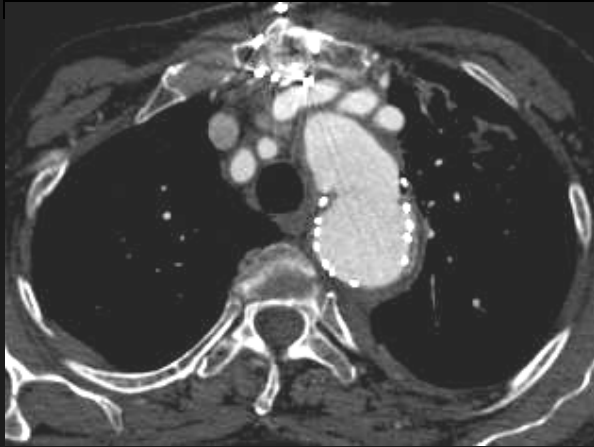
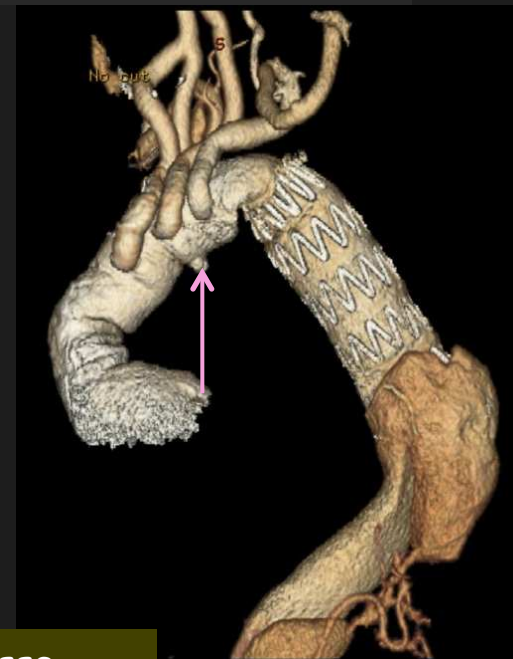
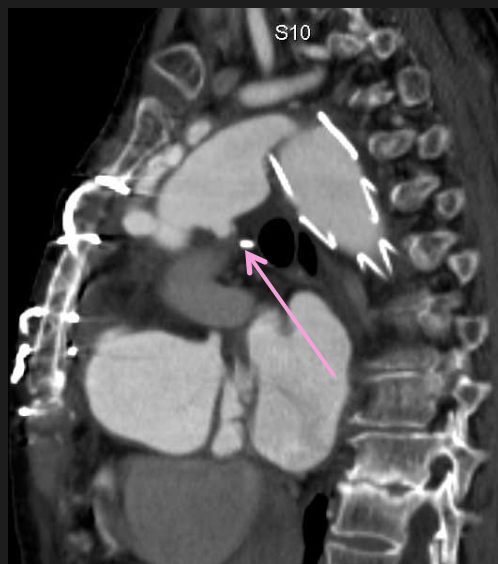
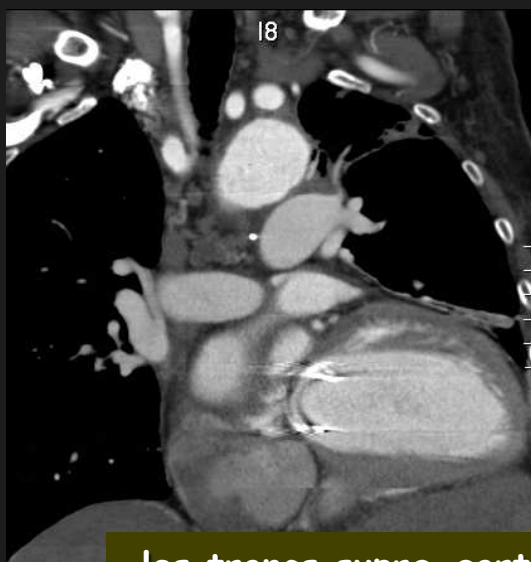
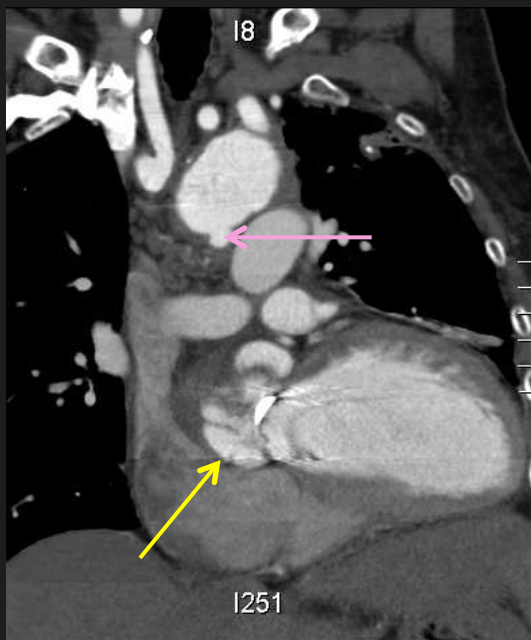


