

CERCLAGE

Indications du cerclage

- Supprimer l' hyperdébit pulmonaire
- Eviter l' évolution vers l' HTAP fixée

Cardiopathies:

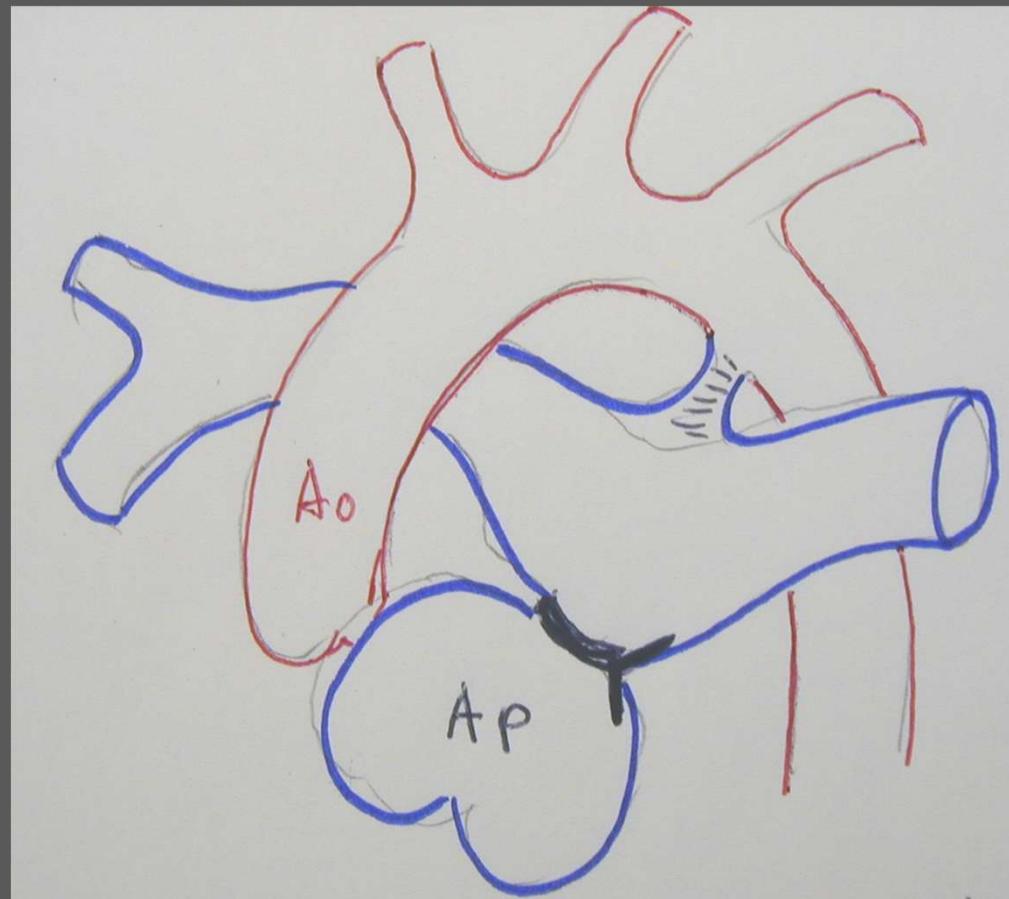
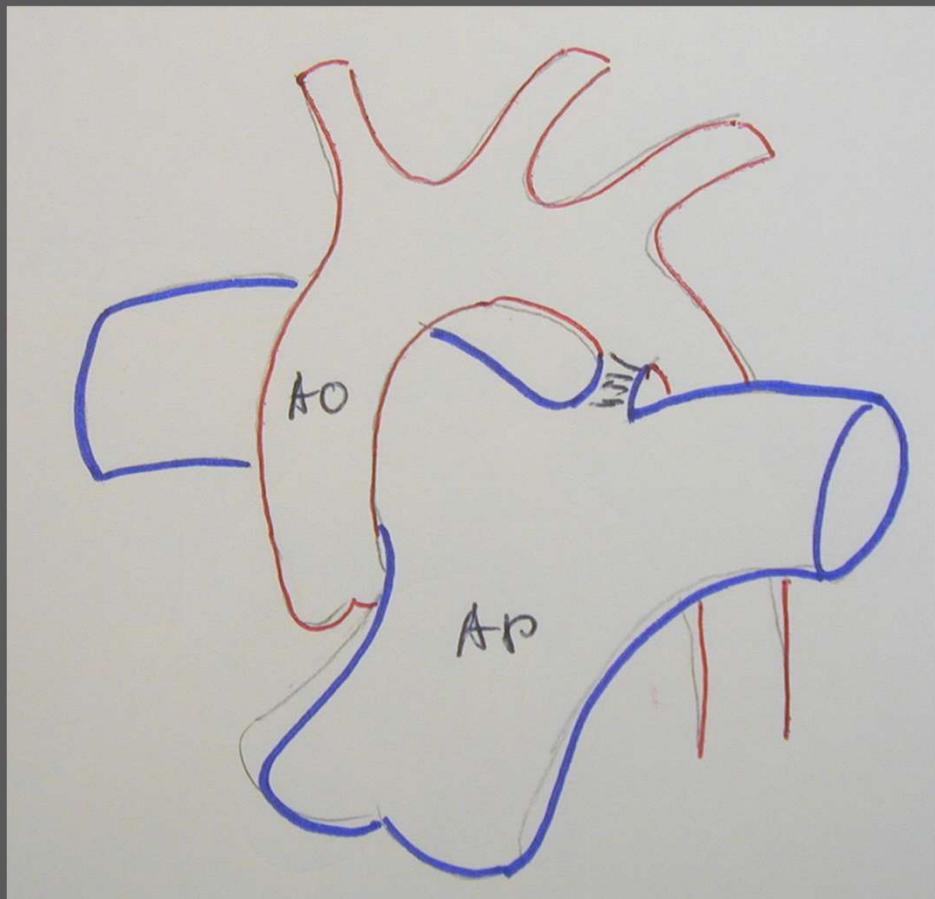
- VU avec hyperdébit:
 - AT avec hyperdébit
- VDDI
- Certaines CIV
- CAVC ?

