

STENOSES AORTIQUES

(LVOTO)

ETO +++

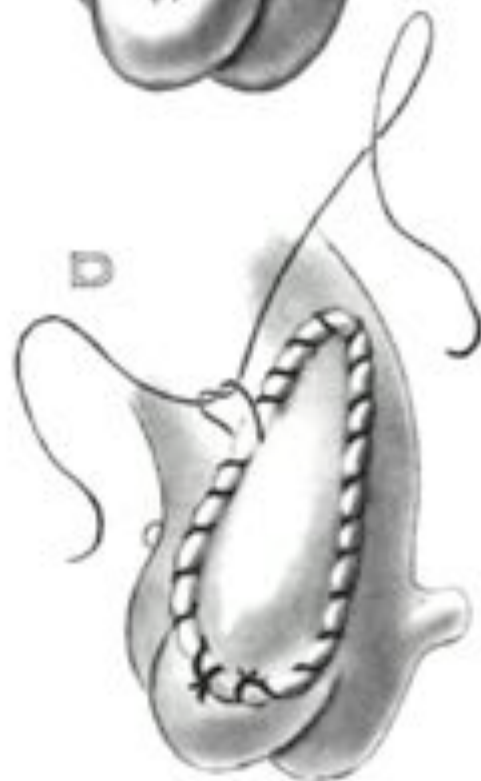
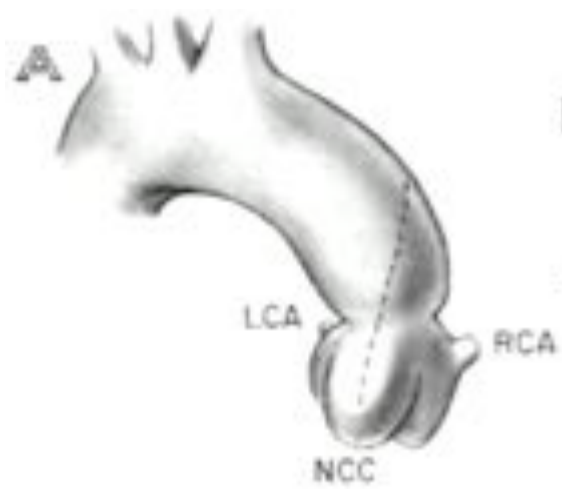
Cardioplégie +++

Lésions simples

- intéressent **un seul étage** de la voie d'éjection ventriculaire gauche
- se divisent en :
 - sténoses supra-valvulaires : +
 - sténoses valvulaires : +++
 - sténoses sous-valvulaires : ++

Sténoses supra-valvulaires

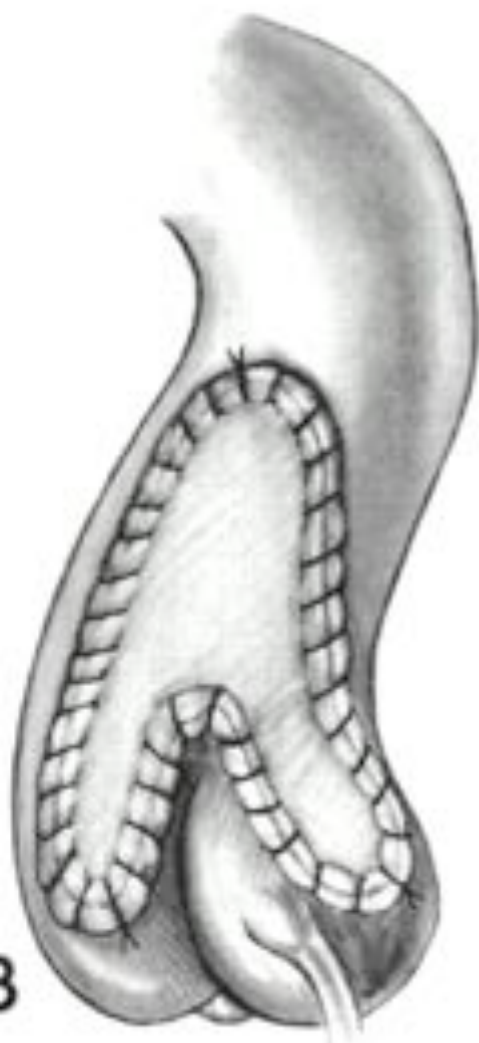
- reconstruction jonction sinotubulaire
- intervention de BROM



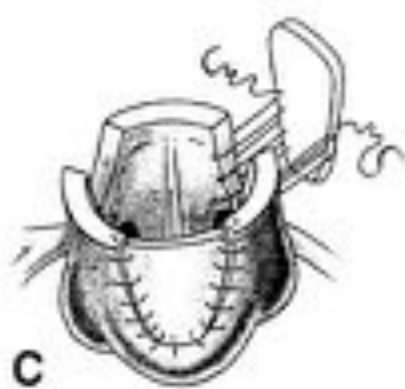
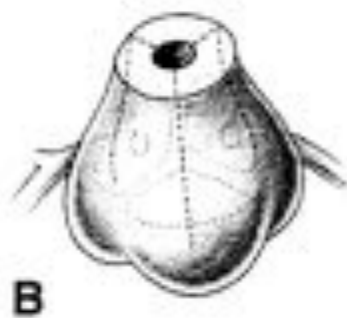
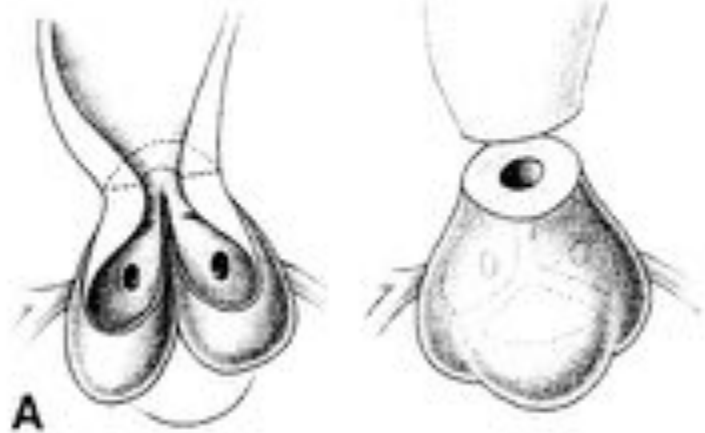
Golov