Femme , 72 ans .Contrôle d'une dissection de l'aorte thoracique traitée chirurgicalement 18 mois auparavant. Pouvez vous identifier le(s) geste(s) pratiqué(s) chez cette patiente



- .sternotomie ,
- .bioprothèses valvulaires mitrale et aortique ,
- .prothèse de l'aorte ascendante avec réimplantation des coronaires
- .endoprothèse de la portion descendante de l'aorte thoracique

présence d'un petit faux anévrisme anastomotique postéro-latéral droit sur la valve aortique



.les troncs supra-aortiques ont été réimplantés sur la crosse

Principales techniques chirurgicales de l'aorte thoracique

Objectifs -indications

1. il y a 2 indications principales :

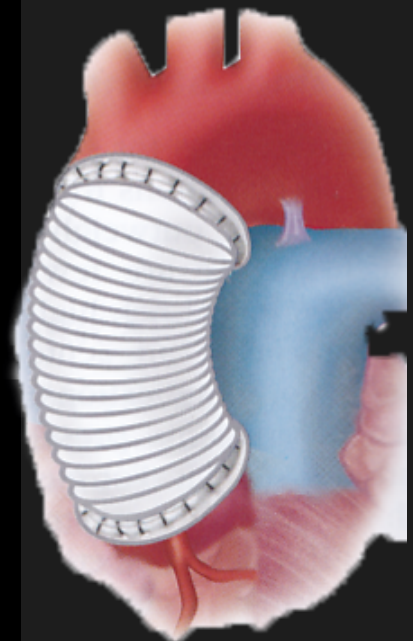
-anévrisme de l'aorte ascendante thoracique et syndrome de regurgitation aortique avec dilatation de la racine de l'aorte (aortic root syndrome)

-dissection de l'aorte ascendante thoracique

dans tous les cas **l'insuffisance valvulaire aortique** et/ou une anomalie morphologique (valve aortique bicuspide ou unicuspide) imposent une réparation conjointe de la valve et de l'aorte ascendante si son diamètre dépasse 50 à 22 mm ou s'il a augmenté de plus de 5 mm en un an . Le risque est celui de survenue d'une dissection plus que d'une rupture

2. mais il y a également des indications de chirurgies de l'aorte ascendante en complément d'une chirurgie valvulaire et/ou coronaire chaque fois que coexiste un aortic root syndrome

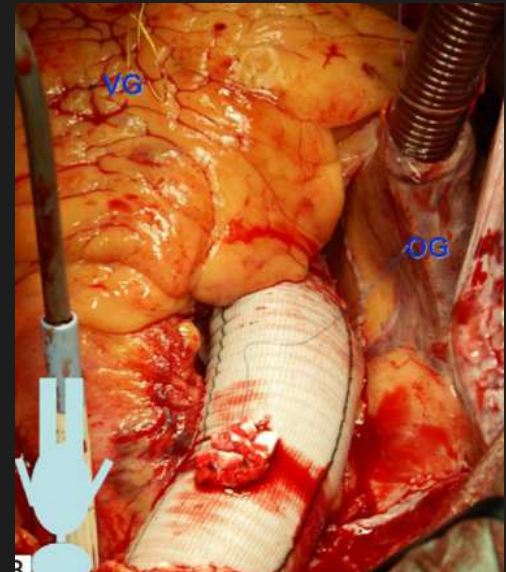
Dans tous les cas il faut réaliser la réparation la plus **complète** possible et la plus **stable dans le temps** , mais il est le plus souvent impossible de remplacer l'ensemble de l'aorte atteinte : il s'agit donc toujours d' un traitement palliatif ou prophylactique d'une complication à type de dissection



