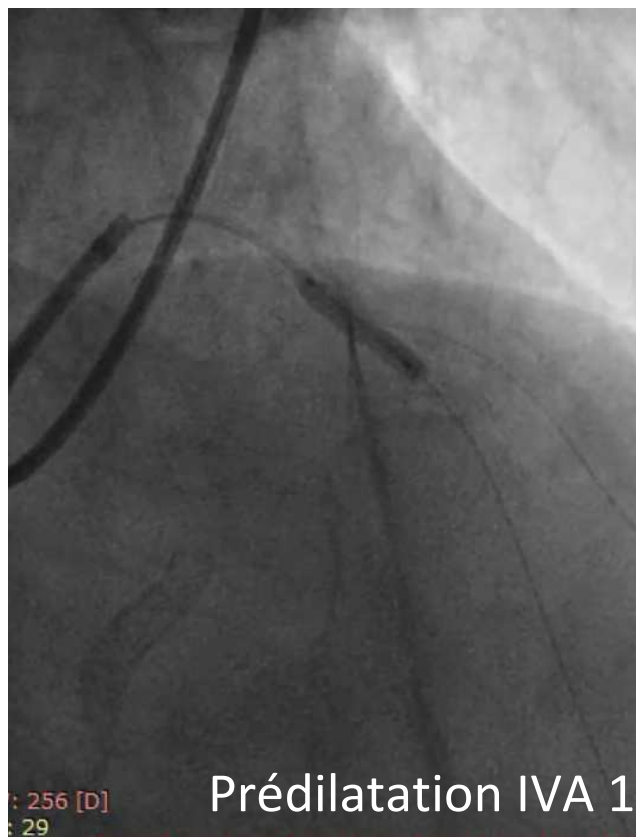
30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

SYNTAX Recommendations according to extent of CAD		CABG		PCI	
		Class ^a	Level ^b	Class ^a	Level ^b
Left main CAD					
Lesion (segment)	Left main disease with low SYNTAX score (0 - 22). ^{69,121,122,124,145-148}	I	A	I	A
Bifurcation	Left main disease with intermediate SYNTAX score (23 - 32). ^{69,121,122,124,145-148}	I	A	IIa	A
Angiographic	Left main disease with high SYNTAX score (≥33). ^{c 69,121,122,124,146-148}	I	A	III	B
Length					
Subtotal lesion 2					
Lesion (segment)					
Trifurcation 2 diseased segment(s) involved	4	SYNTAX Score II:		32.8	
Length >20 mm	1	CABG 4 Year Mortality:		8.6 %	
Sub total lesion 2	15	<i>Treatment recommendation</i> ⓘ: CABG or PCI			
TOTAL:	26				



ANGIOPLASTIE LESION 1 – DK CRUSH

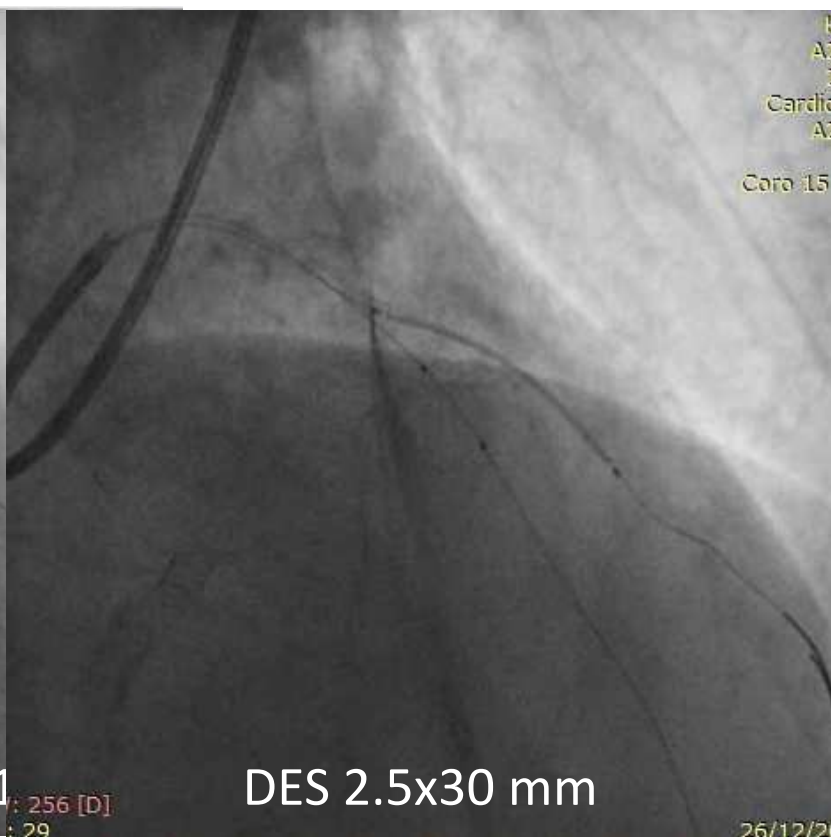
30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO



Prédilatation IVA 1



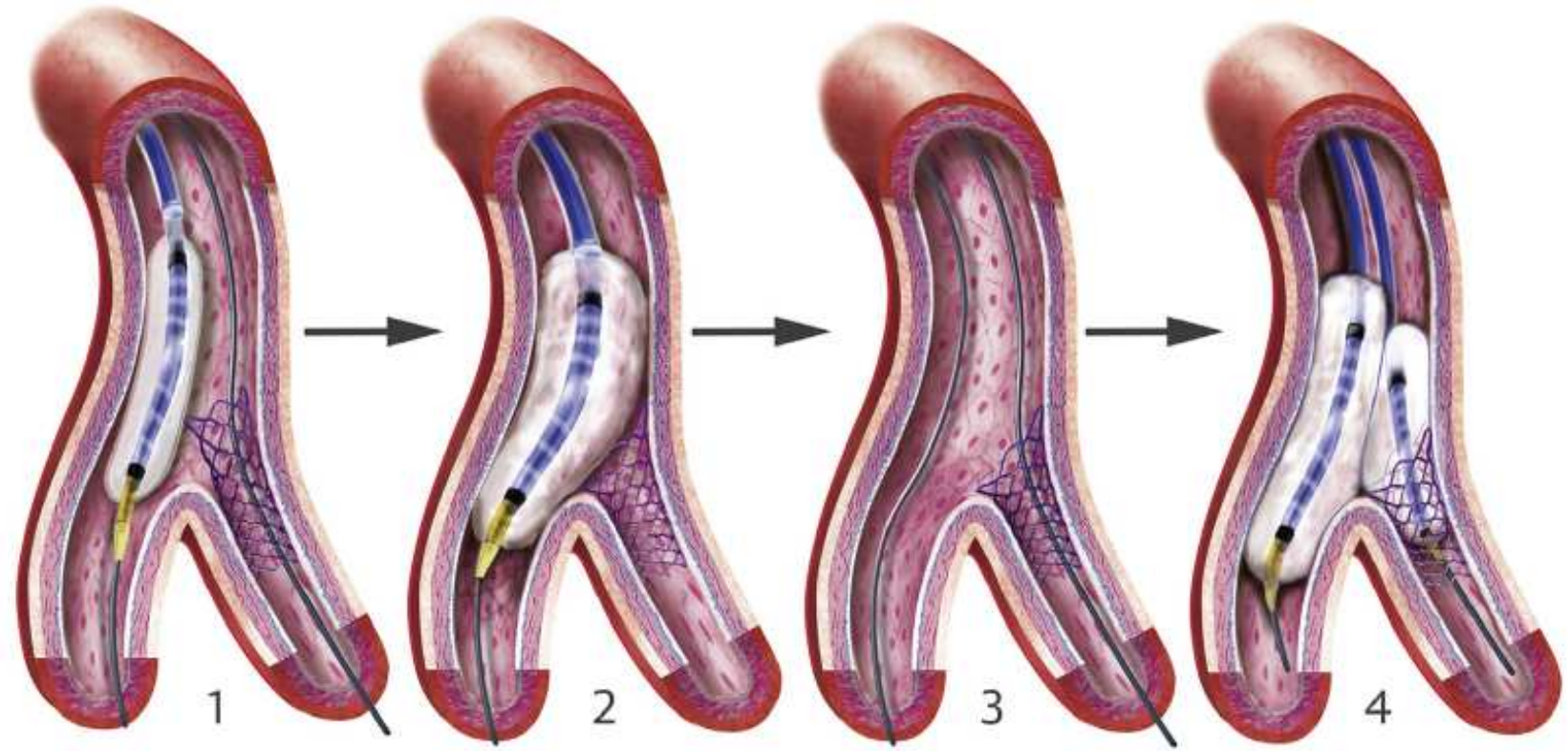
Prédilatation DIAG 1



DES 2.5x30 mm



ANGIOPLASTIE LESION 1 – DK CRUSH