A



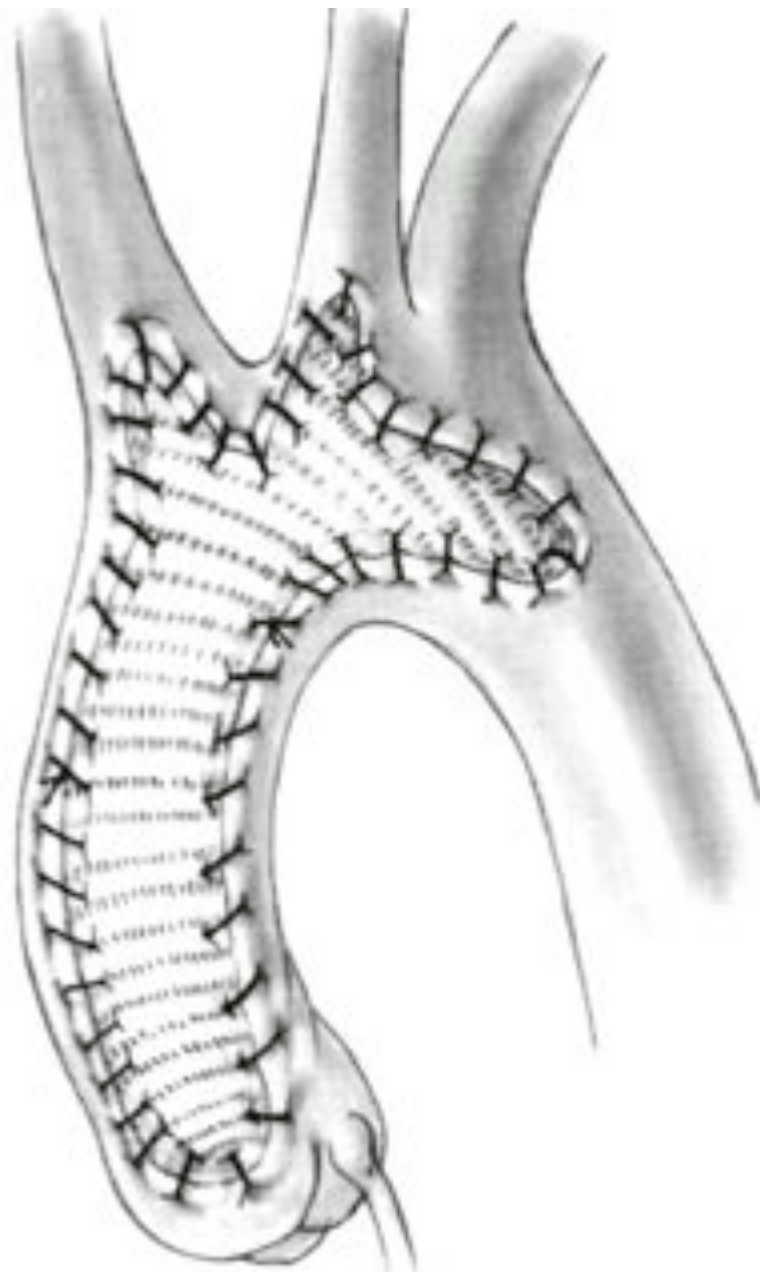
B

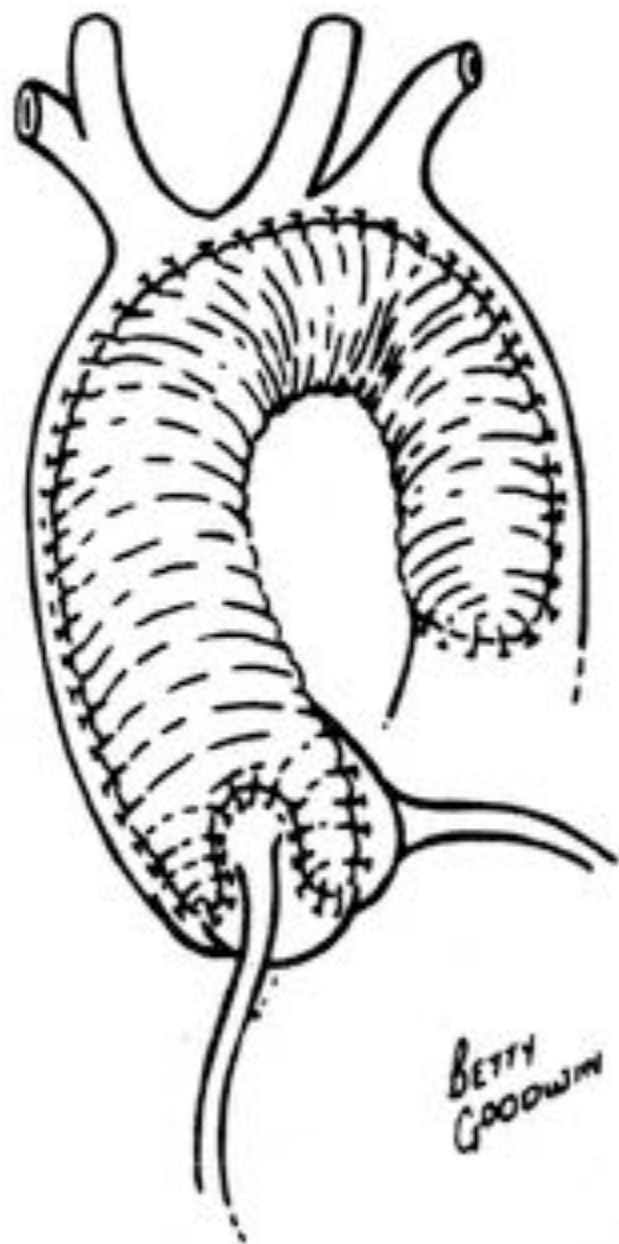
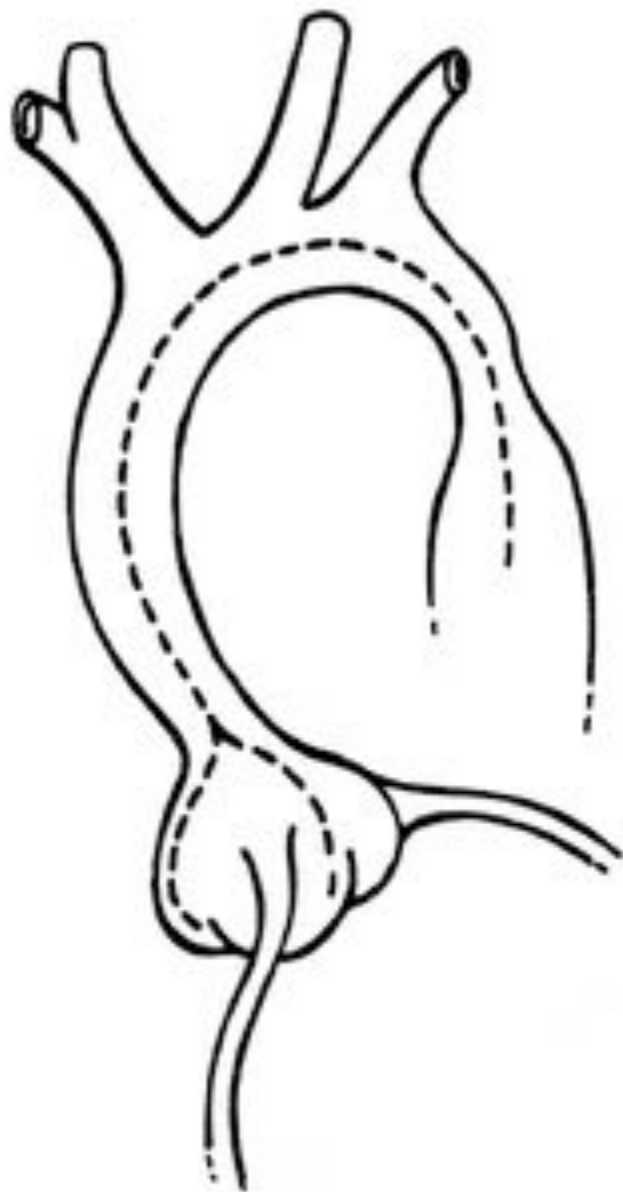


Sténoses supra-valvulaires

Problèmes spécifiques

- extension à crosse aortique et vaisseaux brachio-céphaliques
- atteinte coronaire
- sténoses artères pulmonaires