Anastomose proximale

Prothèse aorto-aortique simple

- Conserve la valve aortique (anatomiquement et fonctionnellement normale)
- Ne touche pas aux coronaires
- Traitement d'un anévrysme du segment supra coronaire de la portion ascendante de l'aorte thoracique qui épargne la racine de l'aorte

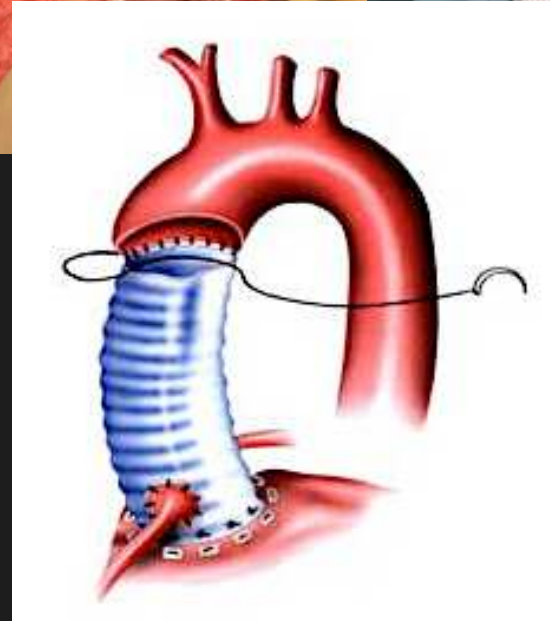
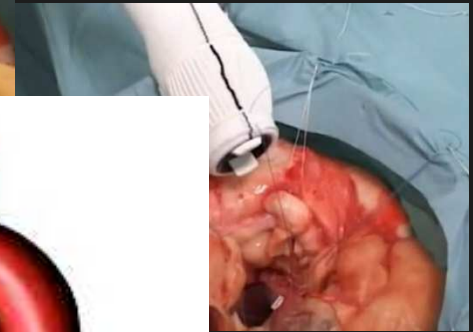
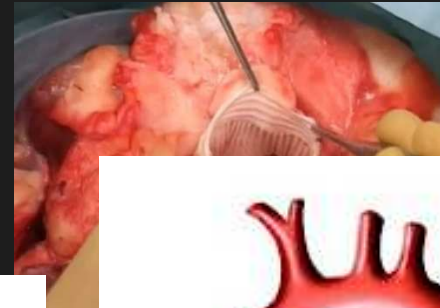
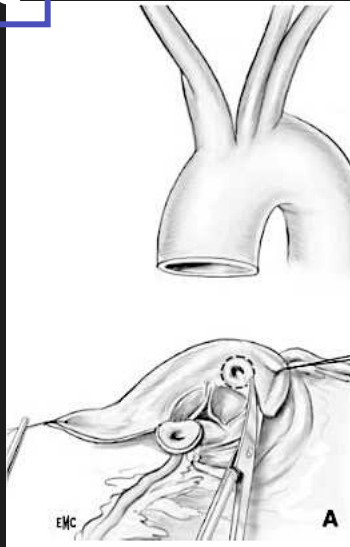
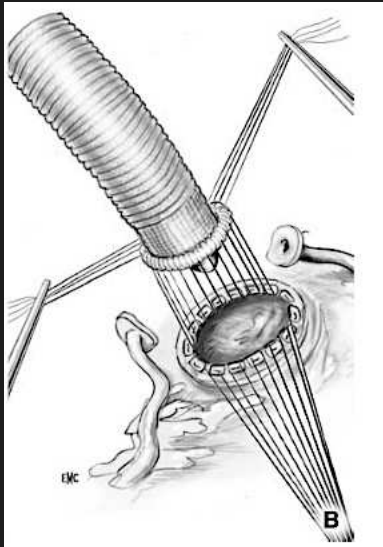


Anastomose proximale

Bentall modifié

. Resection totale de l'aorte ascendante
. Découpe en bouton et mobilisation des ostia coronaires

