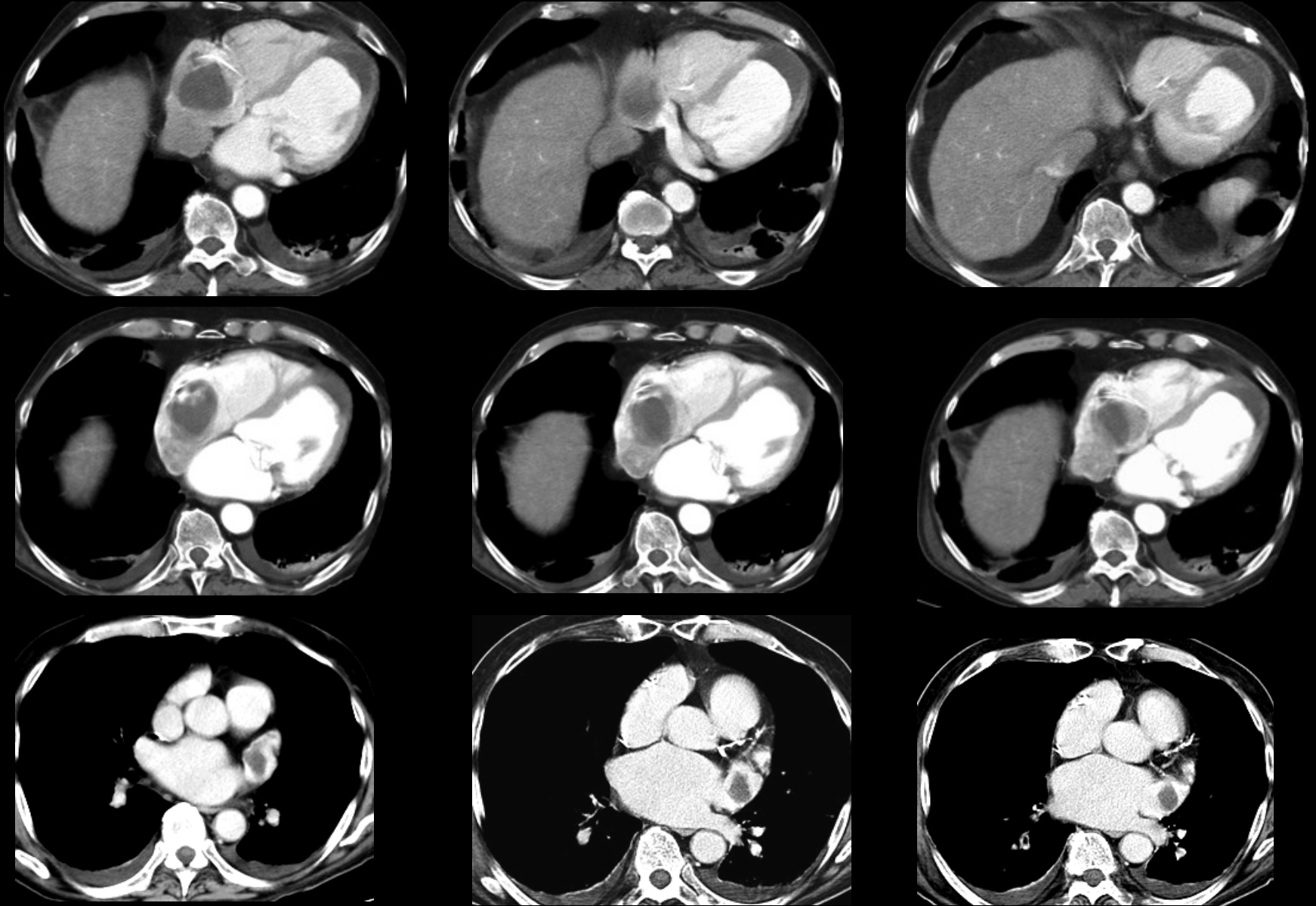
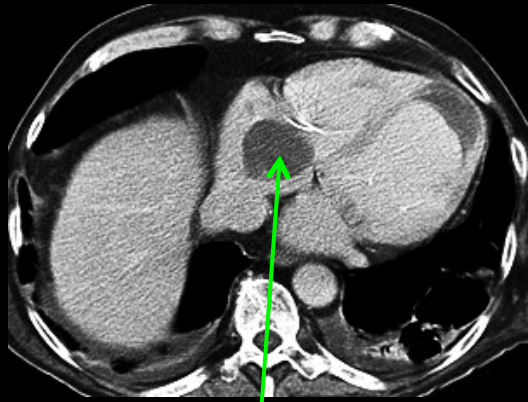


patient de 58 ans aux antécédents cardio-coronaires chargés , porteur d'une sonde d'entraînement électro-systolique bien visibles dans les cavités droites