BETTY
GOODWIN

Type I



Ostial
Narrowing



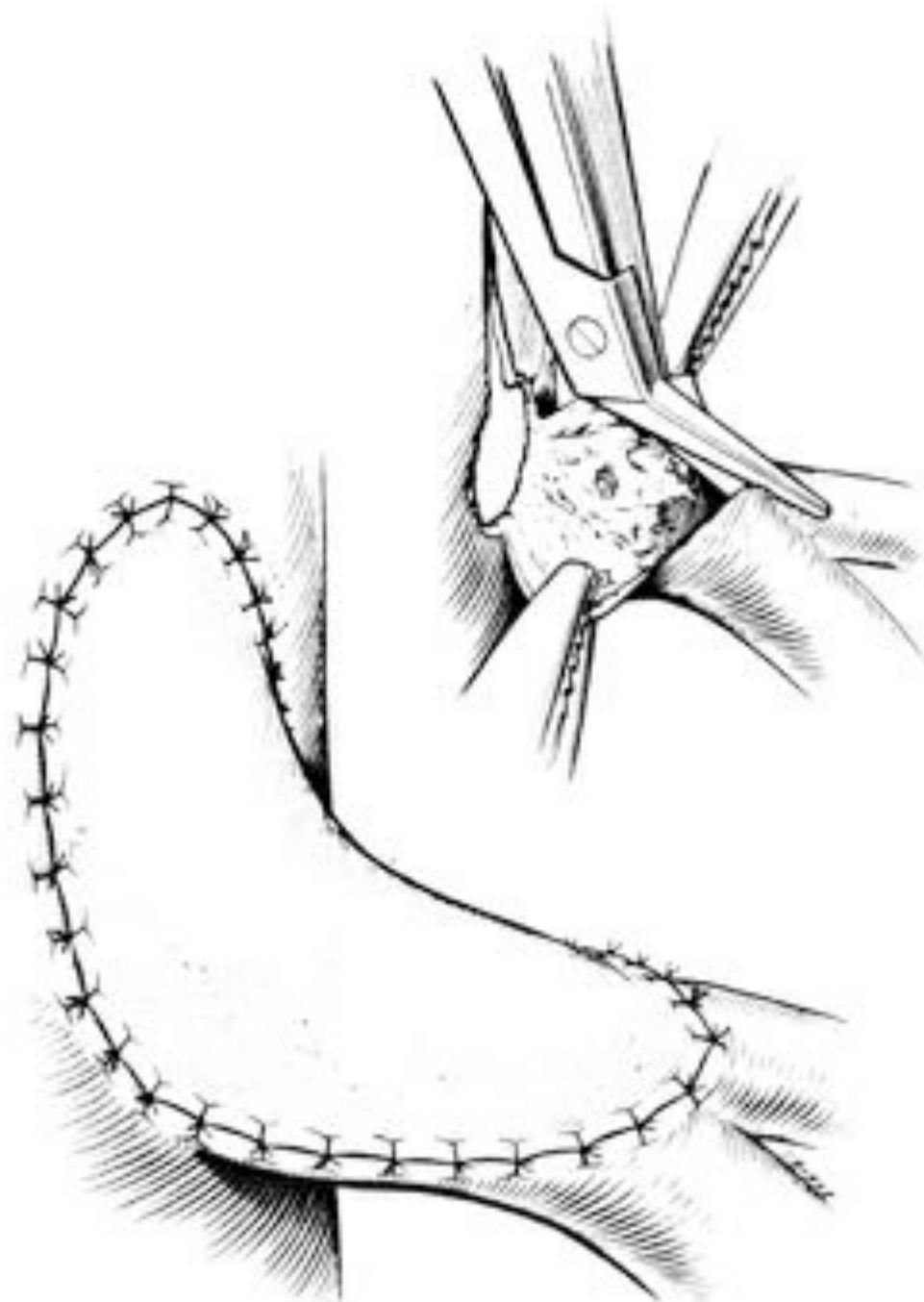
A



B



C



Type II



Cusp-Ridge
Fusion



Type III



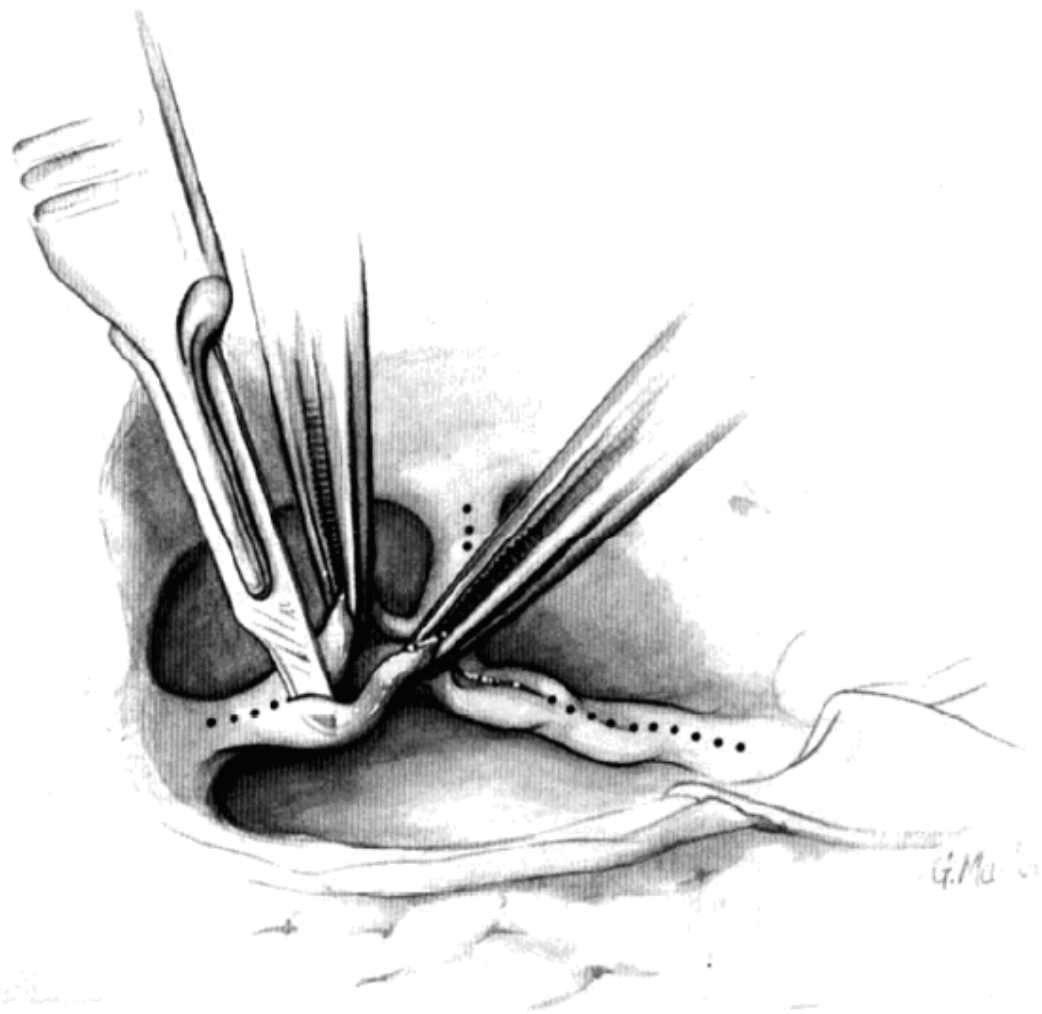
Fusiform
Narrowing

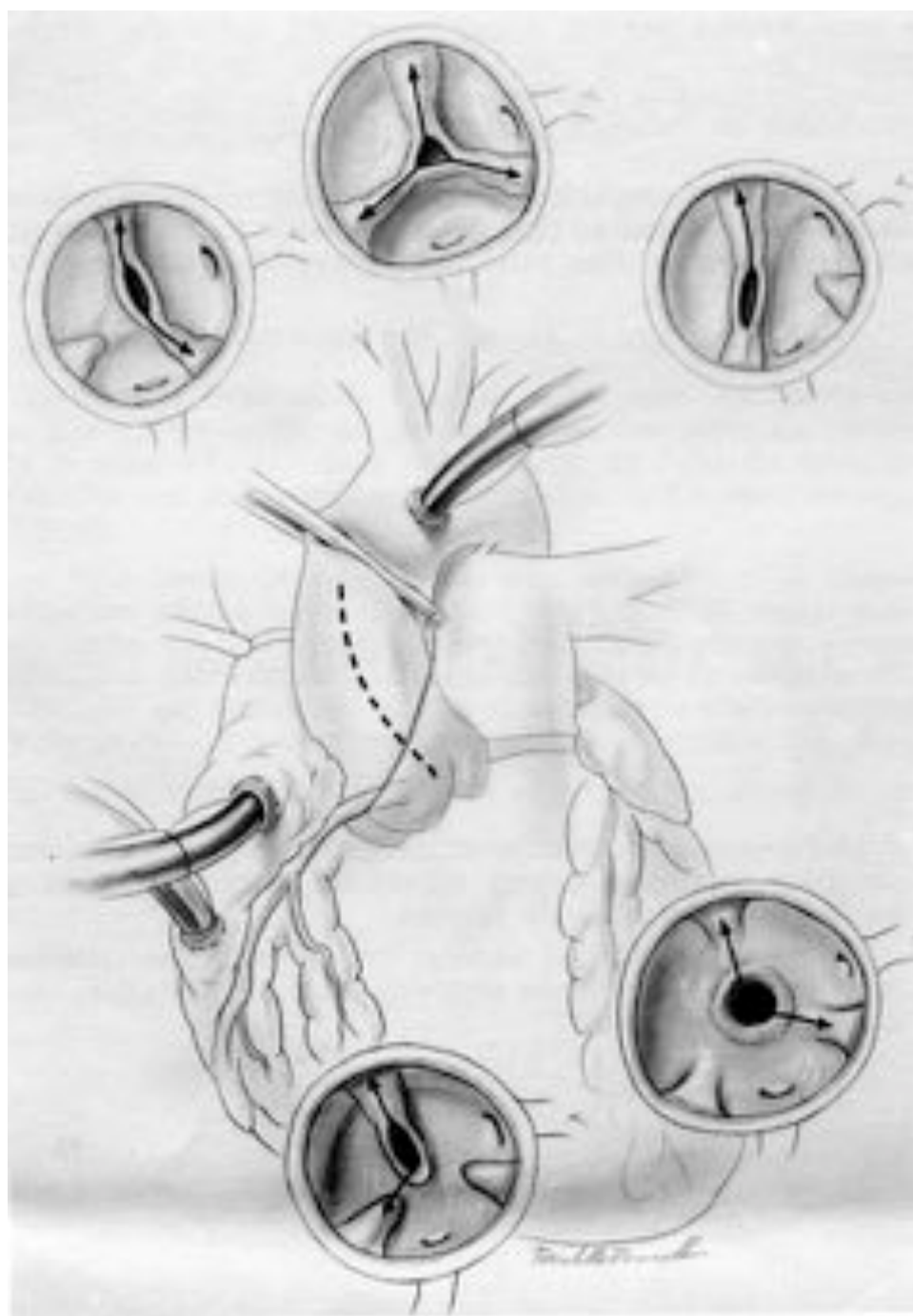
Sténoses valvulaires

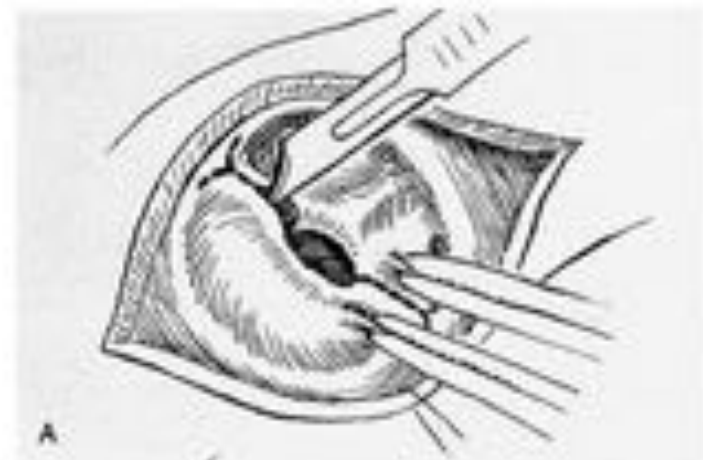
- Cas particulier des NNés
- Valvuloplastie chirurgicale
 - commissurotomie
 - libération commissurale
 - amincissement bord libre
 - extension péricardique +/-
- > dilatation percutanée

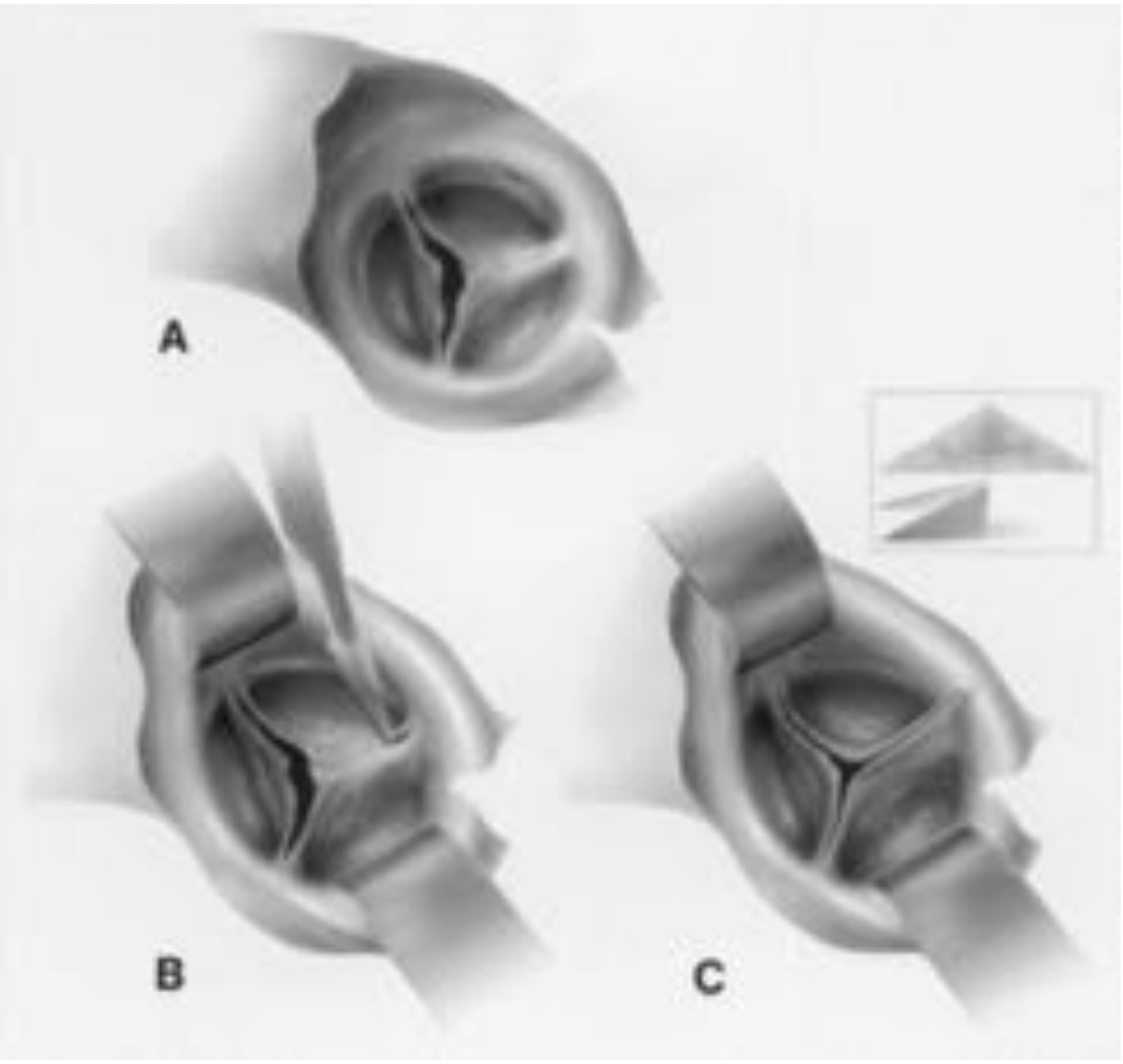
Rudimentary commissure











Sténoses valvulaires

Problèmes spécifiques

- éviter insuffisance aortique importante
- taille de l'anneau aortique : savoir attendre !
(sténose résiduelle)

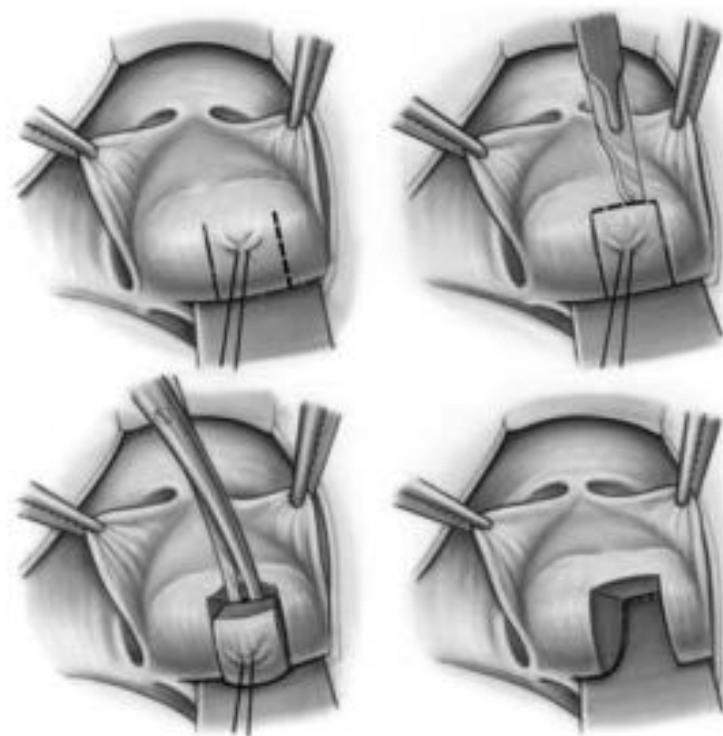
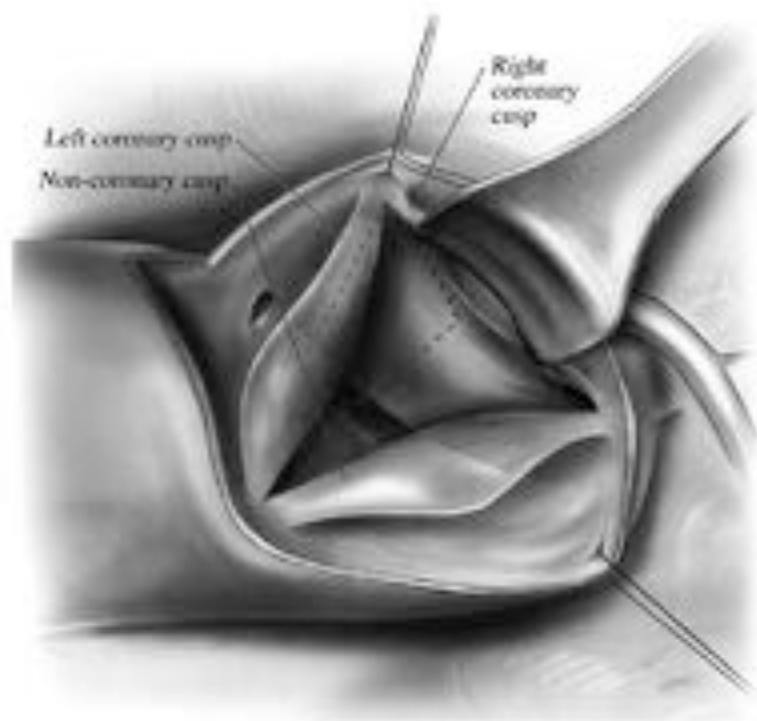
Sténoses sous-valvulaires