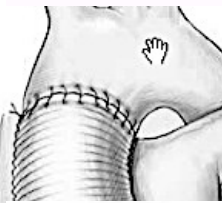
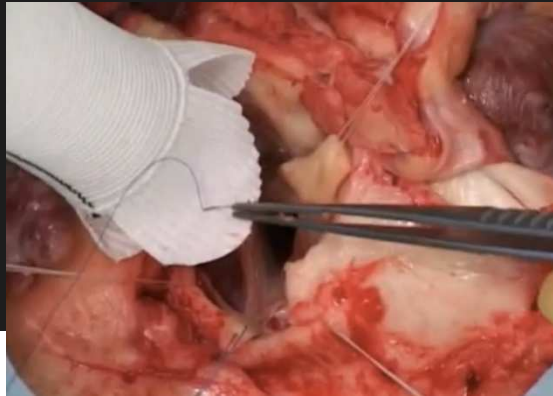
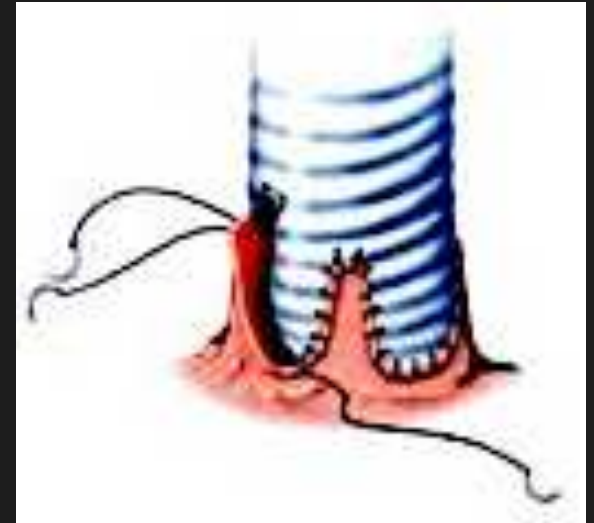
Mise en place du tube valvé sur l'anneau aortique



Réimplantation directe des ostia coronaires sur la prothèse de Dacron

Anastomose proximale

Yacoub = remodelage de la racine de l'aorte
et de la valve aortique (valvuloplastie)



Resection de l'aorte ascendante
Découpe des ostia coronaires en boutons
Découpe des sinus de valsalva

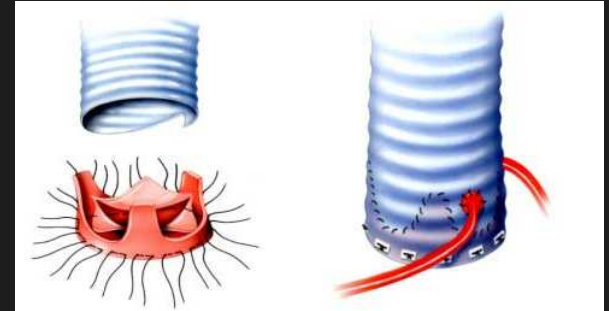
Découpe de trois folioles prothétiques
correspondant à la forme des sinus coronaires

Suture

Réimplantation des ostia coronaires

Anastomose proximale

David = inclusion



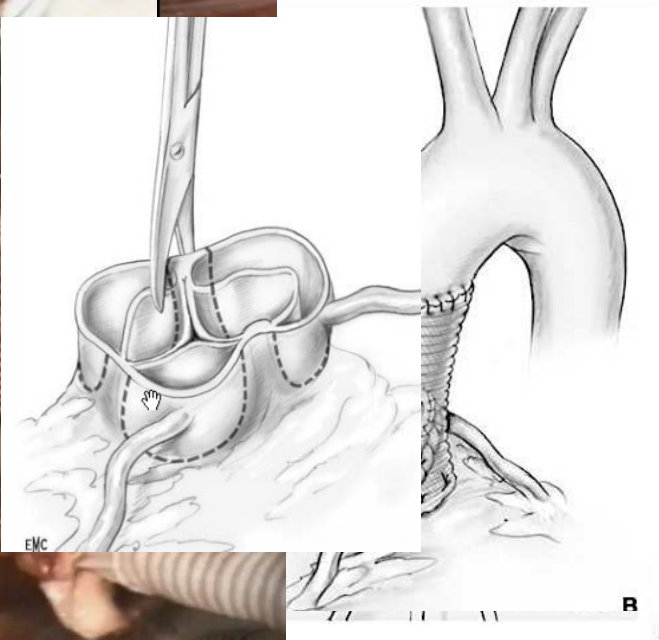
Resection de l'aorte ascendante
Ostia coronaires découpés en bouton
Découpe des sinus de Valsalva