: 25
: 29

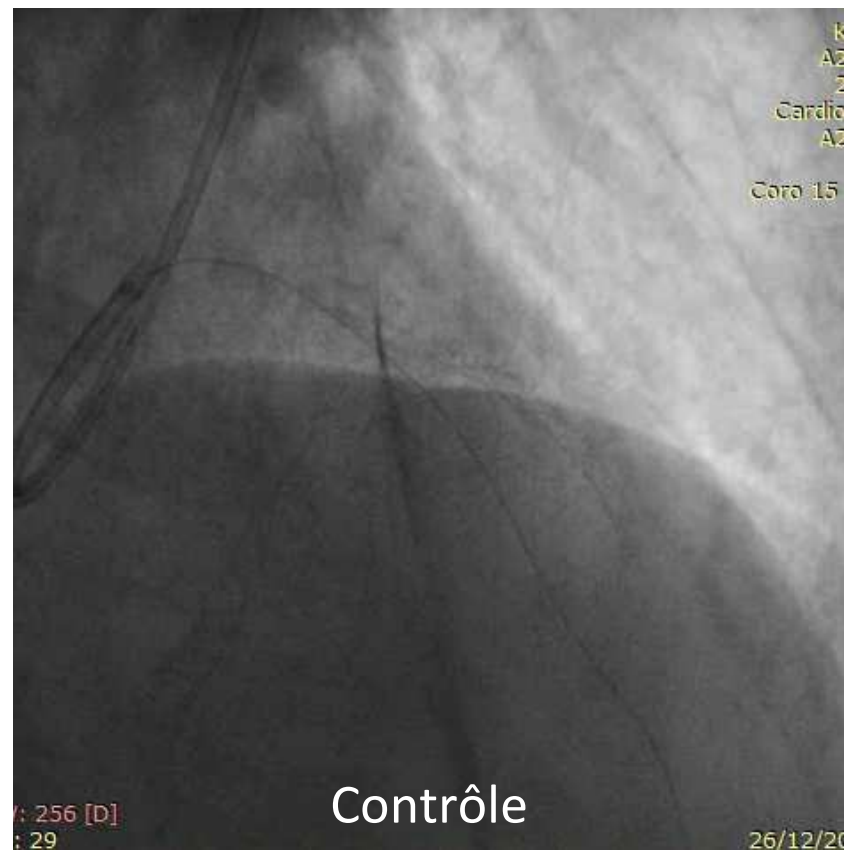
2/20

Sawaya, F.J. et al. J Am Coll Cardiol Interv. 2016;9(18):1861-78.