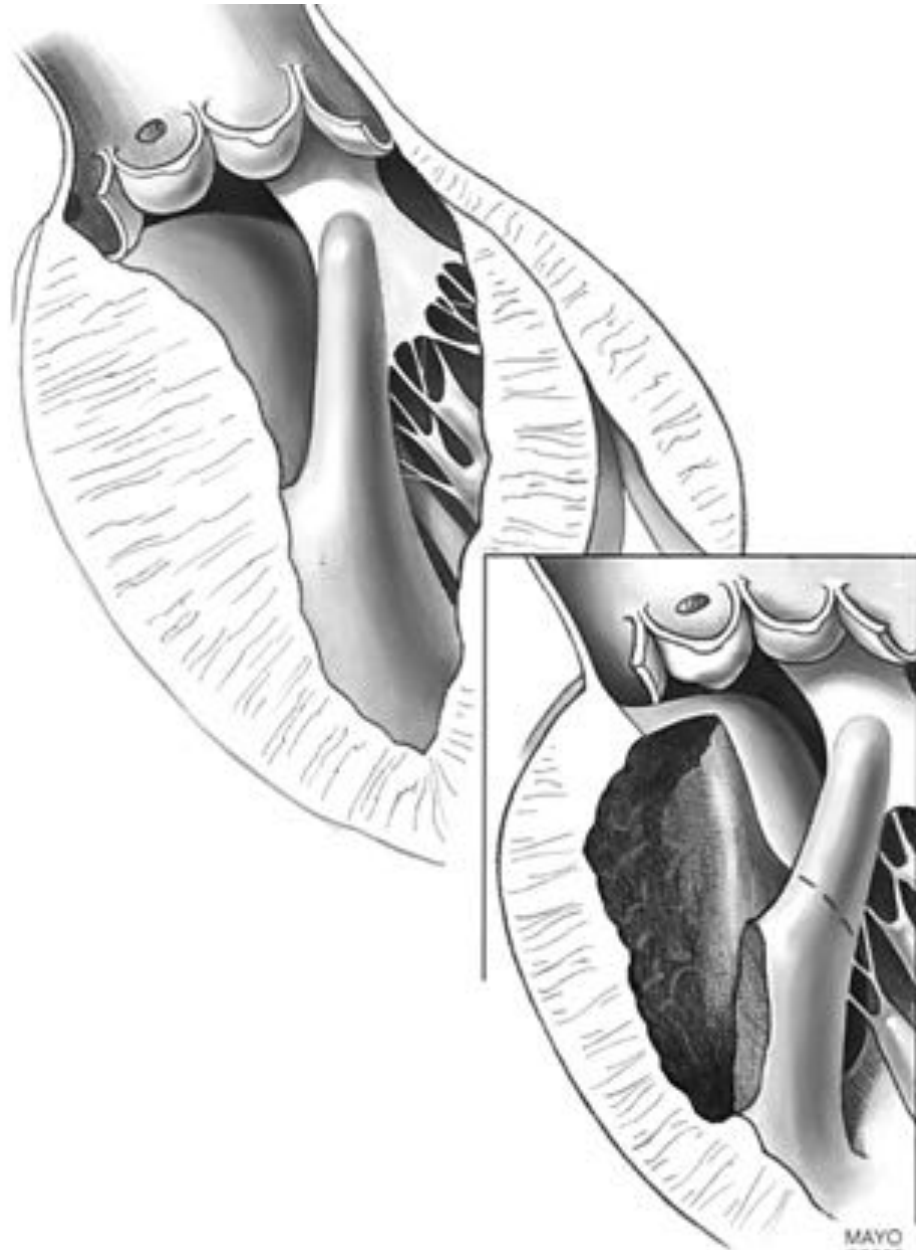
1/ localisées

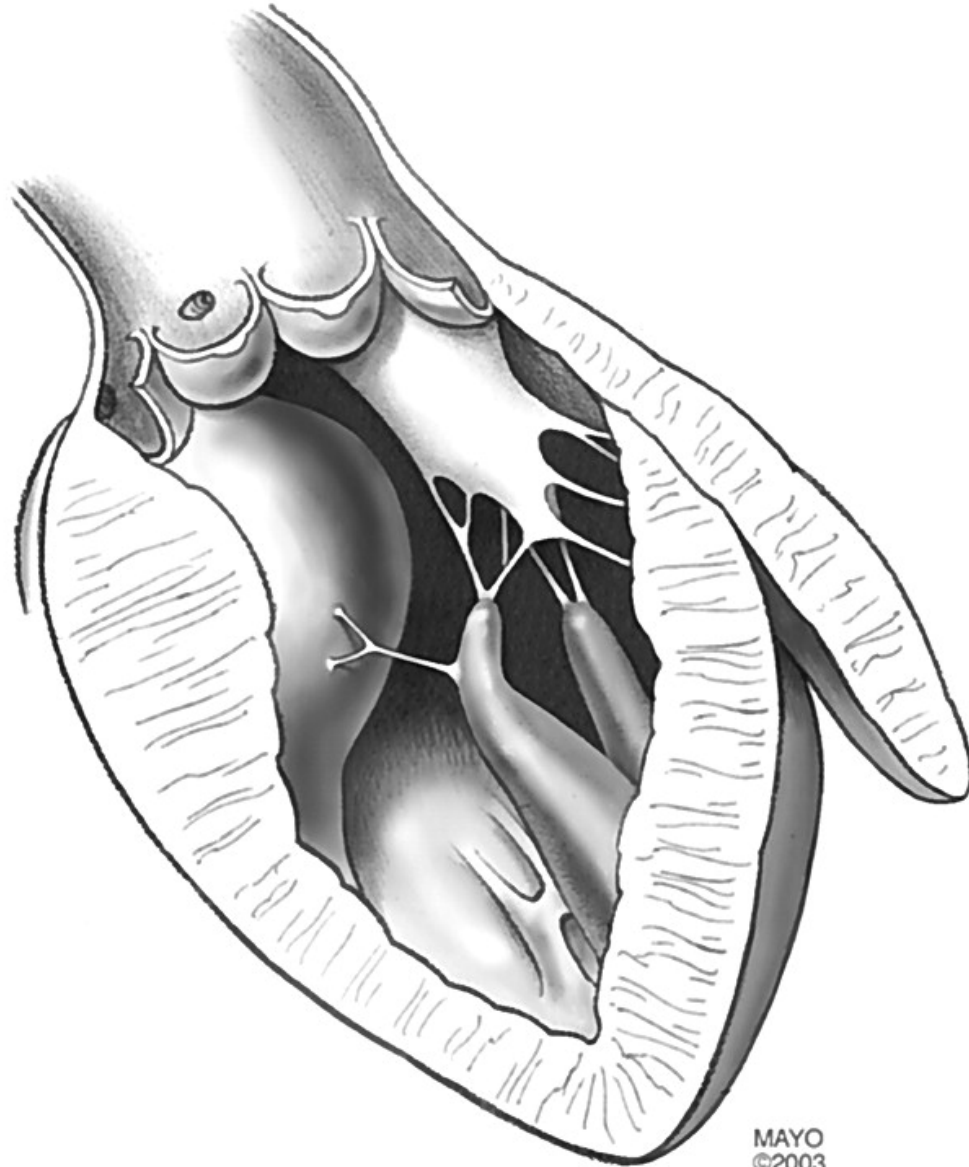
- causes diverses
 - membrane fibreuse
 - tissu mitral accessoire
 - anomalies appareil sous-valvulaire mitral
- traitement
 - résection obstacle
 - myectomie septale associée +++

