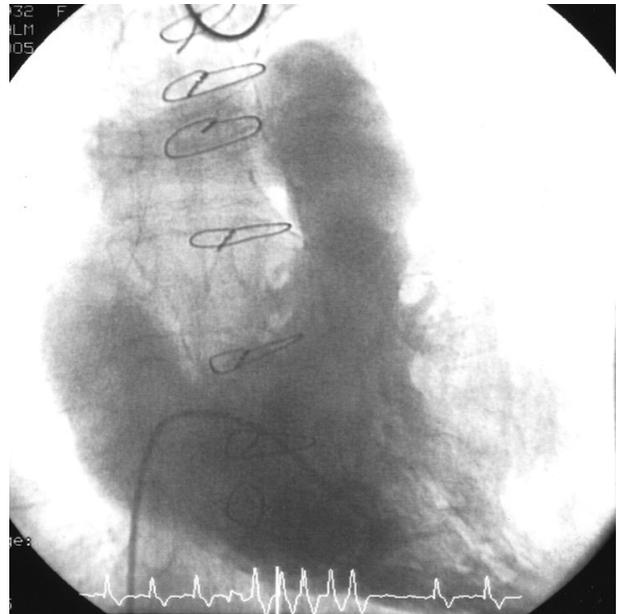


L'IMAGE DU MOIS

Un cas inhabituel d'insuffisance aortique aiguë

J. QUANIER (1), V. LEGRAND (2), R. LIMET (1)



Il s'agit d'une personne de 73 ans, opérée il y a 18 ans d'un remplacement valvulaire aortique, par une prothèse Duromedics d'un diamètre de 25 mm. La patiente est suivie régulièrement par son cardiologue référent, qui note, depuis quelques années l'apparition d'une petite déhiscence péri-prothétique sans retentissement hémodynamique.

La patiente est admise en urgence le 27 septembre. La pression artérielle est de 120/20 mmHg. La patiente est bradycarde à 32 pulsations/minute (bloc AV complet). On note une absence de bruit de fermeture de la prothèse et une auscultation d'oedème pulmonaire aigu. L'examen coronarographique, réalisé immédiatement, met en évidence, à l'origine du tronc brachiocéphalique droit, un anneau métallique correspondant à l'anneau métallique de la prothèse valvulaire en pyrolite de carbone. Celle-ci s'est donc désinsérée totalement et est allée s'impacter dans l'origine du tronc artériel bra-

chiocéphalique. La patiente est opérée sous circulation extra-corporelle. On constate l'absence de la prothèse dans le site annulaire aortique; elle est retrouvée à l'origine du tronc brachiocéphalique. On ne met pas en évidence de signe d'endocardite récente qui expliquerait un descellement aussi soudain. Une nouvelle prothèse biologique est mise en place. La patiente est transférée aux soins intensifs dans un état hémodynamique difficile. Elle décède au cinquième jour postopératoire.

Historiquement, il y a eu deux «épidémies» d'insuffisance aortique par perte de l'élément de fermeture («occluser»). La première remonte à 50 ans, lorsque la bille en silastic de la prothèse de Starr a montré des signes de dégénérescence («Ball variance») permettant son échappement hors de la cage prothétique. Il y a 20 ans, dans une variété de prothèses bivalvulaire Bjork-Shiley concave-convexe, on a rapporté des échappements d'une des deux valves («escaped leaflet»). D'une rapide revue de la littérature, ceci serait le premier cas d'un échappement de l'ensemble de la prothèse.

(1) Service de Chirurgie cardio-vasculaire,
(2) Service de Cardiologie, CHU, Sart-Tilman