Points en U sous l'insertion des sigmoïdes

Fils sont passés à l'intérieur de la prothèse

Suture

Réimplantation des ostia coronaires

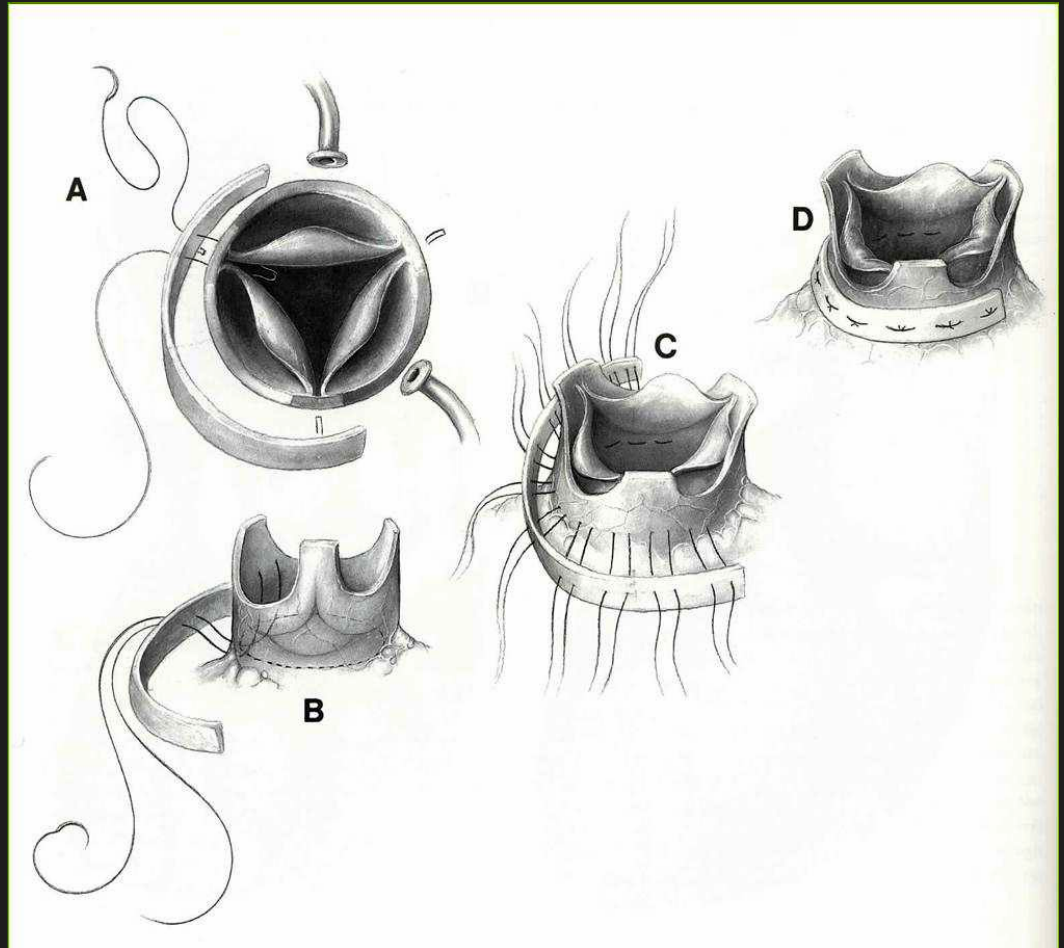


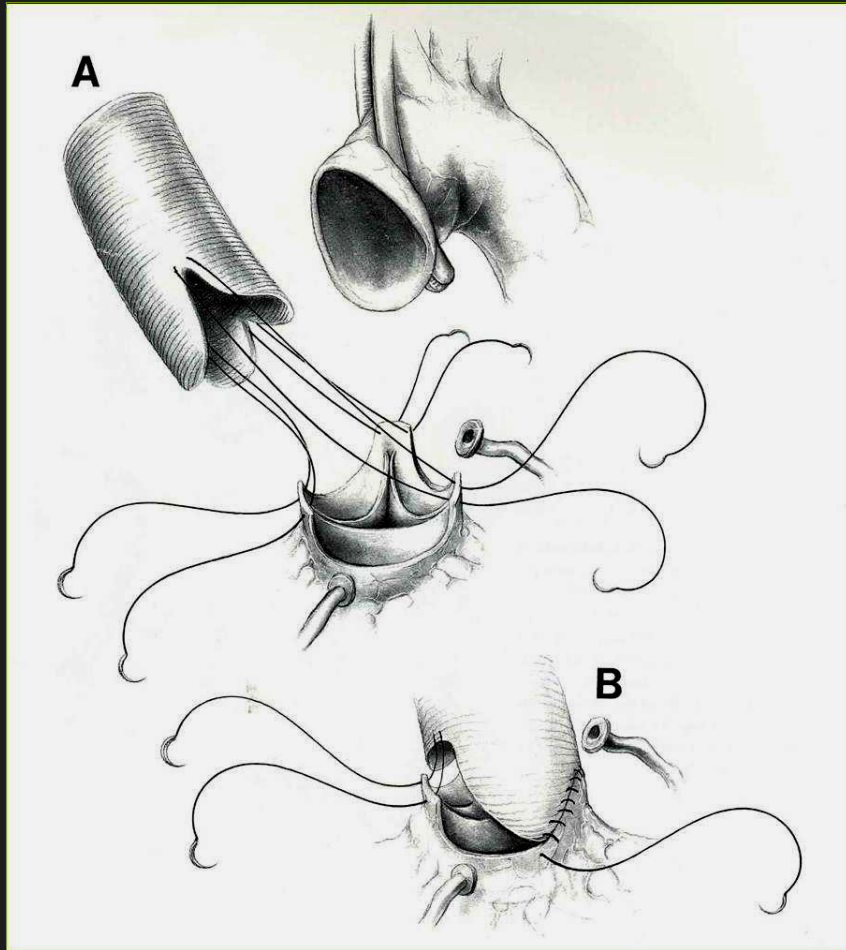