AV cusp

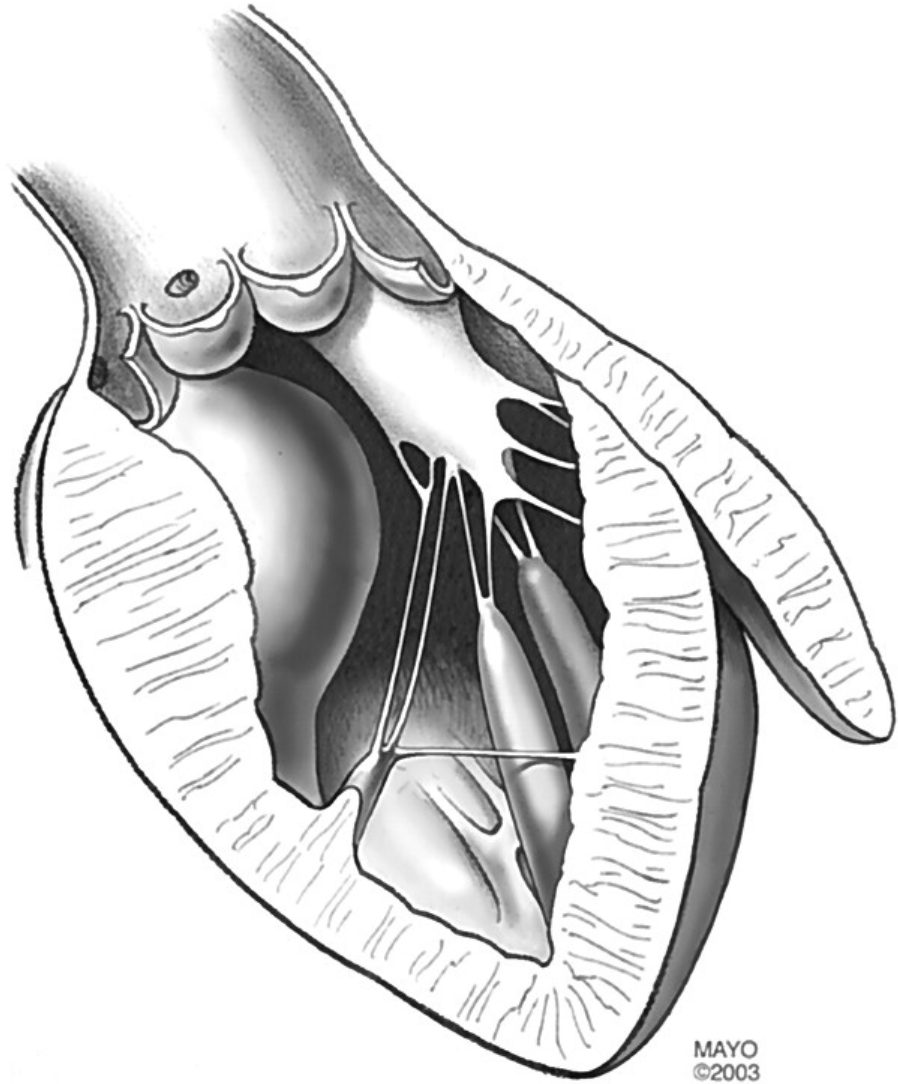




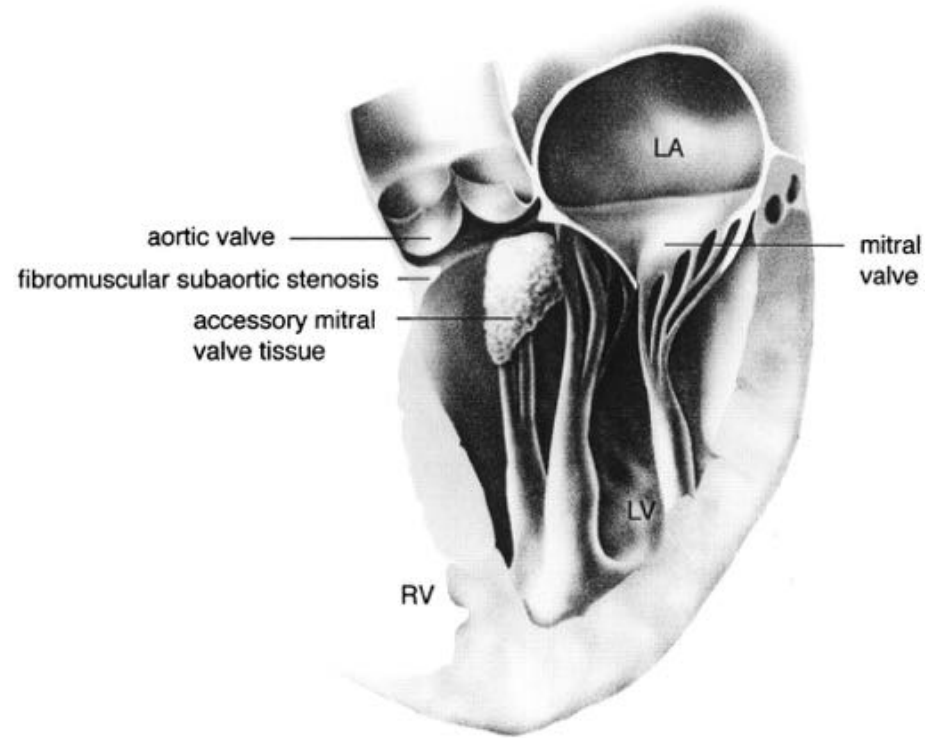
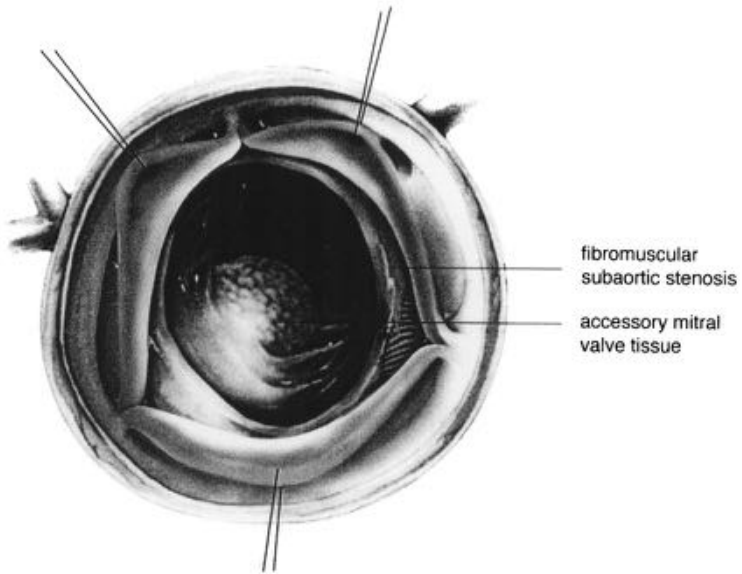




MAYO
©2003



MAYO
©2003



Sténoses sous-valvulaires

2/ diffuses

- en général, fibreuses et musculaires (formes de transition)
- traitement :
 - myectomie élargie +
 - intervention de KONNO modifiée +++ (septoplastie conale)

