

Synthèse de réunion

Résumé rapide

Marco Joly a présenté une session sur les cardiopathies congénitales en anesthésie, couvrant les principaux objectifs et concepts fondamentaux des maladies congénitales du cœur. La formation a inclus une présentation détaillée des différents types de communications interauriculaires et ventriculo-pulmonaires, ainsi que des anomalies cardiaques congénitales comme l'anomalie d'Epstein et la tétralogie de Fallot. Les considérations de gestion des patients avec des malformations congénitales cardiaques ont été abordées, incluant les stratégies de chirurgie cardiaque congénitale et les complications à long terme.

Prochaines étapes

Les étapes suivantes n'ont pas été générées en raison d'une transcription insuffisante.

Résumé

Cardiopathies Congénitales en Anesthésie

Marco Joly, anesthésiste à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, a présenté une session sur les cardiopathies congénitales en anesthésie. Il a expliqué les principaux objectifs de la session, notamment la reconnaissance de l'anatomie et de la physiologie des principales cardiopathies congénitales, ainsi que la compréhension des complications potentielles. Marco a souligné que les cardiopathies congénitales deviennent de plus en plus fréquentes chez les adultes grâce aux avancées médicales, et a mentionné les défis liés à la nomenclature non standardisée dans ce domaine.

Maladies congénitales du cœur

MARCO JOLY a expliqué les concepts fondamentaux des maladies congénitales du cœur, en particulier le Shunt et les troncs artériels, soulignant comment les résistances vasculaires pulmonaires et systémiques déterminent la direction et l'amplitude des shunts. Il a également discuté des facteurs influençant les résistances vasculaires, notamment l'hypoxémie, l'hypercapnie et l'acidose, ainsi que des changements dans les recommandations d'antibioprophylaxie contre l'endocardite infectieuse en 2007, limitant désormais les indications aux seuls patients à risque élevé.

Principes de Soins Cardiaques

Marco Joly a présenté les principes de considération pour les patients cardiaques, notamment les facteurs qui augmentent le risque d'endocardite infectieuse et les anomalies congénitales. Il a expliqué que les patients avec des matériaux prothétiques, des greffes cardiaques, des anomalies structurelles ou des malformations cyanogènes nécessitent une attention particulière. Marco Joly a également discuté des considérations anesthésiques liées aux arythmies et aux pathologies associées, soulignant l'importance de comprendre la physiologie des malformations pour adapter les soins.

Formation sur les CIA

Marco Joly a présenté une formation sur les différents types de communications interauriculaires (CIA), expliquant les pathologies et les procédures de fermeture par voie transcathétaire et chirurgicale. Il a détaillé les quatre types de CIA (primum, second, sinus venosus et rare Connery sinus) avec des exemples d'images et de cas cliniques. La discussion s'est terminée par une explication détaillée des techniques chirurgicales pour la réparation des CIA sinus venosus, notamment les procédures de Warden et les réparations par patch.

Communications Cardiaques et Anomalies

Marco Joly a expliqué la physiologie et les types des communications interauriculaires (CIA) et des communications ventriculo-pulmonaires (CVP), en détaillant les différents types de défauts anatomiques et leurs effets physiologiques. Il a souligné que les CIA non restrictives peuvent causer une surcharge en volume du ventricule gauche et augmenter les pressions pulmonaires, tandis que les CVP affectent le support des valves cardiaques et peuvent nécessiter une chirurgie pour l'insuffisance valvulaire. Marco Joly a également abordé les considérations de sécurité en anesthésie pour ces patients et les changements histologiques qui peuvent survenir avec le syndrome d'Eisenmenger.

Anomalies Cardiaques Congénitales

Marco Joly a expliqué les différentes anomalies cardiaques congénitales, notamment les réparations de coartation de l'aorte, les malformations de la valve tricuspidale et les canaux artériels persistants. Il a détaillé les complications potentielles et les options de traitement chirurgical pour chaque type de malformation, y compris les réparations par voie transthoracique et les interventions de pontage aorto-coronaire. Marco Joly a souligné l'importance du suivi des patients après la réparation, particulièrement pour les complications liées à l'hypertension chronique et au développement de réseaux collatéraux.

Anomalie d'Epstein et Complications

Marco Joly a expliqué l'anomalie d'Epstein, décrivant comment le tissu des valves auriculaires ventriculaires se délamine dans cette pathologie, laissant un feuillet antérieur large et un tissu postérieur restreint et apicalisé. Il a souligné que cette condition est très associée avec la présence de faisceaux accessoires et de CIA, ce qui peut rendre la pathologie cyanogène. Marco Joly a également détaillé les complications à long terme, notamment la dilatation progressive du ventricule droit, le développement potentiel d'une CIA, et les risques de défaillance ventriculaire droite post-opératoire, expliquant que dans certains cas, une communication est laissée ouverte pour permettre au ventricule droit de supporter le débit cardiaque.

Tétralogie de Fallot et Correction

Marco Joly a expliqué la tétralogie de Fallot, la cardiopathie congénitale la plus fréquente, en détaillant les quatre anomalies anatomiques principales et leur origine dans un mal alignement antérieur du septum interventriculaire. Il a décrit les procédures de correction complète, notamment l'opération classique avec patch transannulaire, ainsi que les complications à long terme comme l'insuffisance pulmonaire. Marco Joly a souligné que malgré ces complications, les insuffisances pulmonaires et les sténoses sont bien tolérées hémodynamiquement et ne posent pas de problèmes particuliers pendant l'anesthésie.

Gestion des Malformations Cardiaques Congénitales

Marco Joly a expliqué les stratégies de gestion des patients avec des malformations congénitales cardiaques, notamment le développement des circuits TV et les considérations de durée de vie des prothèses valvulaires. Il a souligné que les interventions précoces ne sont pas toujours bénéfiques car les patients nécessiteront probablement plusieurs interventions dans leur vie, et que la stratégie de gestion à long terme doit tenir compte de la durée de vie des prothèses biologiques. Marco Joly a également discuté des crises hypercéanogènes, expliquant que le traitement consiste à calmer l'enfant et à rééquilibrer les réseaux sanguins, souvent en utilisant des bêtabloquants ou en augmentant les résistances systémiques.

Transposition des gros vaisseaux

Marco Joly a expliqué les différentes formes de transposition des gros vaisseaux, notamment la Dg Tgv et la transposition congénitale corrigée, détaillant les procédures chirurgicales et les complications à long terme. Il a souligné que les switch artériels sont désormais systématiques, tandis que les anciennes techniques de switch auriculaire peuvent entraîner des complications comme l'insuffisance tricuspidale et des troubles rythmiques. Marco Joly a également évoqué le suivi prénatal et les décisions concernant l'interruption médicale de grossesse pour certaines cardiopathies congénitales.

Chirurgie Cardiaque Congénitale Fontan

Marco Joly a présenté les concepts et procédures de chirurgie cardiaque congénitale, en se concentrant sur le circuit de Fontan utilisé pour traiter les hypoplasies du cœur gauche et les malformations tri-ventriculaires. Il a expliqué que le but est de créer une circulation pulmonaire passive en branchant les veines caves sur les artères pulmonaires, en utilisant d'abord la procédure de Glenn puis la completion du Fontan vers l'âge de deux ans. Marco Joly a souligné les considérations anesthésiques spécifiques, notamment la nécessité de maintenir un gradient de pression approprié entre les veines système et les artères pulmonaires, ainsi que les risques de développement d'hypertension pulmonaire et de complications à long terme comme la cirrhose et les problèmes de coagulation.

L'IA peut faire des erreurs. Veuillez vérifier l'exactitude du contenu.