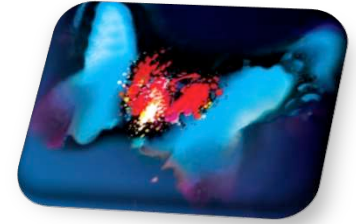




Congrès SFCTCV 2014 TOURS



Prothèse hybride Evita Open plus™ dans la chirurgie de l'aorte thoracique. Etude monocentrique

Eric Parietti, Vincent Danbakli, Cristina Vasile, Joel Lapeze, Olivier Jegaden,
Jacques Robin, Fadi Farhat*

Hôpital Cardiovasculaire et Pneumologique Louis Pradel

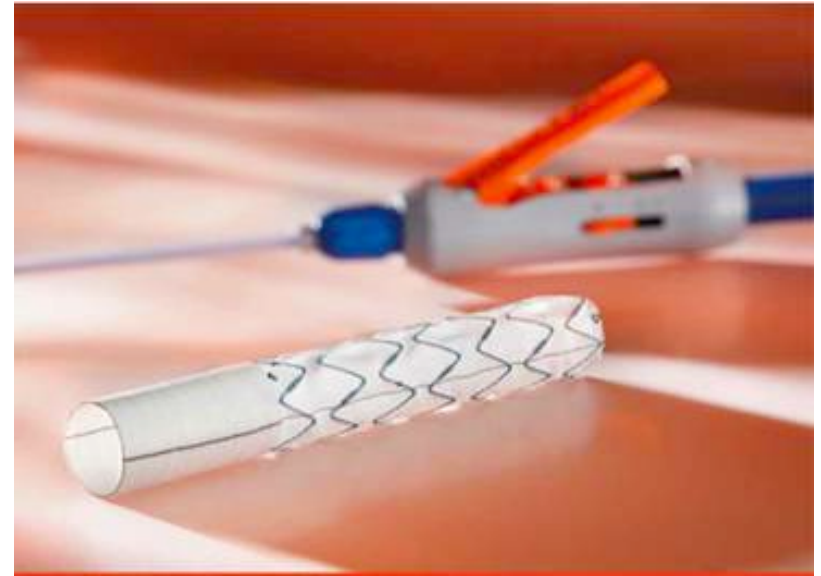
Bron, France

DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS

- Aucun

LES PROTHÈSES HYBRIDES

- Traiter des lésions en un seul temps opératoire par sternotomie
 - Remplacement des segments 0,I,II
 - Stenting du segment III



IMAGERIE SPECIFIQUE

- Scanner/IRM
 - Mesure du diamètre de l'aorte isthmique
 - Mesure à 13 à 14cm de l'isthme
- Surdimensionner de 10 à 20% la mesure à 14cm de l'isthme pour la taille de prothèse