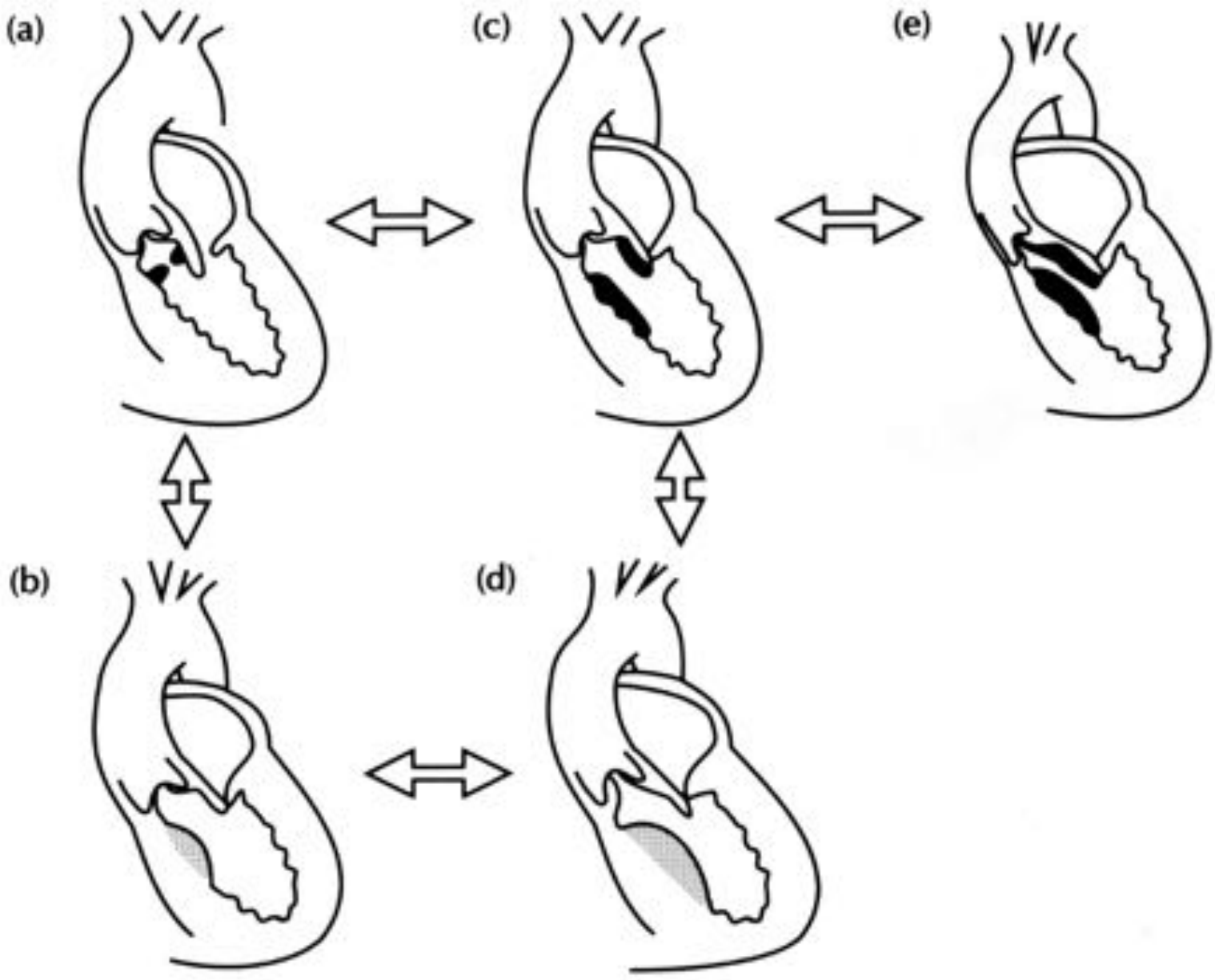


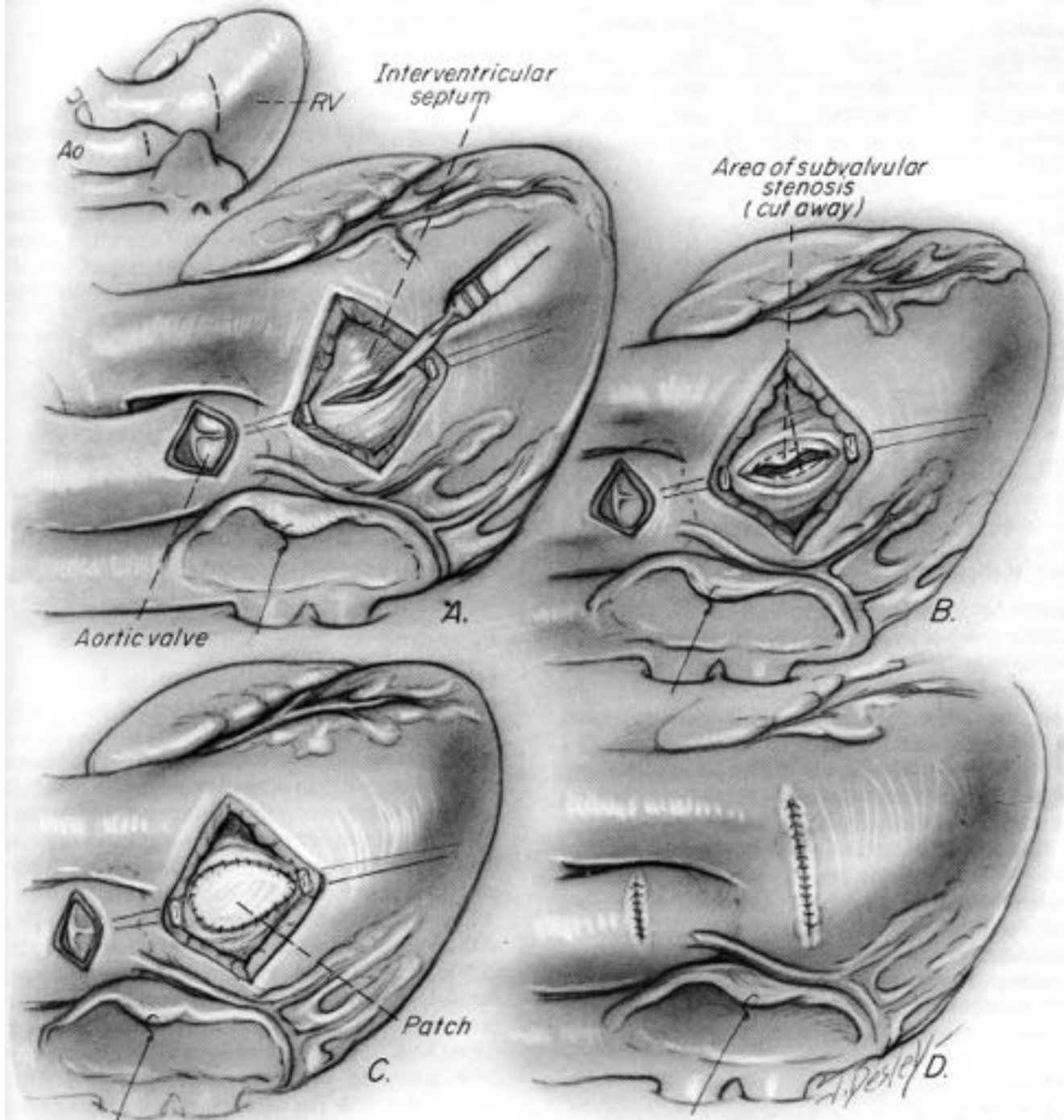
Localized

Diffuse

Fibrous

Muscular





Sténoses sous-valvulaires

Problèmes spécifiques

- BAV post-opératoire
- lésion coronaire (section 1ère septale)
- lésion valve aortique
- CIV iatrogène

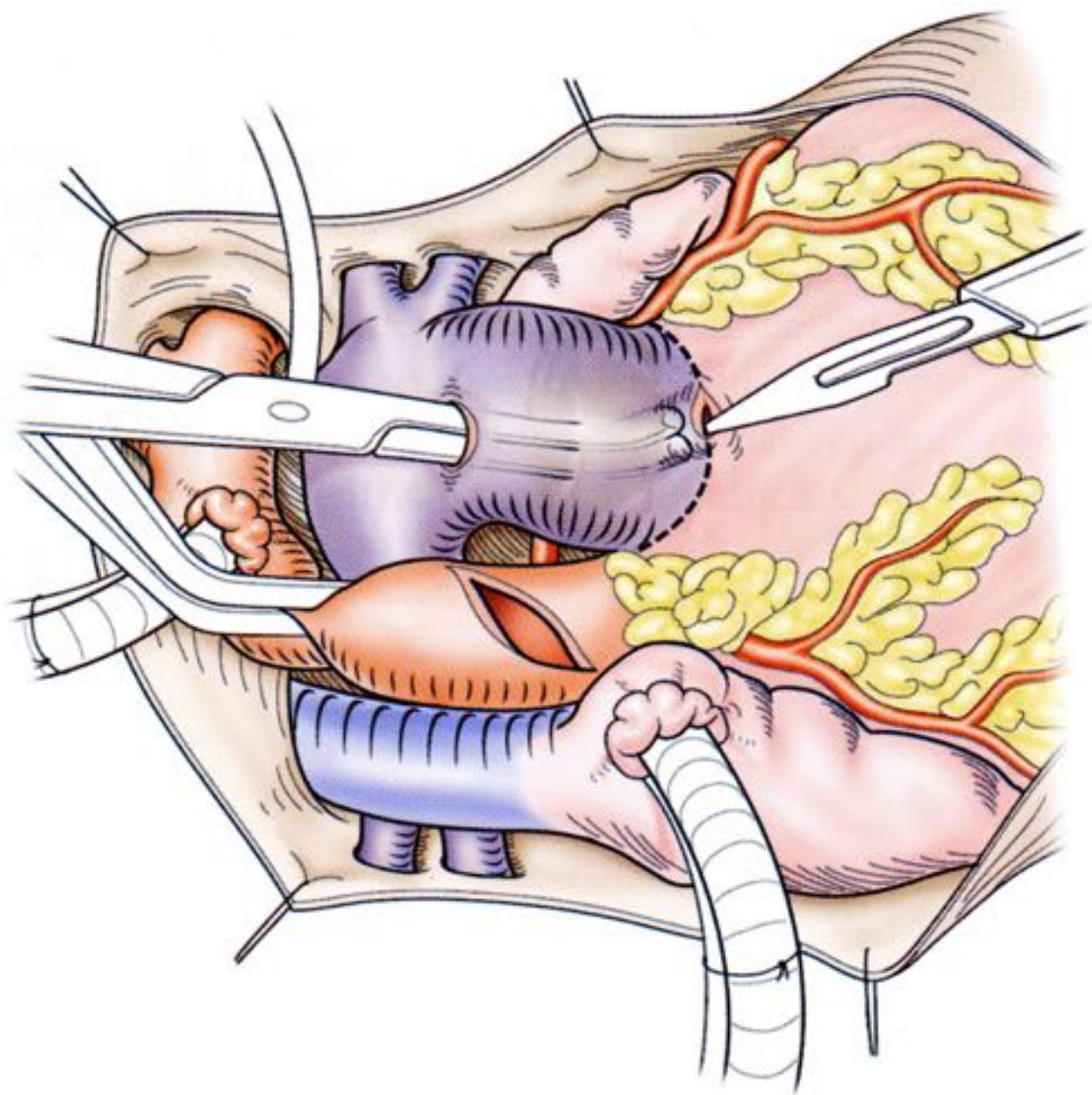
Lésions complexes

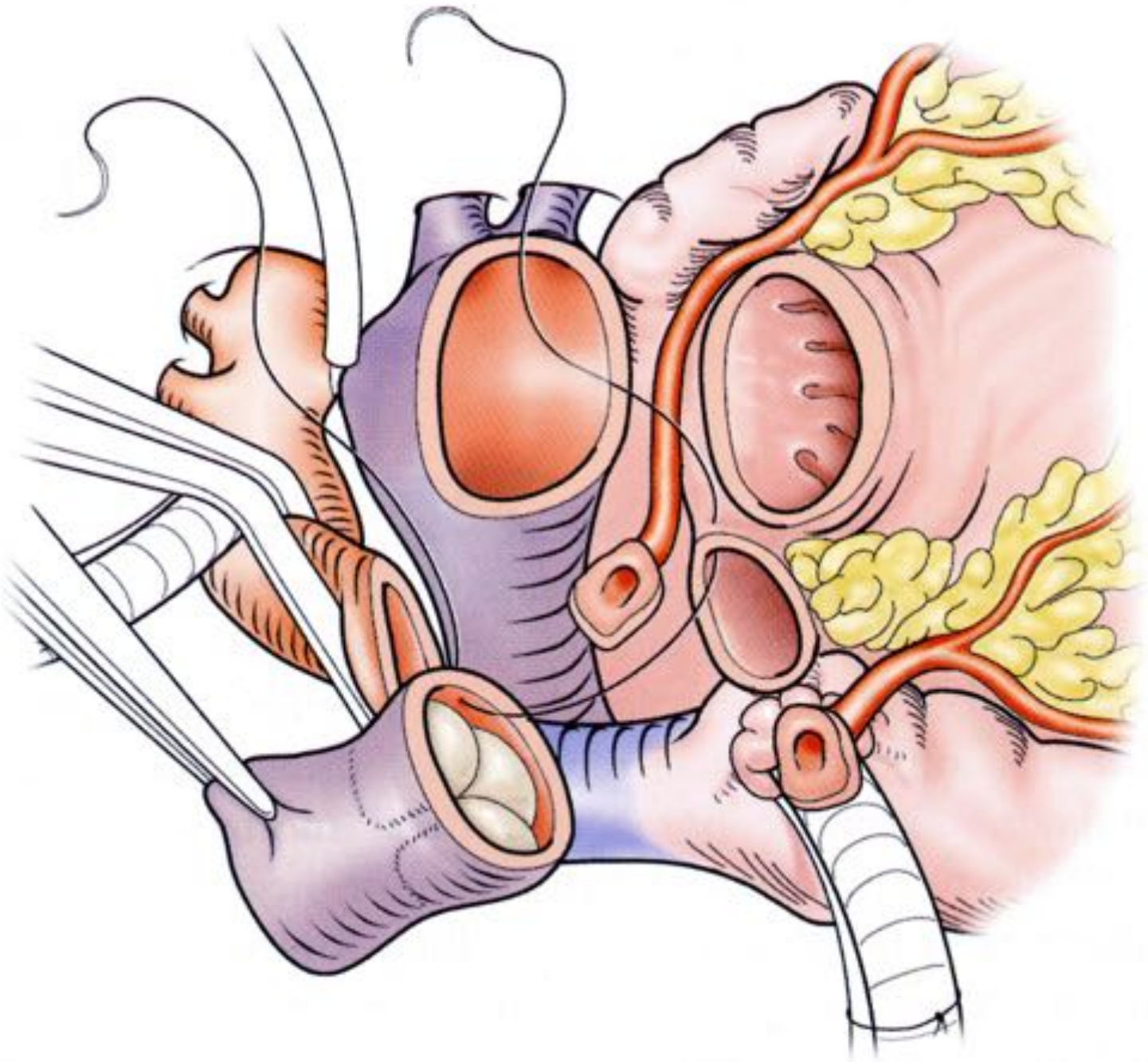
- intéressent **plusieurs étages** de la voie d'éjection ventriculaire gauche
- formes les plus fréquentes
 - sous-valvulaire diffuse + valvulaire
 - supra-valvulaire + valvulaire
 - sténose diffuse des 3 étages
- souvent récidives de lésions simples (réinterventions)