Anastomose proximale

CAVIAAR

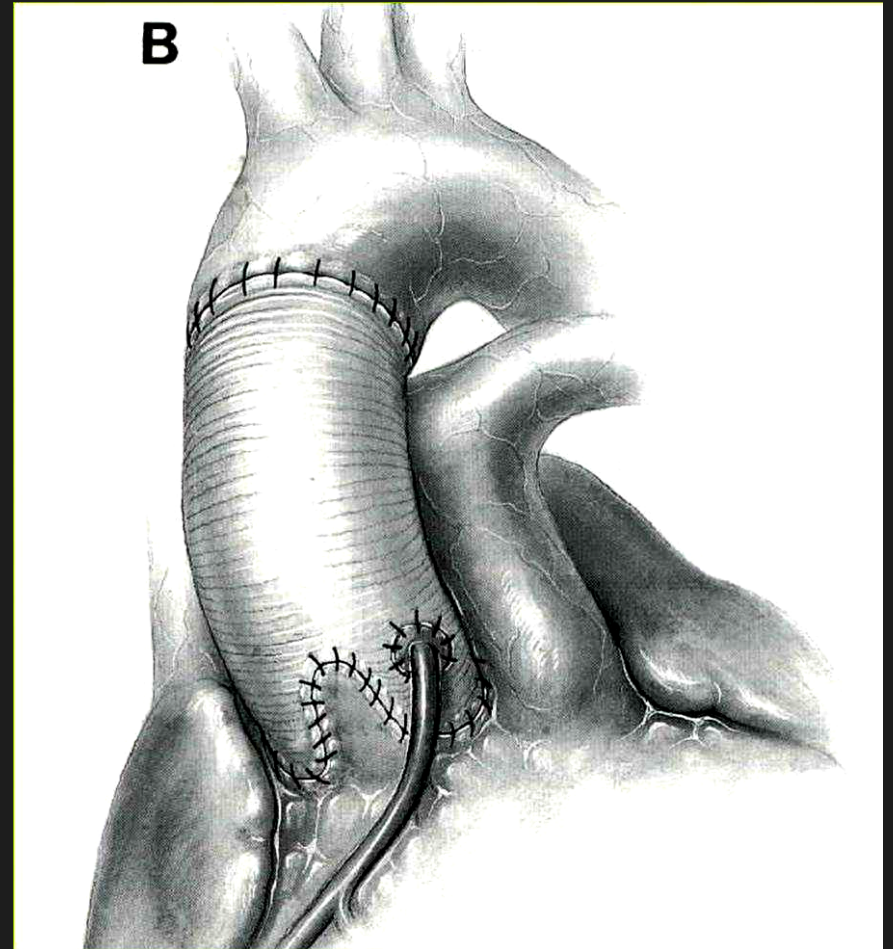
CAVIAAR = conservation aortique valvulaire dans les insuffisances aortiques et les anévrismes de la racine