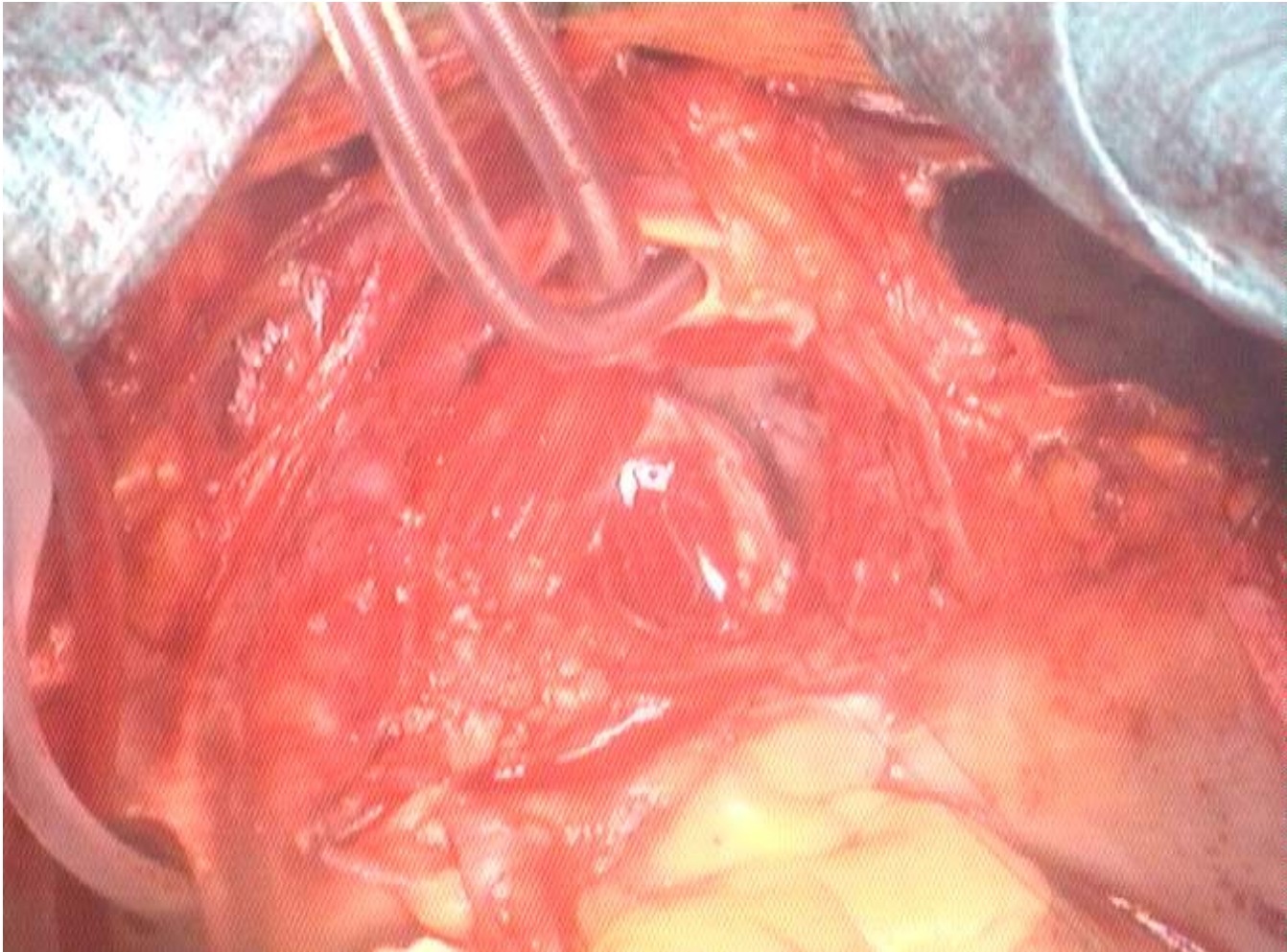
PATIENTS ET MÉTHODE

- D'avril 2010 à décembre 2013, 13 patients
- 8H/5F, âge moyen 71 ± 8 ans, 3 redux
- Pathologies
 - 10 anévrismes étendus
 - 2 dissections chroniques
 - 1 dissection aiguë avec malperfusion digestive