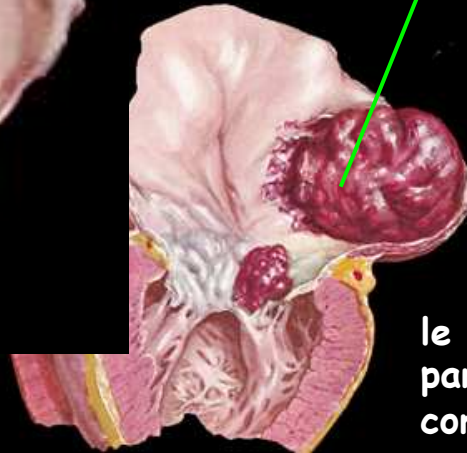


décrivez en les localisant de façon précise , les anomalies observées sur ces images d'angioscanner cardio-thoracique acquis sans synchronisation à l'ECG

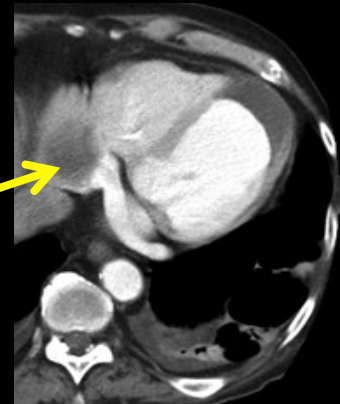


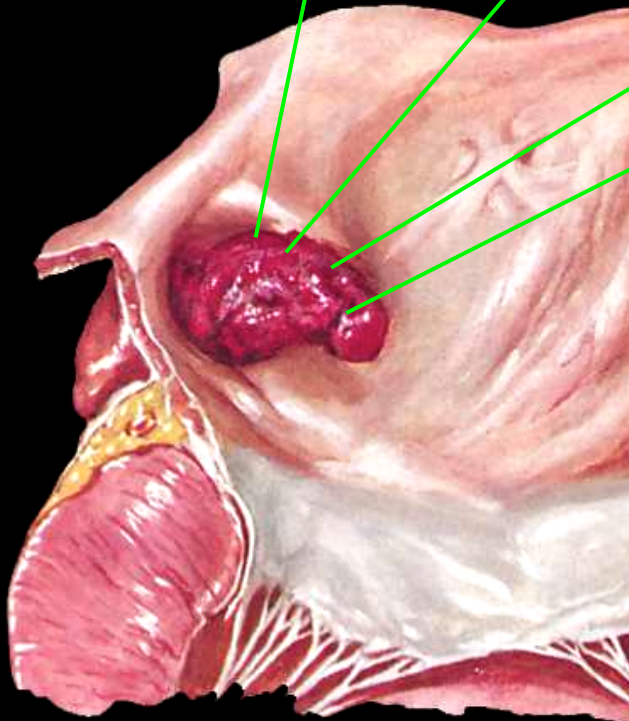
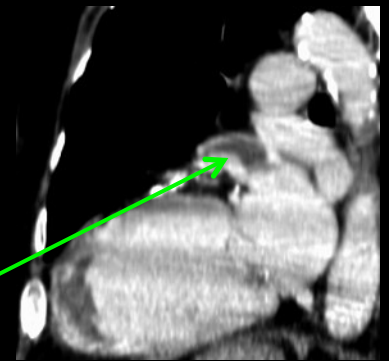
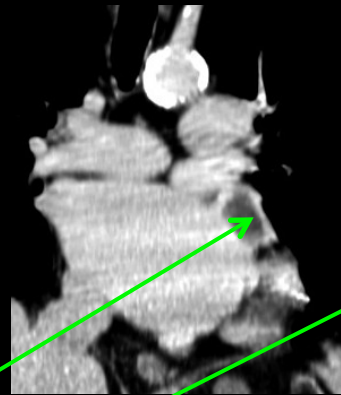


thrombus de **l'atrium droit** ; (sur les dessins il s'agit de caillots dans l'atrium gauche développés sur une valvulopathie rhumatismale ; vous l'aviez tout de suite vu , bien entendu !) . Chez notre patient , le matériel endocavitaire a favorisé le formation du caillot dans une oreillette dilatée