- conservation de la valve
- valve souple
- plastie de la racine aortique



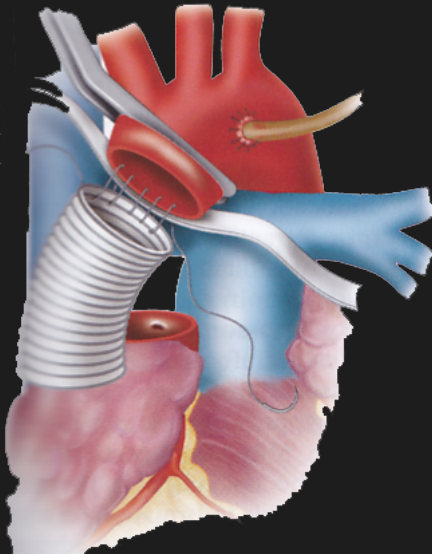
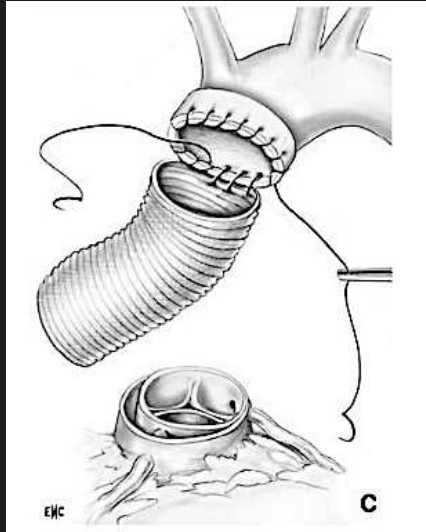