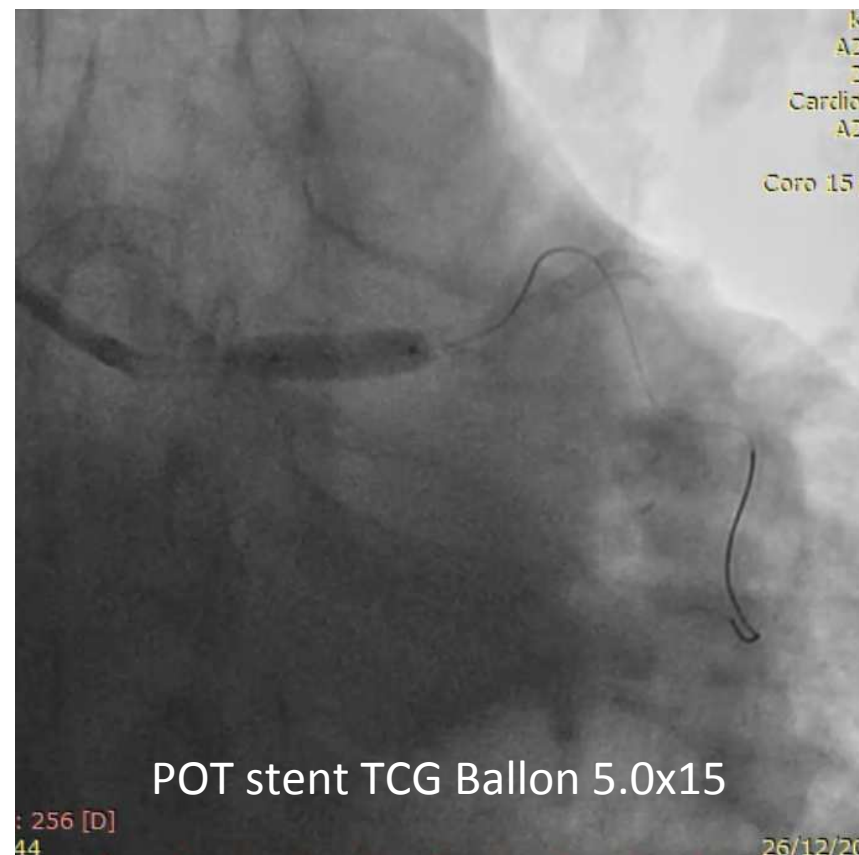
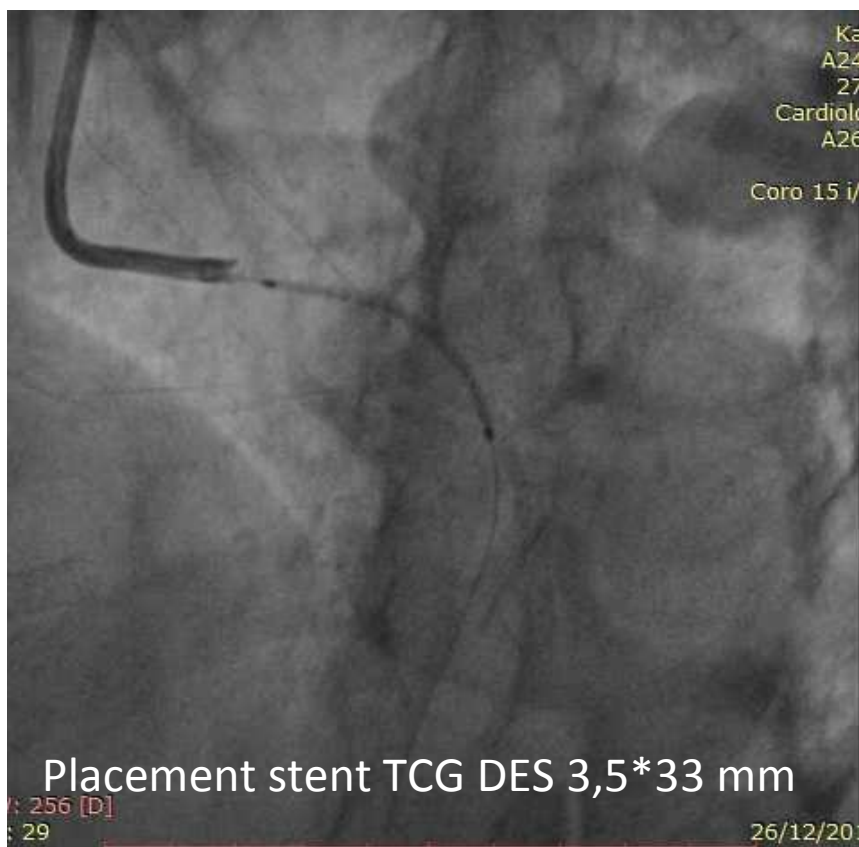