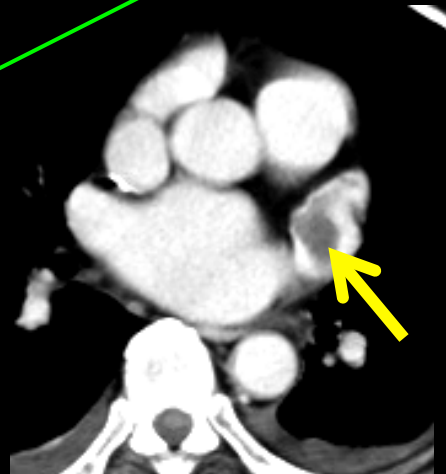


le caillot atrial droit obstrue partiellement l'ostium du sinus coronaire

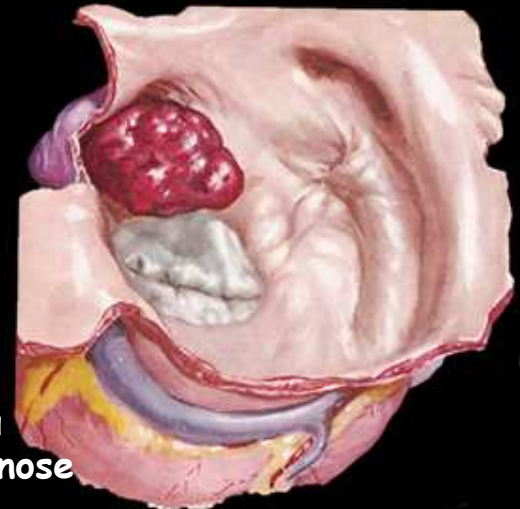


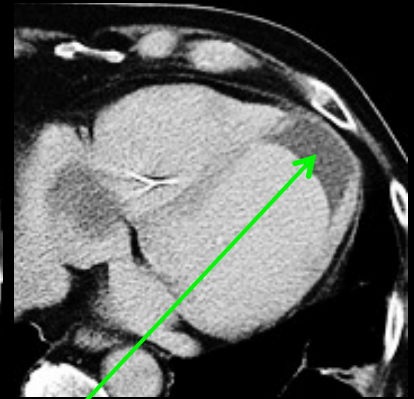
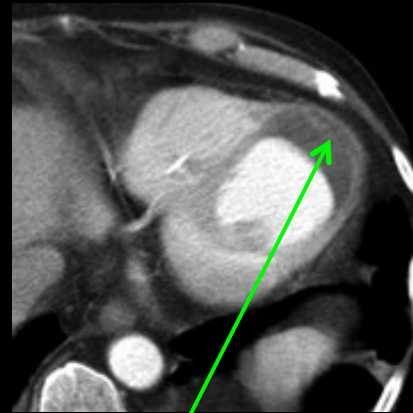
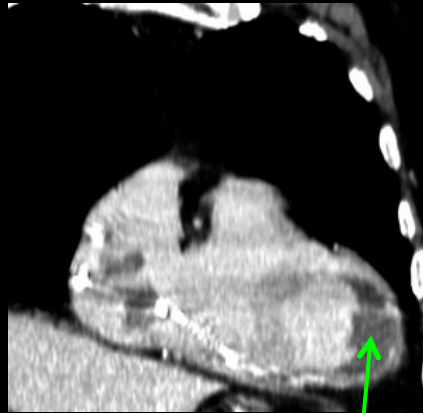