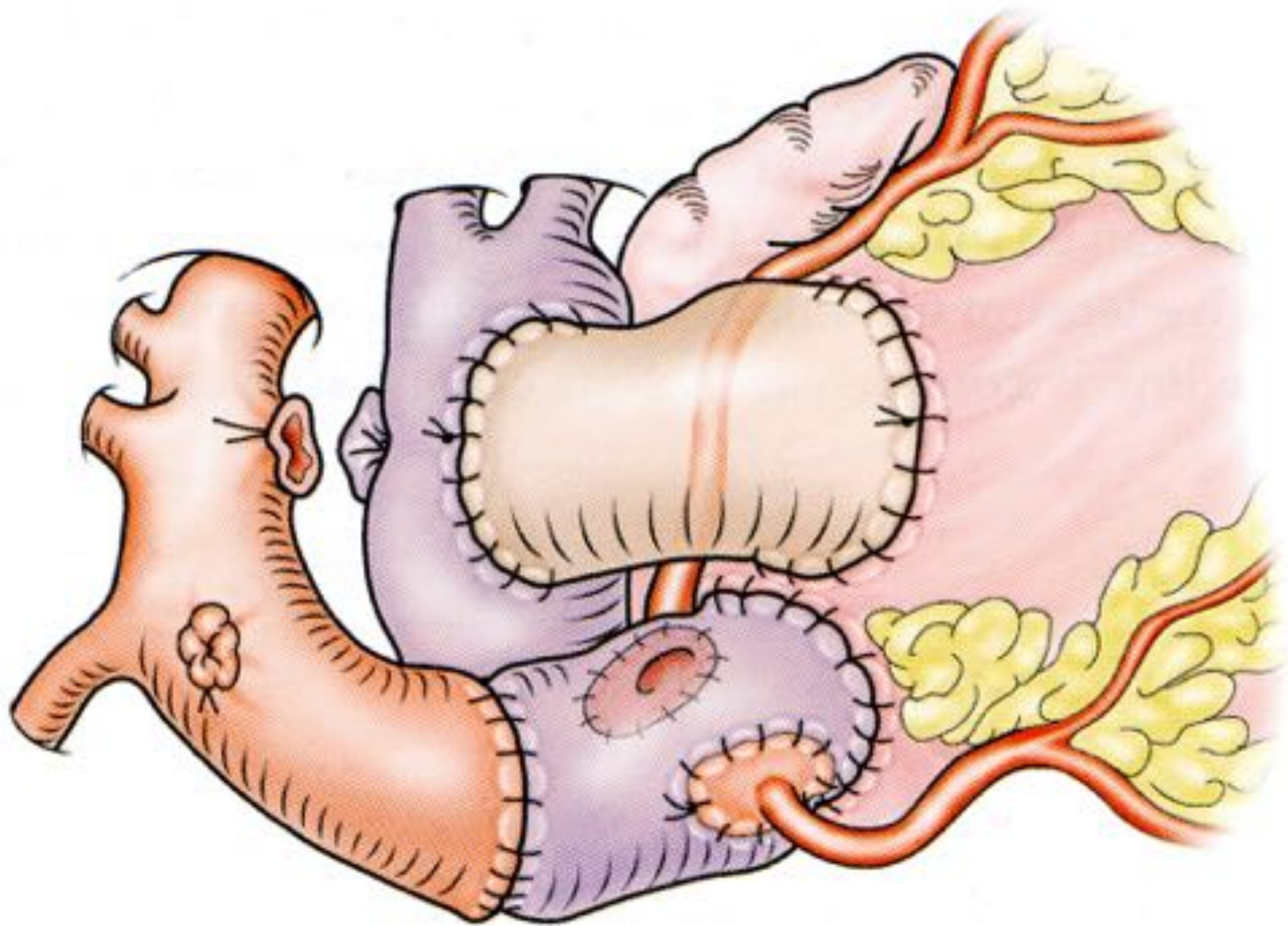
Lésions complexes

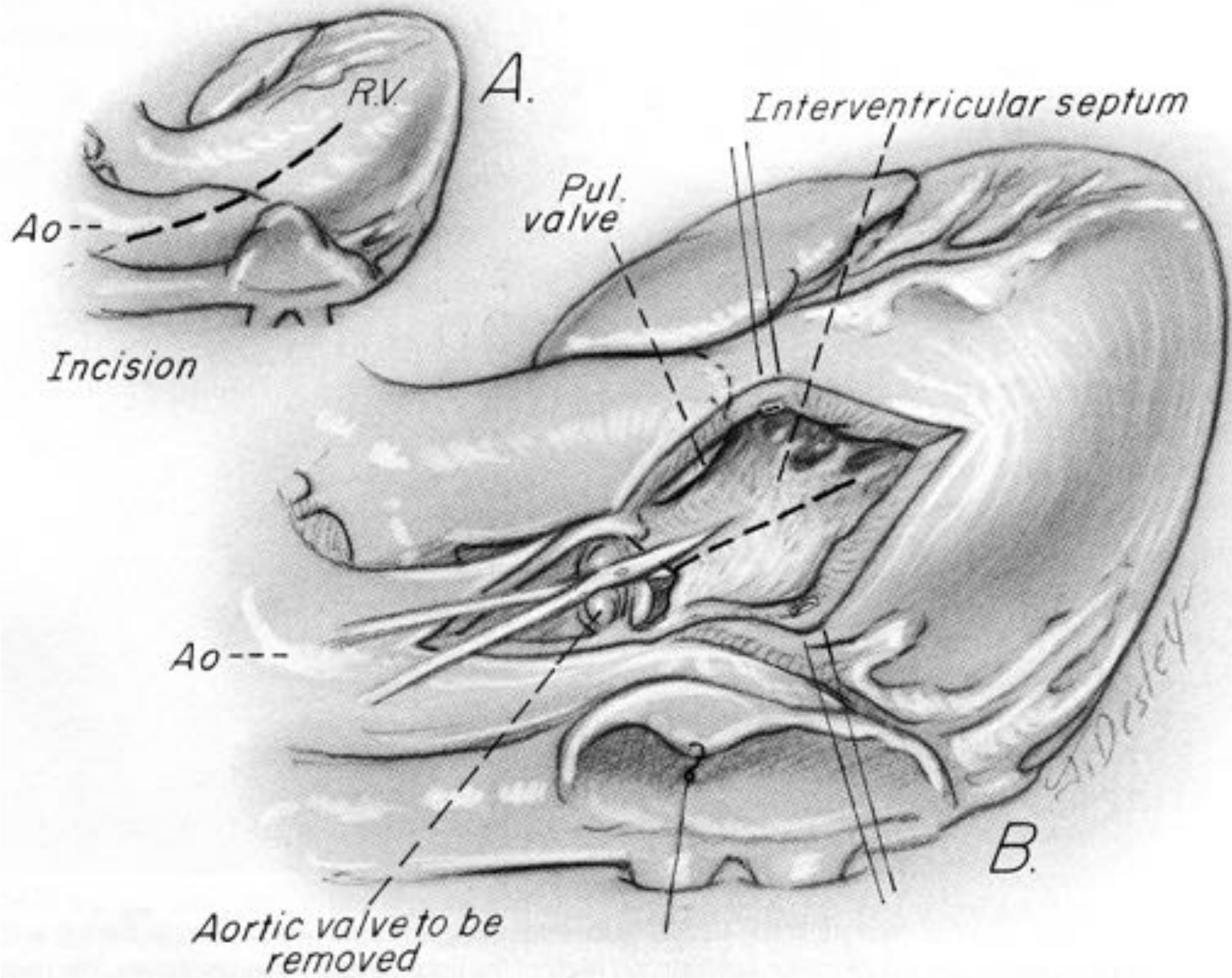
Traitement chirurgical radical

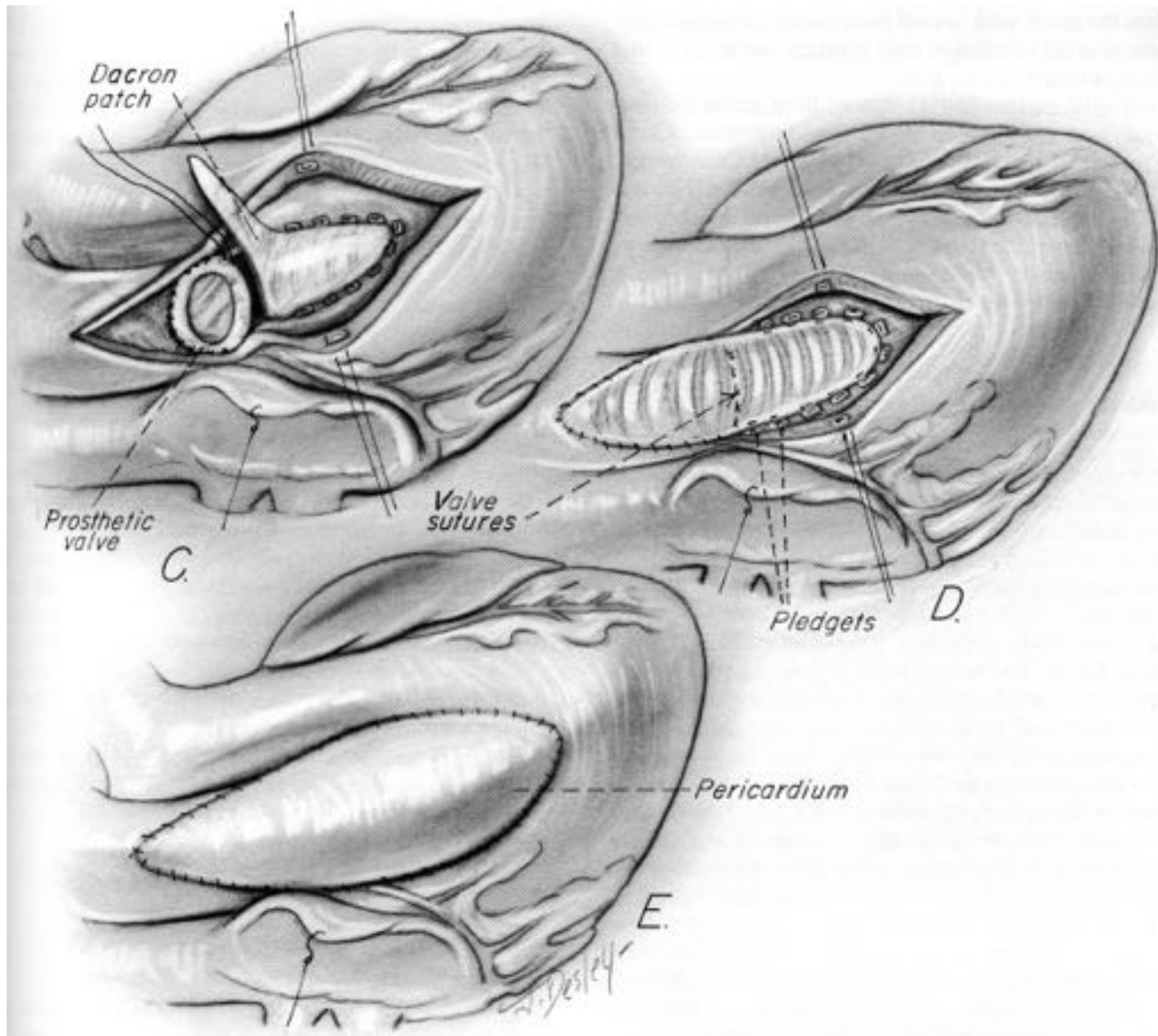
- anneau aortique normal : ROSS
- anneau hypoplasique
 - KONNO (valve mécanique)
 - KONNO-ROSS