ANGIOPLASTIE LESION 1 – DK CRUSH

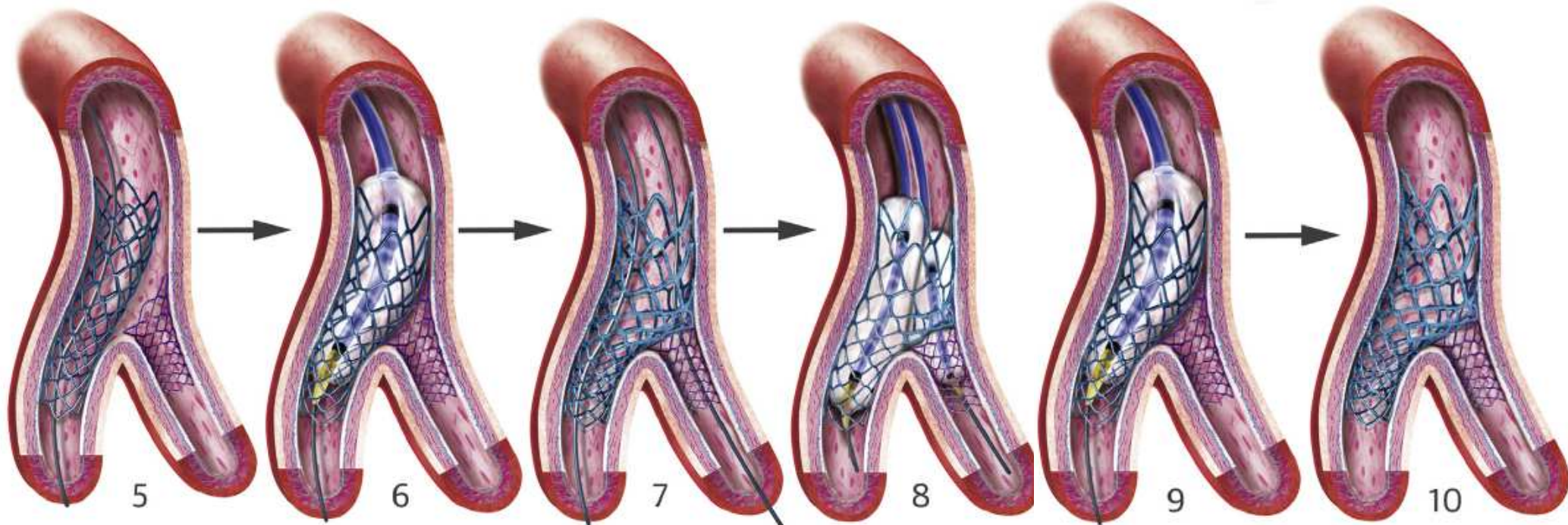
30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO



ANGIOPLASTIE LÉSION 2



ANGIOPLASTIE LESION 1 – DK CRUSH



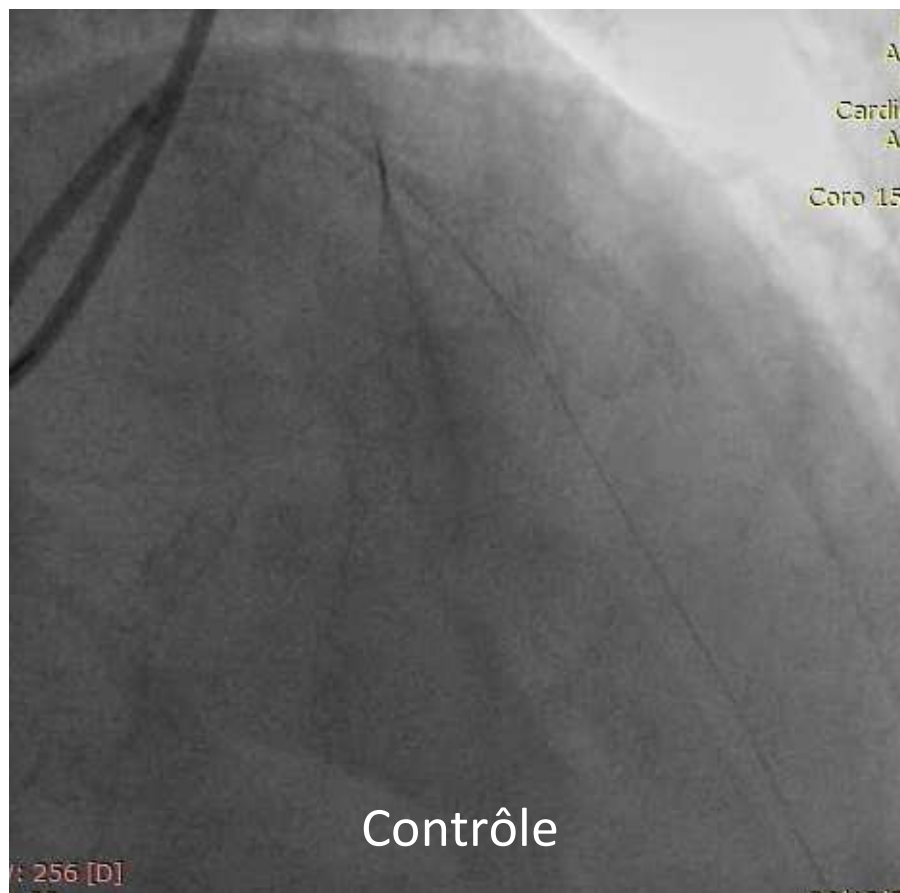
Placement stent POT stent IVA Ba 2nd Ki RePOT stent IVA Ballon 3.5x12 mm

Sawaya, F.J. et al. J Am Coll Cardiol Intv. 2016;9(18):1861-78.