thrombus de
l'auricule du
ventricule
gauche sur
ACFA

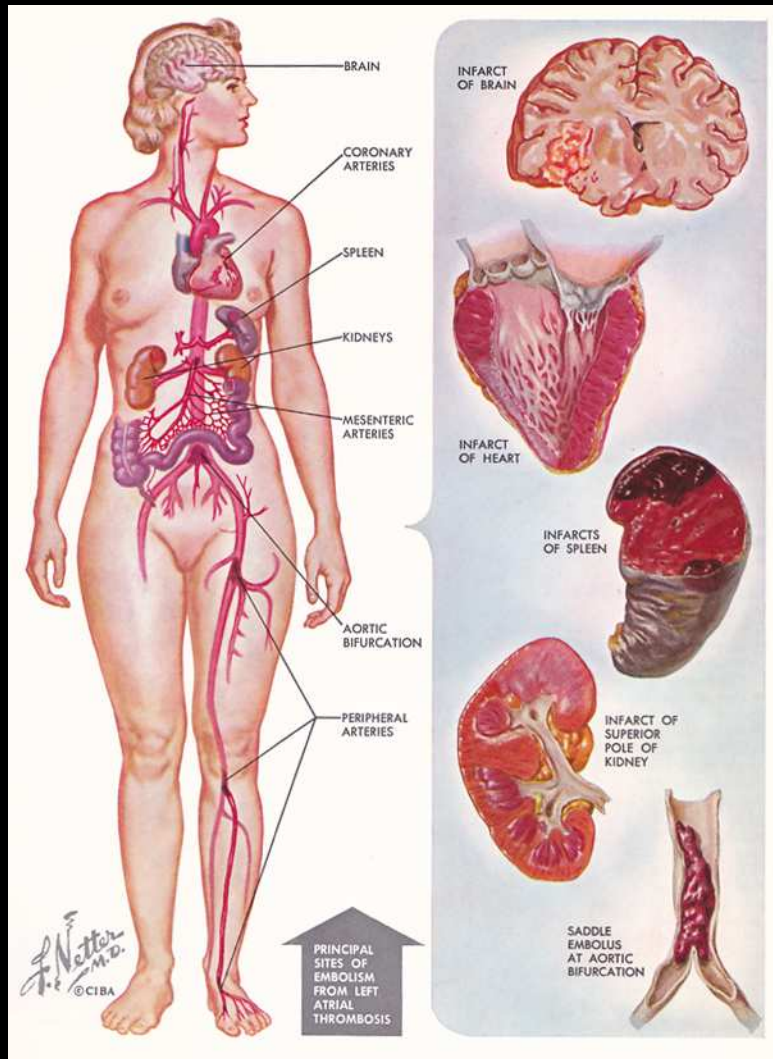


thrombus de l'auricule du
ventricule gauche sur sténose
mitrale rhumatismale





anévrysme du ventricule gauche , post infarctus apical , avec thrombus mural étendu .
vous aviez bien sur , car c'est votre premier "coup d'œil" sur tout scanner cardio-thoracique , noté l'étendue des calcifications coronaires gauches ; ce "calcium score" du pauvre est fondamental et sauvera plus d'un de vos patients +++ si vous les informez de ce facteur de risque et de l'attention qu'ils doivent porter à tout symptôme survenant à l'effort



90 % des embolies artérielles périphériques ont leur origine dans le cœur :

la fibrillation atriale, entraînant une dilatation non contractile de l'auricule gauche est à l'origine de la majorité des emboles, en particulier lors des cardioversions thérapeutiques.

toutes les situations entraînant un défaut de contraction localisé ou diffus du myocarde du VG : infarctus, cardiopathie dilatée sont des pourvoyeuses potentielles d'embolies périphériques

les embolies liées à des **endocardites valvulaires** sont moins fréquentes qu'autrefois tandis que les embolies septiques bactériennes, en particulier du cœur droit, mais également périphériques des drogués par voie veineuse restent un problème majeur et fréquent.

l'athérome aortique thoracique et abdominal peut être à l'origine d'embolies artérielles périphériques

la coexistence d'une maladie veineuse thrombo-embolique et **d'embolies périphériques dites "paradoxaes"** doit faire rechercher un foramen ovale perméable ou un defect septal

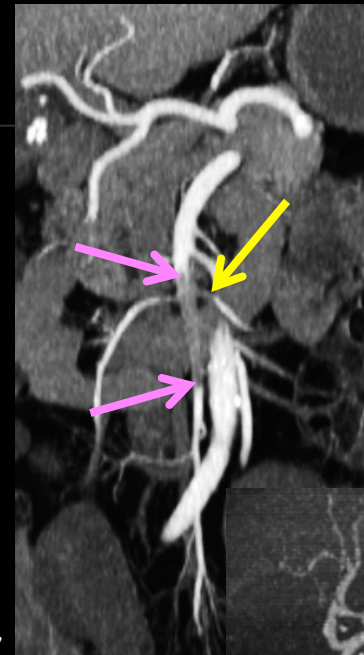
take home message

-chez des sujets sans antécédents cliniques , un tableau d'**ischémie aiguë viscérale à début brutal** doit faire évoquer en premier lieu une **atteinte embolique** et en rechercher l'origine au niveau cardiaque , en cause dans 90 % des cas .

-le bilan cardiologique (clinique , ECG , échocardi..) est bien entendu nécessaire , mais dès le stade du scanner , on peut (doit !) faire un diagnostic le plus complet possible **en réalisant systématiquement** devant tout tableau clinique évocateur (infarctus intestino-mésentérique , rénal , splénique ...) une exploration thoracique avec injection de produit de contraste qui , dans nombre de cas objectivera les caillots endocavitaires , en particulier au niveau de l'auricule gauche .

-le terrorisme des "écolo-radiologues" antiradiations ionisantes et la surenchère en faveur des "mini PDL"(note pour les non spécialistes : PDL produit dose-longueur , expression normalisée de la dose d'exposition en scanographie) ne doivent pas priver le malade des bénéfices d'un **diagnostic précis , complet , en un seul temps , permettant la mise en route immédiate d'un traitement adapté**

-il faut certes d'abord ne pas nuire , mais l'application doctrinaire et idéologique de principes de précaution caricaturaux peut être la première manifestation d'une erreur humaine évoluant vite vers une persévérance diabolique....



ceci est une embolie de l'AMS (étendue aux segments proximaux des branches jéuno-iléales) et pas une thrombose !!! ; l'enquête étiologique et le traitement ne sont pas les mêmes