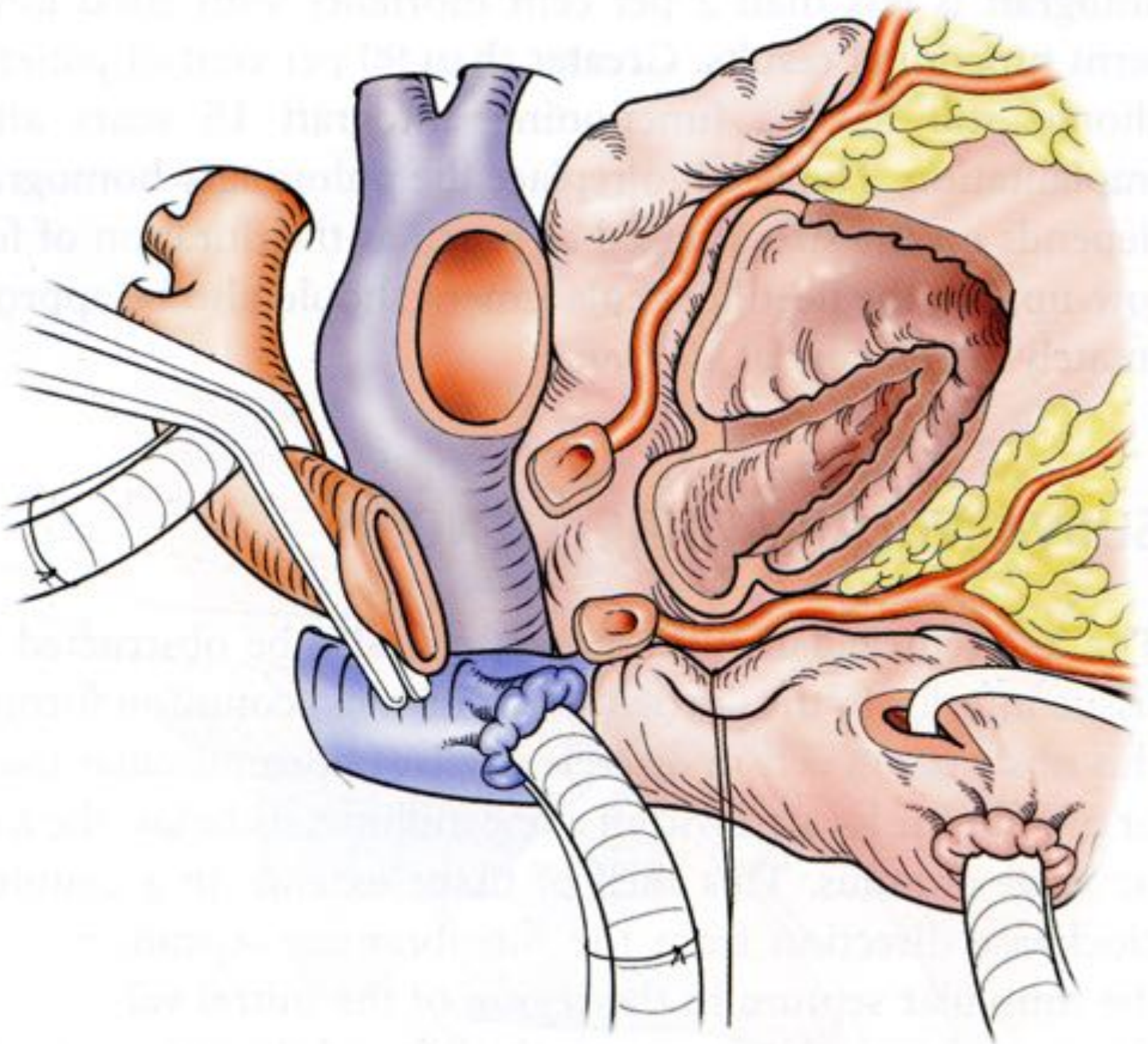


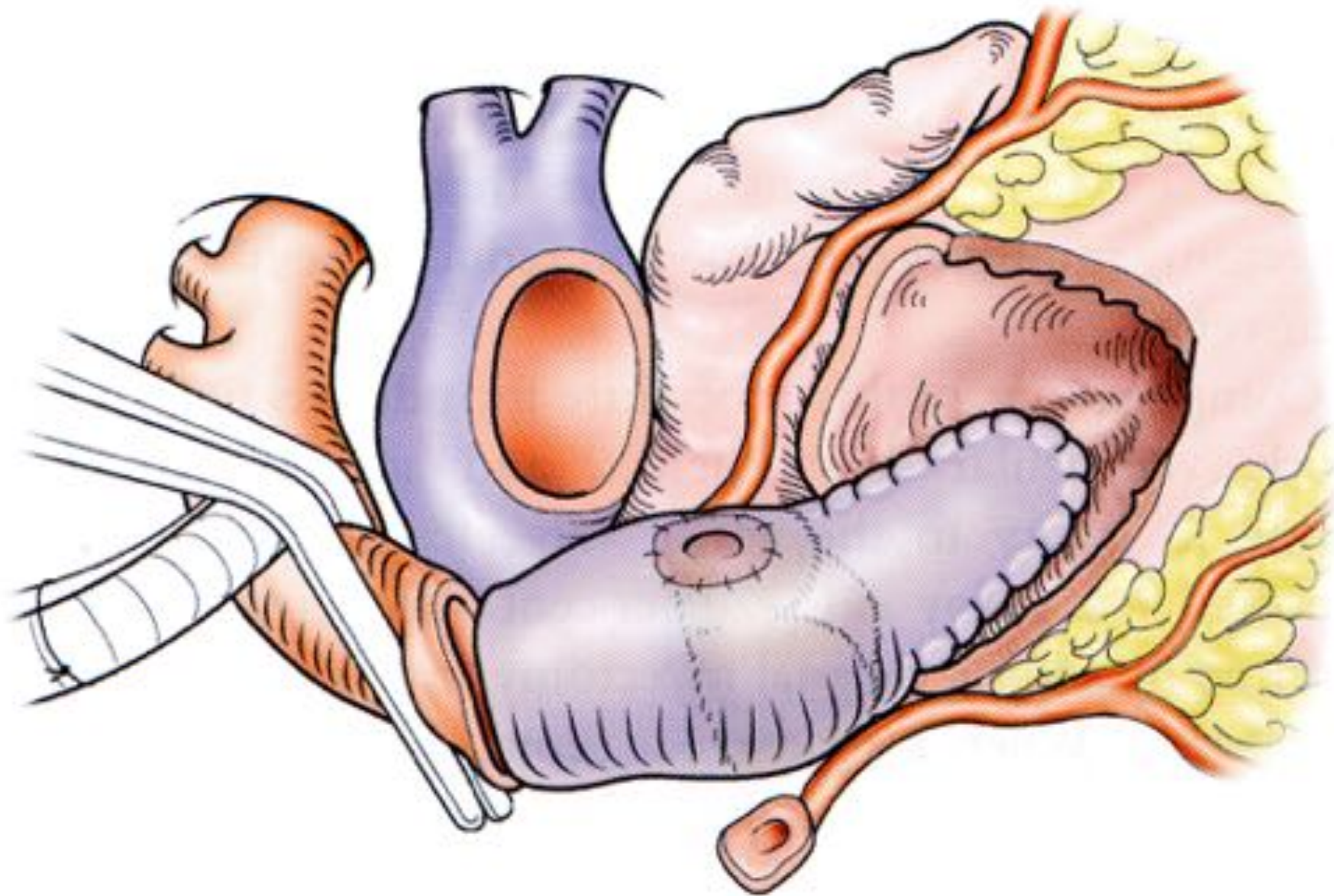


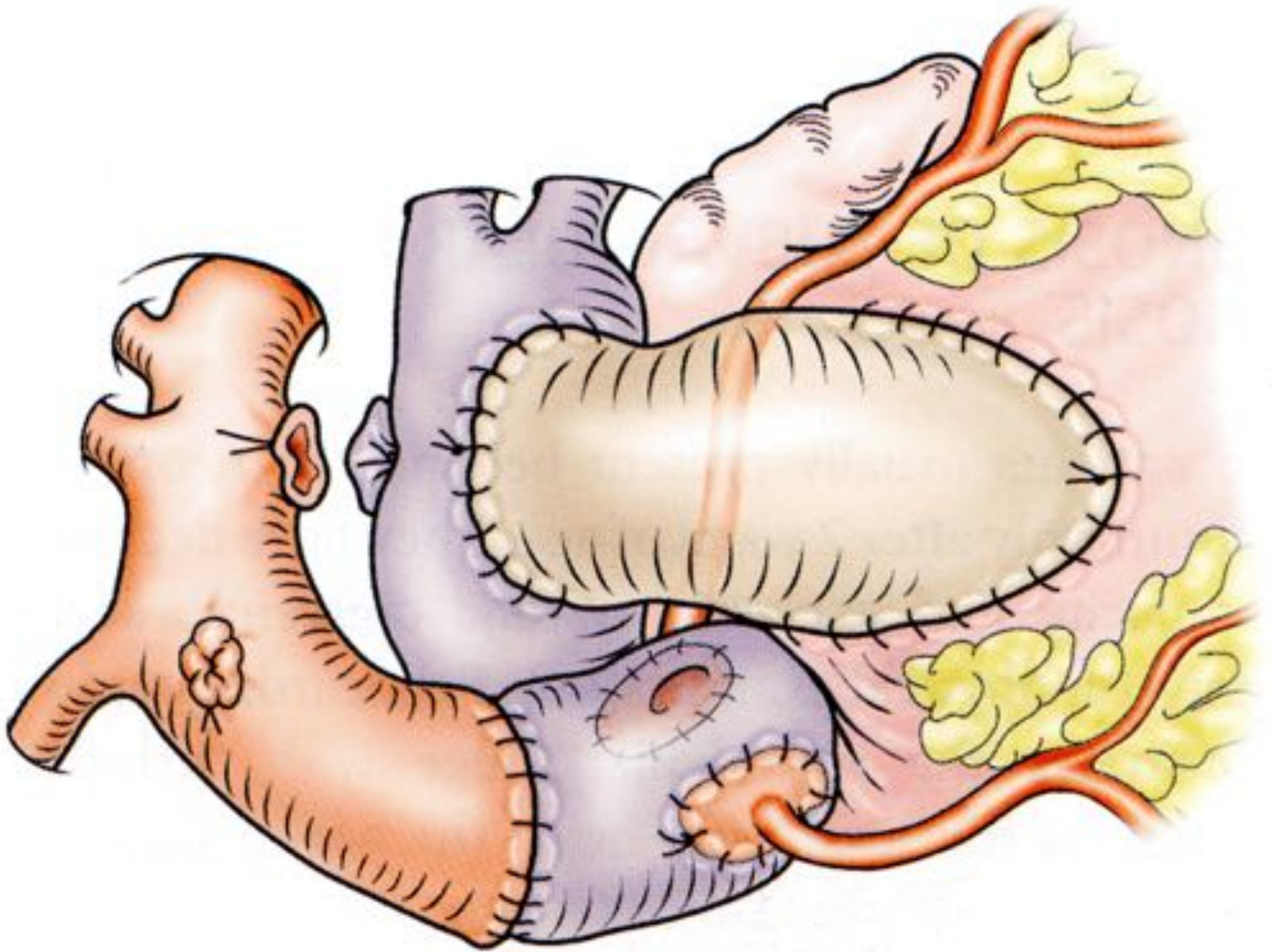












Lésions post-opératoires potentielles

- **obstacle résiduel**
 - localisation – sévérité
 - peut-on faire mieux ? (ré-intervention)
- **dysfonction ventriculaire gauche**
 - défaut de protection myocardique (hypertrophie)
 - lésion coronaire
 - obstacle résiduel
- **insuffisance valvulaire aortique**
- **BAV post-opératoire**
- **CIV iatrogène**