A part:

- Remodelage du VG:
 - DD
 - TGVx « vieillie »
 - Senning

Cerclage de l ' AP

AP fragile ! : prudence !



Voie d'abord

- sternotomie médiane

- meilleure exposition :

- ⁴Contrôle AP aisé

- ⁴Plus facile    bien positionner

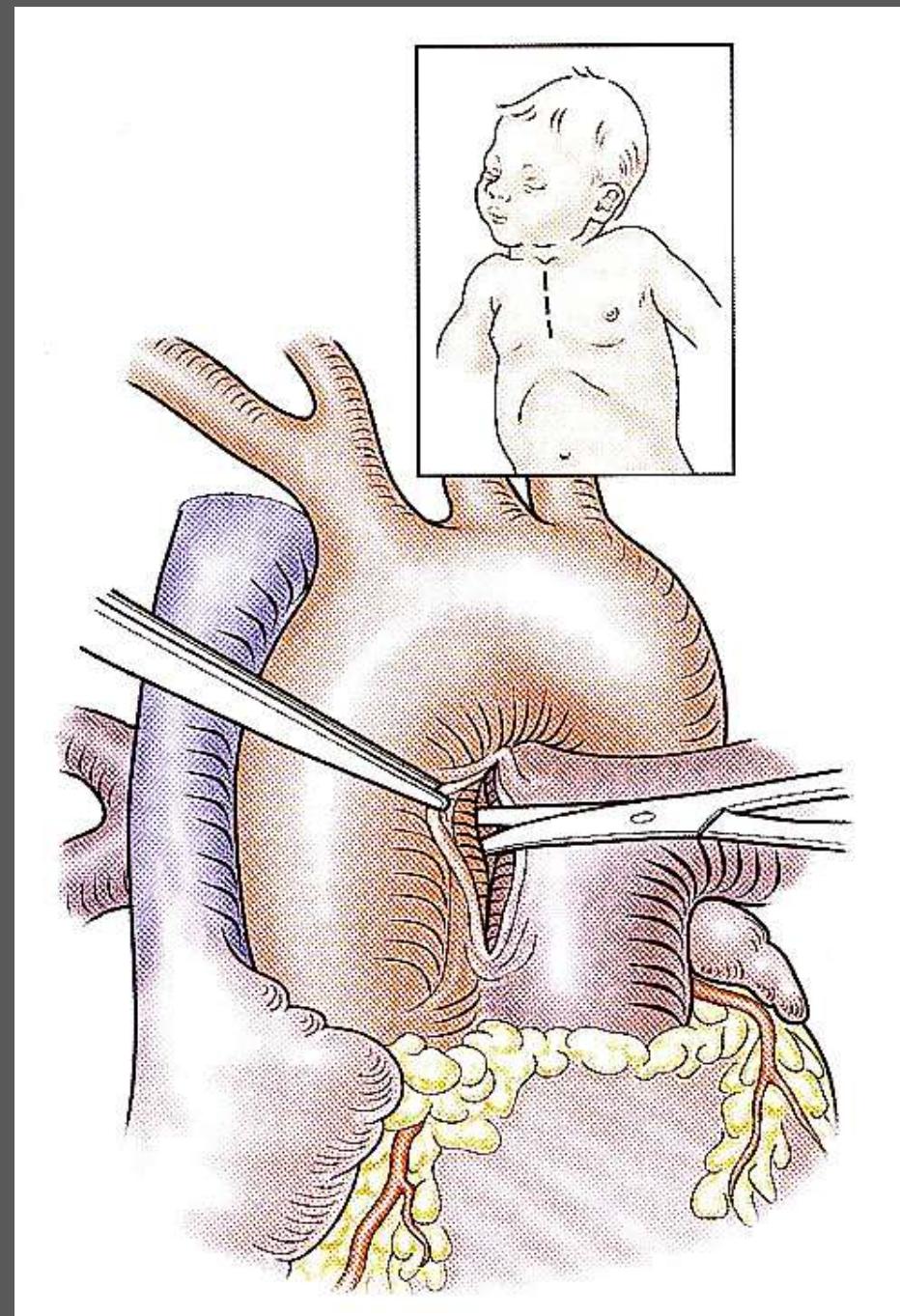
- une seule incision finale :

- ⁴Plus de symphise ?