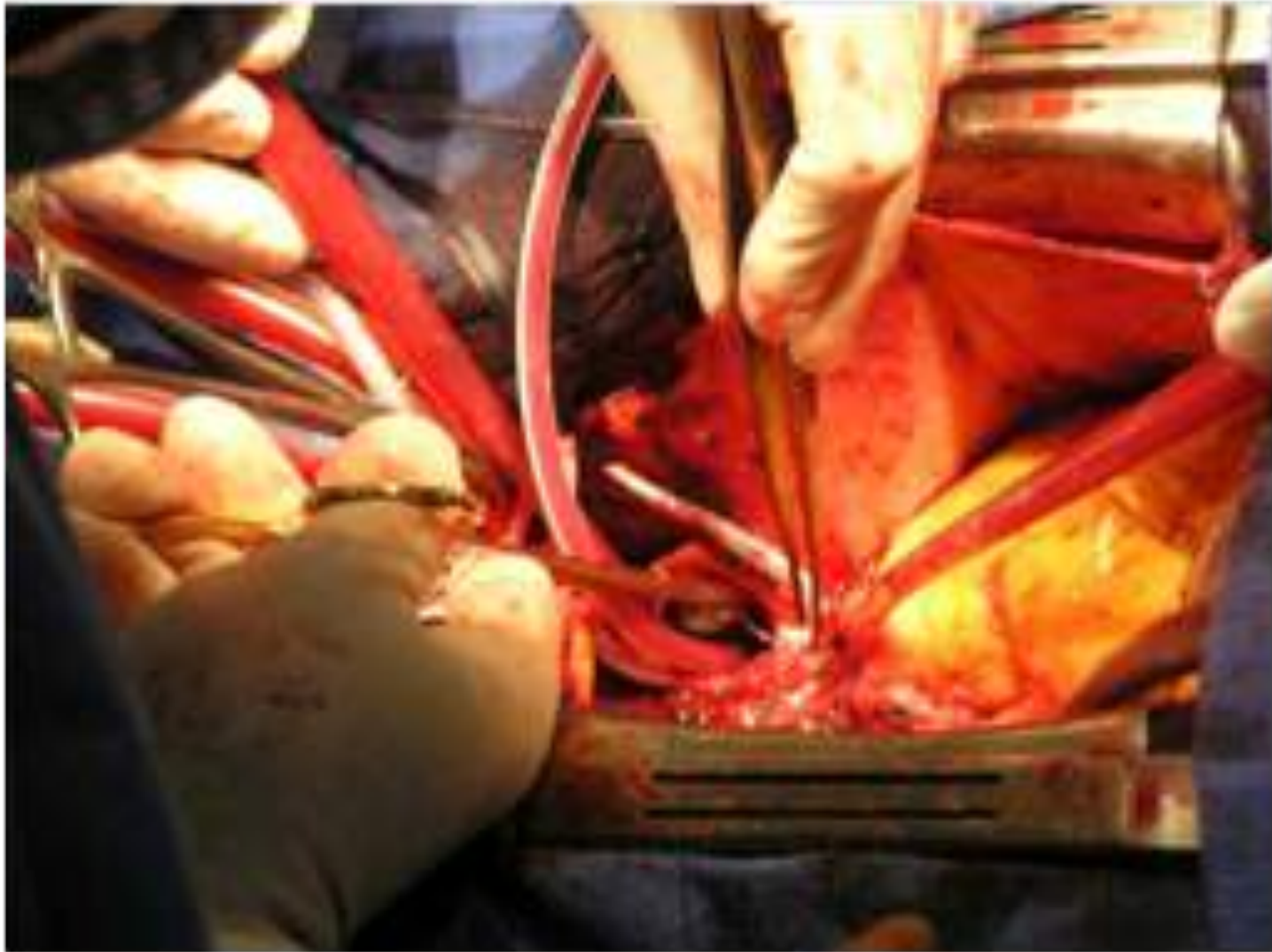
DONNÉES PRÉ-OPÉRATOIRES ET TECHNIQUE

- Morphologie aortique
 - Aorte ascendante: 50±19mm
 - Arche: 49±10mm
 - Aorte descendante proximale: 54±14mm
- Équipement:
 - Artères radiale droite et fémorale gauche
 - ETO
- Technique:
 - Arrêts circulatoires à 30°C et CPA