CAVIAAR



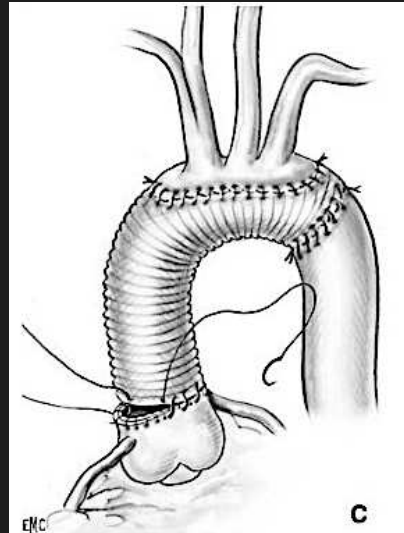
Anastomose distale

Anastomose distale simple

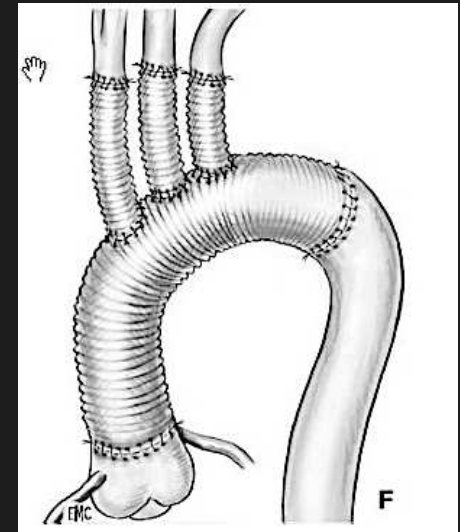


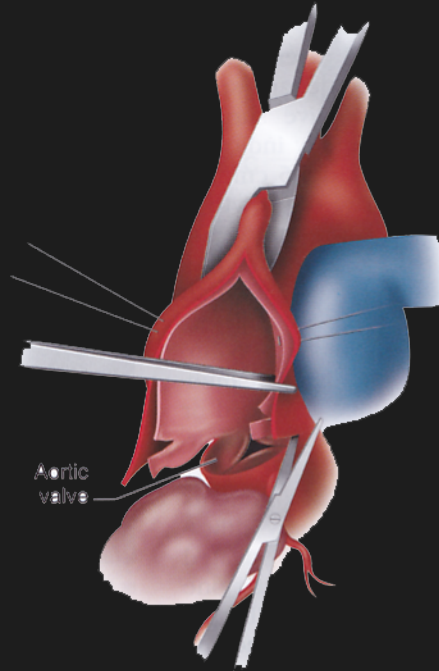
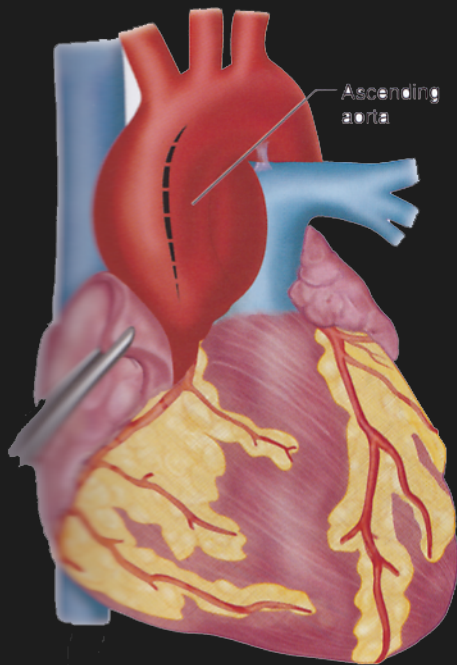
Réimplantation des vaisseaux du cou

En bloc

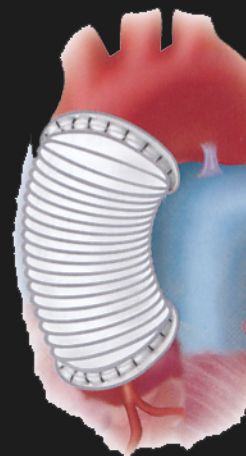
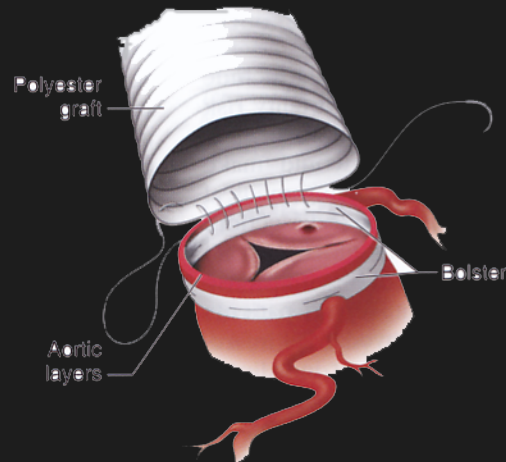
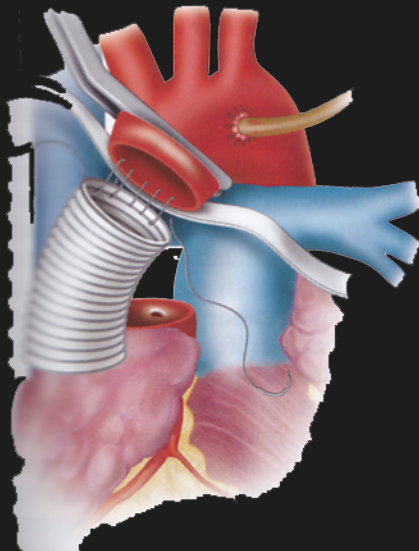


Séparée





dissection type A ...
 finalement , tout est simple !



Si la plomberie vous passionne...



<http://chirurgie-cardiaque-besancon.org>

J. Bachet *Dissections aiguës de l'aorte : traitement*