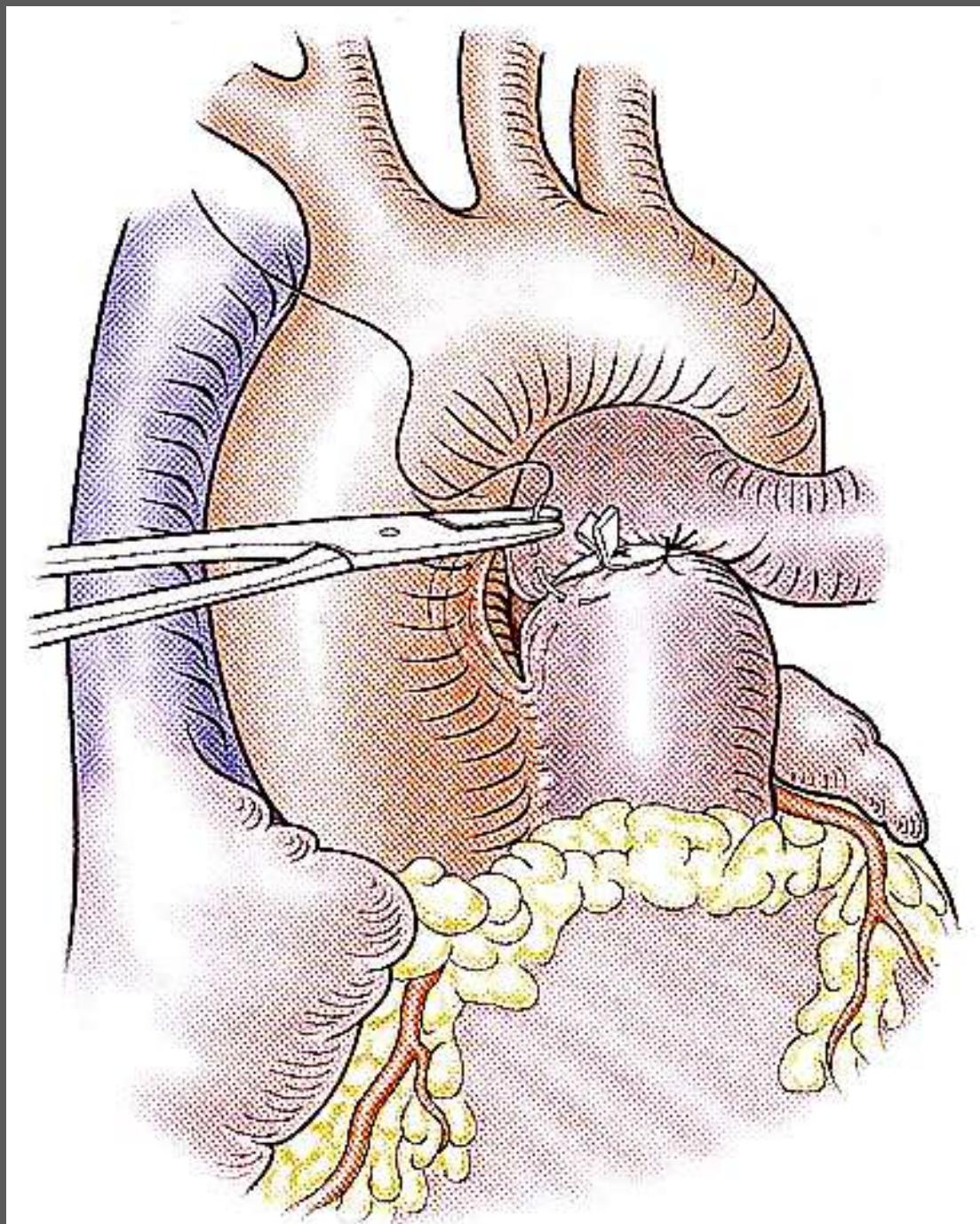
- thoracotomie gauche

- uniquement cure de coarctation associé

Cerclage pulmonaire



Cerclage pulmonaire



Matériel

- bandelette non résorbable
 - Matériel : bandelette coton, bande PTFE, nylacap etc...
- bandelette résorbable (PDS)
- cerclage ajustable
 - En pratique ?

Calibration (1)

1/ réduction débit pulmonaire

- but : $QP/QS = 1$
- pressions artérielles systémiques seules non fiables
- technique la meilleure
 - formule de Toronto
 - contrôle des pressions

Calibration (2)

- formule de Toronto
 - pas de mixing (CIVx, CAV)
20 mm + 1 mm/kg
 - mixing (VU, TGV)
22 mm + 1 mm/kg
- contrôle de la PAP distale
 - PAPulm. 30 à 50% PASystem.
 - « au mieux » PAP = 20-30 mmHg
- ajustement
 - « resserrer » : exceptionnel
 - « desserrer » : bradycardie, SaO₂, NIRS, gds

Calibration (3)

2/ training ventricule gauche

- déterminer pression maximale
- atteindre 75% de cette pression
 - tolérance clinique
 - échocardiographie peropératoire
- interventions multiples nécessaires
- intérêt cerclage ajustable

Pièges

- cerclage artère pulmonaire gauche
- cerclage vicieux
 - APD non protégée
 - APG sténosée
- canal artériel perméable
- sténose sous-aortique associée

Pièges....

- Cerclage trop proche de la valve trop proche coronaire
- Paralysie récurrentielle
- Cerclage de l' aorte?

Ne pas cercler

- Truncus arteriosus
 - Toujours vicieux
 - Aggrave l' IA
- Large CIV isolée
- TGV + CIV
- CAVC sauf dans les formes très asymétriques

CIV + Coarctation

Correction en 1 ou 2 temps?

- CIV unique + coarctation:
 - Coarctation au premier plan:
 - Cure coarctation sans cerclage
 - CIV au premier plan :
 - chirurgie en 1 temps sous CEC
 - Sauf mauvais état : cure de coarctation + cerclage
 - CIV de taille moyenne :
 - Cerclage résorbable*
- CIV multiples + coarctation :
 - Cure de coarctation + cerclage