ANGIOPLASTIE LESION 1 – DK CRUSH

30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO

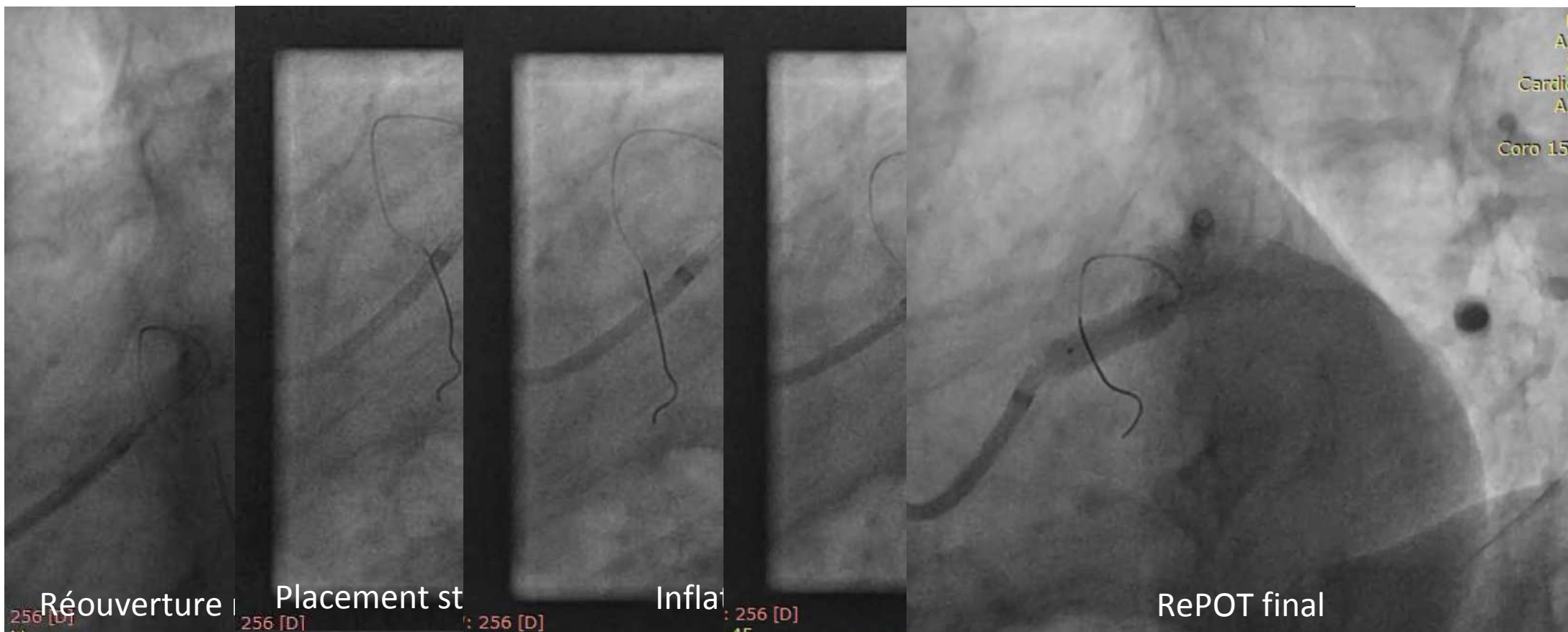


Contrôle



ANGIOPLASTIE LÉSION 2 - TAP

30 - 31
JANVIER
1^{er} FÉVRIER
2019
MARSEILLE
PALAIS DU PHARO



CONTRÔLES



CONCLUSION

- **2 bifurcations à 2 stents selon 2 techniques différentes**
- **Imagerie endo-coronaire?....**