



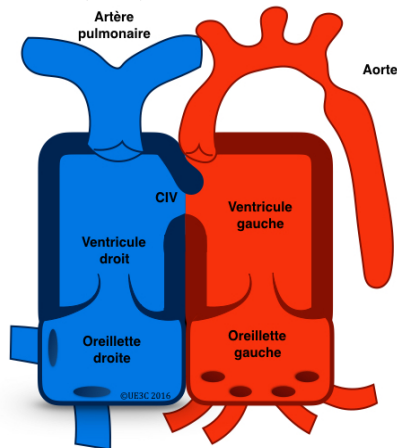
www.ue3c.fr

Coarctation avec CIV

Drs Le Bidois, Lévy, Stos, Laux

Qu'est-ce que c'est?

Cette malformation est caractérisée par l'association d'un rétrécissement de l'aorte (coarctation) et d'une communication inter-ventriculaire (CIV).



Coarctation de l'aorte avec CIV

Quelles sont les causes?

Sa cause reste souvent inconnue mais elle peut parfois être associée à des anomalies chromosomiques et/ou à des anomalies d'autres organes.

Comment faire le diagnostic?

Avant la naissance, le diagnostic est souvent fait ou suspecté par l'obstétricien ou l'échographiste, lors de l'échographie morphologique (5ème mois), et parfois plus tôt (4ème mois). Le cardiopédiatre confirme et précise le diagnostic ainsi que le pronostic et donne toutes les explications concernant la malformation.

Comment organiser la naissance?

Afin d'assurer une prise en charge optimale, l'accouchement est programmé en milieu spécialisé.

Quels sont les signes?

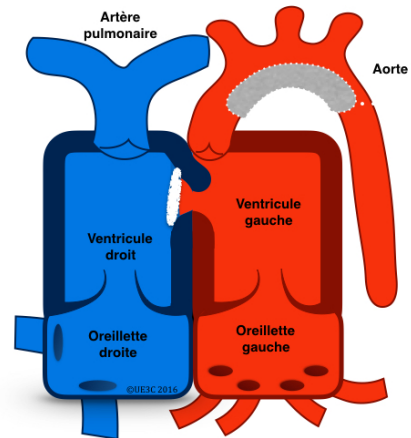
Avant la naissance, la malformation n'a pas de conséquence.

Après la naissance, la coarctation se produit habituellement dans les jours qui suivent la naissance. Avant que ne surviennent des signes d'insuffisance cardiaque, une perfusion (prostaglandine) permet de ré-élargir la zone rétrécie. En l'absence de diagnostic prénatal, des signes d'insuffisance cardiaque surviennent très rapidement.

Quel traitement?

Le traitement est une intervention à cœur ouvert, qui consiste à fermer la CIV et élargir la crosse de l'aorte dans les 15 premiers jours.

Dans certains cas le traitement chirurgical est réalisé en deux temps: une première intervention en période néonatale puis, une seconde quelques mois plus tard.



Cure de coarctation de l'aorte avec CIV

La vie après l'intervention:

Elle est le plus souvent normale, autorisant notamment les activités sportives, les grossesses. L'intervention est souvent définitive mais une réintervention est parfois nécessaire. Une surveillance régulière est assurée par le cardiopédiatre qui pourra prescrire des examens de contrôle (holter ECG, IRM, test d'effort).