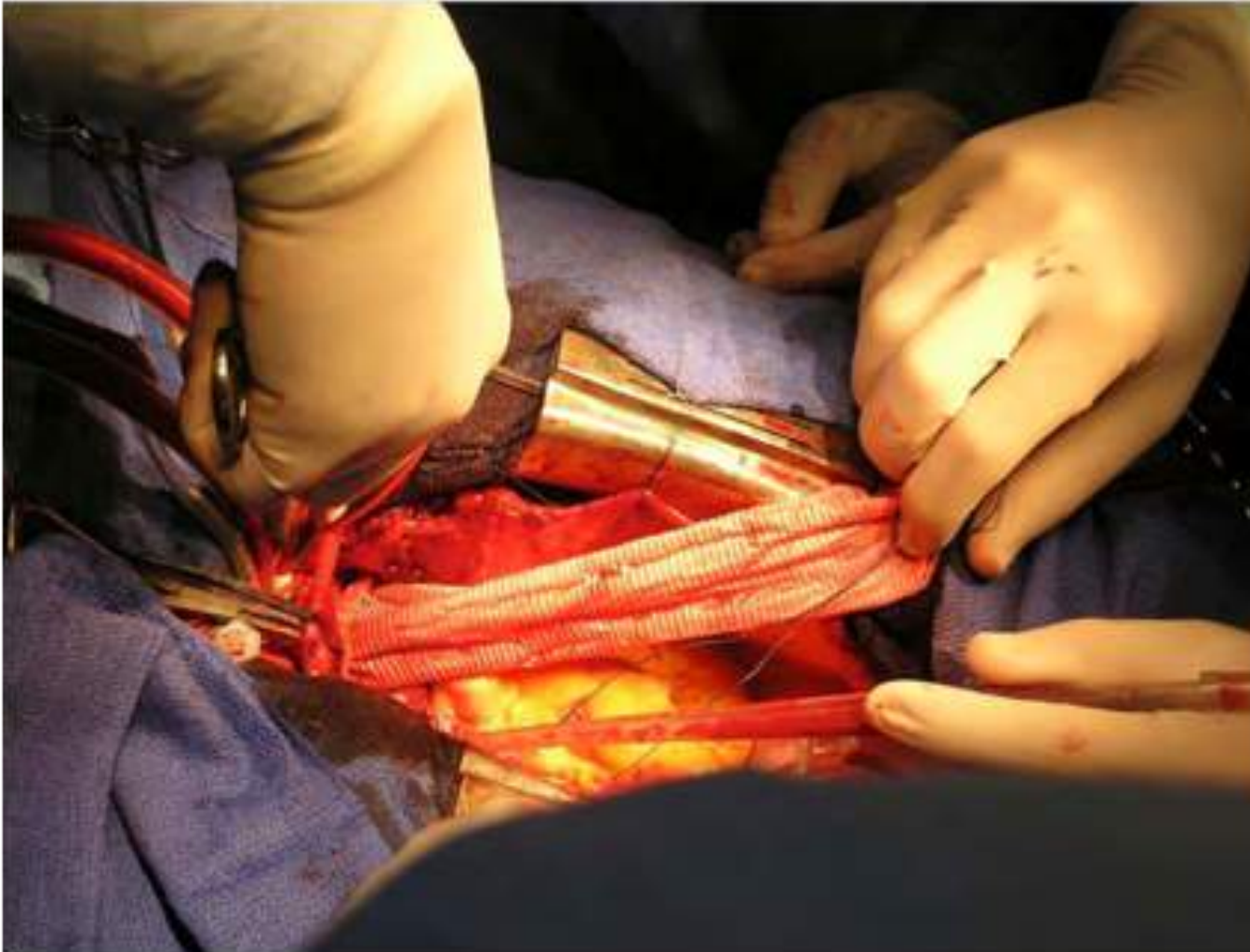
PERFUSION CÉRÉBRALE ANTÉROGRADE SÉLECTIVE



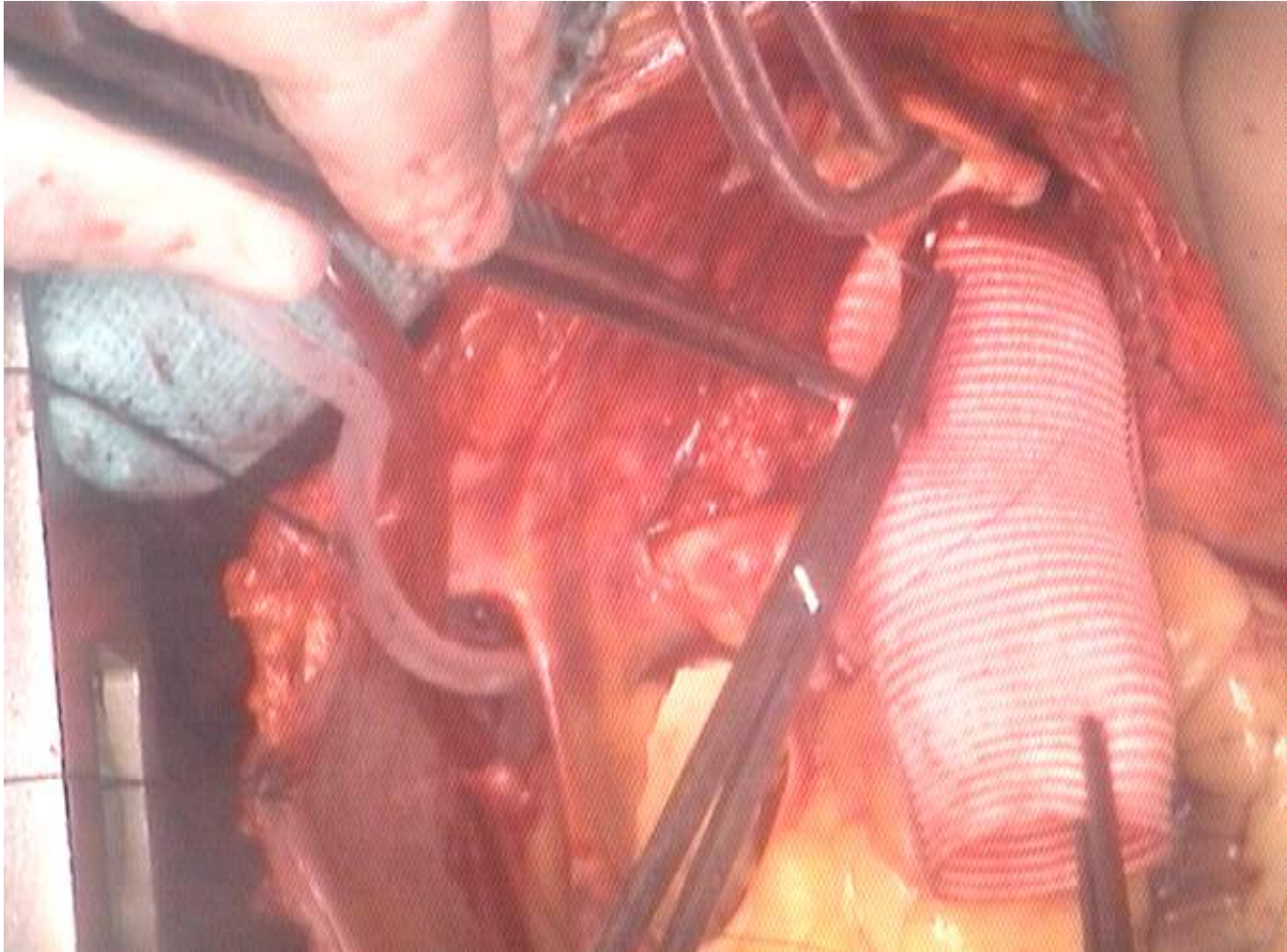
SUTURE DISTALE SUR L'ISTHME



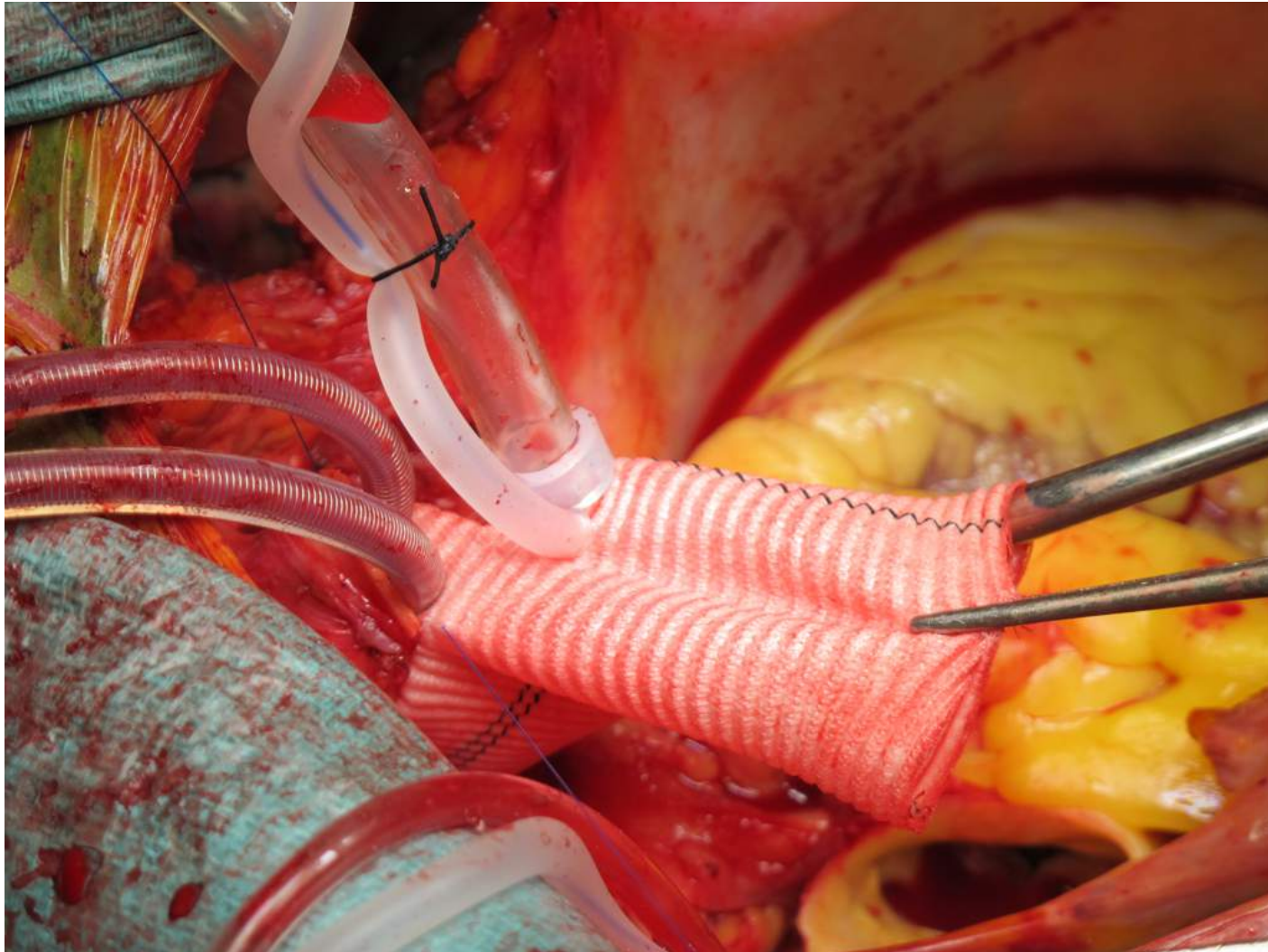
Désinvagination de la partie souple



Réimplantation des TSA en ilot



RECANULATION DANS LE TUBE

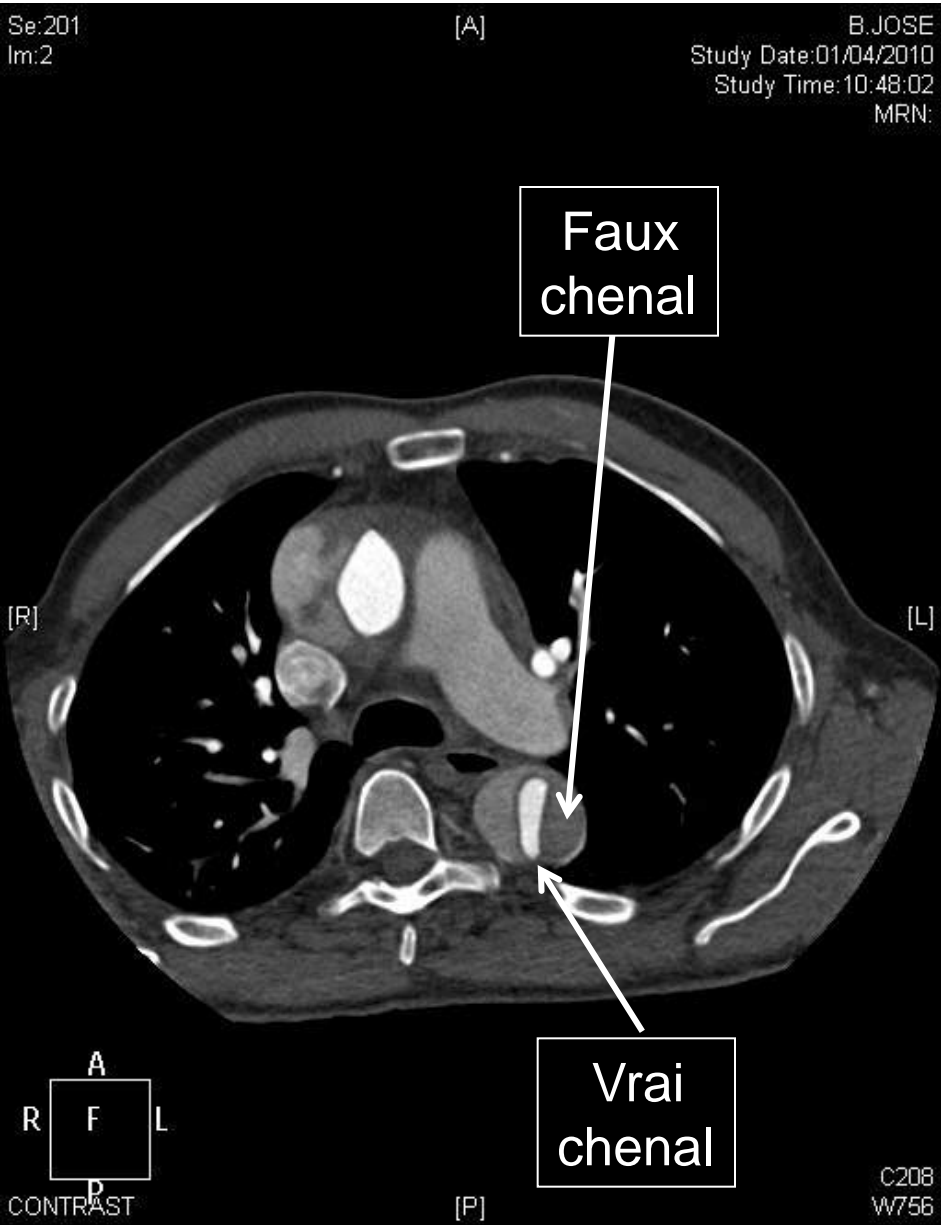


RÉSULTATS

- Pas de décès per opératoire
- Temps moyens
 - CEC: 120min
 - Clampage: 98min
 - Perfusion cérébrale: 35min
- Gestes complémentaires
 - 9 DAVID
 - 2 remplacements d'aorte ascendante (tube droit)
 - Un BENTALL + monopontage coronaire
 - Une endoprothèse thoracique de complément
- Diamètre moyen endoprothèse 35mm

RÉSULTATS

- Mortalité précoce: un patient
 - Ischémie cérébrale à J2
- Morbidité
 - Une intubation prolongée pour pneumopathie à candida albicans (528h)
 - Une paraparésie régressive en 48 heures
- Régression de la malperfusion dans le cas de la dissection aigue



Se:4
Im:434

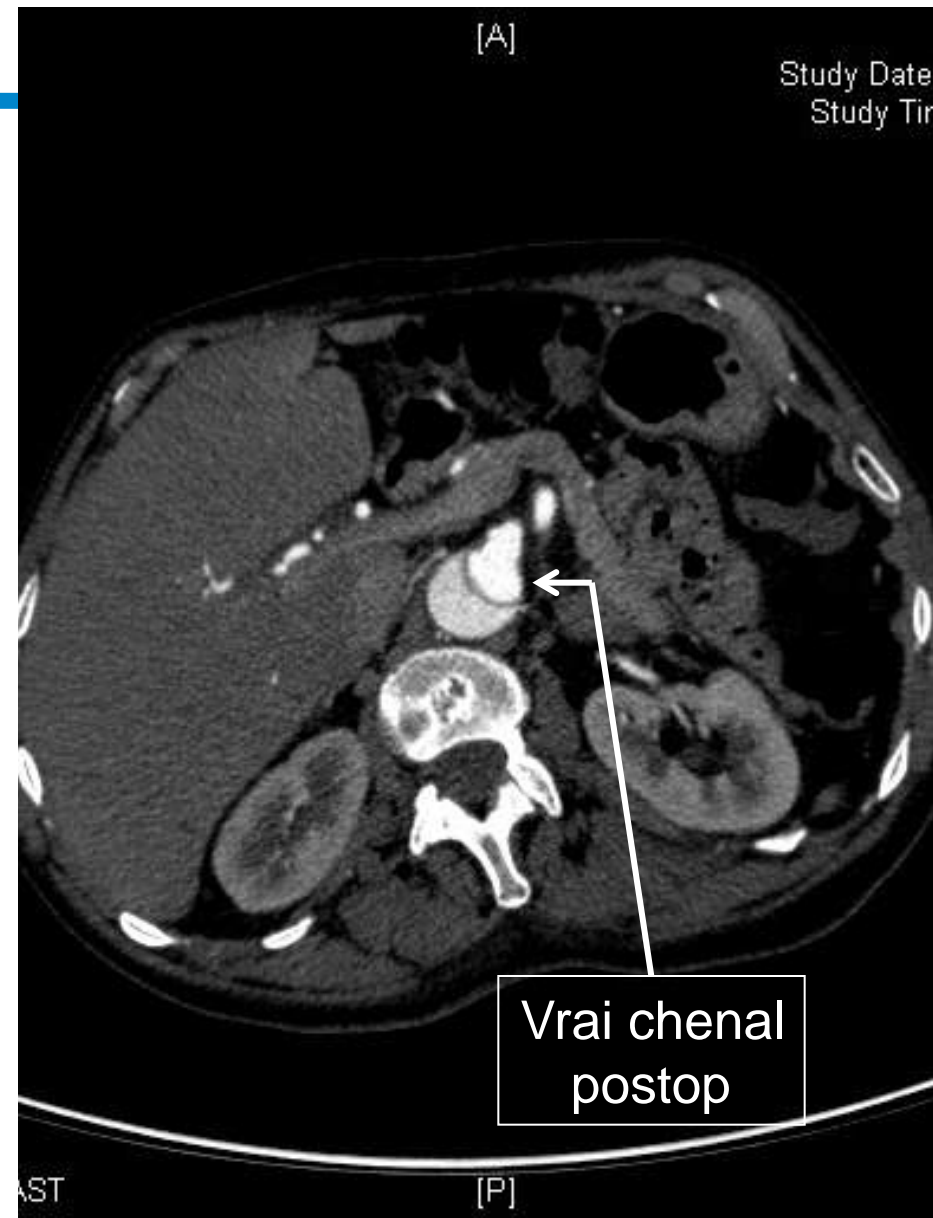
[A]

B.JOSE Se:4
Study Date:25/05/2010 Im:503
Study Time:08:29:56
MRN:

[A]

B.JOSE
Study Date:25/05/2010
Study Time:08:29:56
MRN:





RÉSULTATS À DISTANCE

- Suivi complet 22±14 mois
- Un décès à distance
 - Une ischémie digestive suite à une pose d'endoprothèse de prolongement à 27 mois pour endoleak I distal
- Survie 85%

CONCLUSION

- En chirurgie combinée de l'arche et la partie proximale de l'aorte thoracique descendante, la prothèse hybride Evita Open Plus™ constitue une bonne alternative à des approches en deux temps (sternotomie puis thoracotomie) chez des patients sélectionnés pour des formes anatomiques favorables.