

LE CATHÉTÉRISME CARDIAQUE (OU KT)

en collaboration avec le Dr Sébastien Hascoët - Hôpital Marie Lannelongue

Relue et validée par le Dr. Camille Soulatges, le Dr. Solène Prigent, le Dr. Quentin Hauet, le Pr. Laurent Bonnemains et le Pr Damien Bonnet

C'EST QUOI ?

Le cathétérisme est un acte médical consistant à introduire un petit tuyau souple et creux, le cathéter, dans une veine ou une artère. Ce cathéter peut avoir différentes formes selon les besoins.

Il existe 2 sortes de cathétérisme :

♥ Le cathétérisme diagnostique (ou exploratoire)

qui permet d'effectuer des explorations et de prendre certaines mesures **hémodynamiques** (relatives à la circulation du sang), comme les pressions dans les cavités cardiaques.

Pour mieux observer les différentes parties du cœur ou les vaisseaux sanguins, il est parfois nécessaire d'injecter un produit **radio-opaque** (iode), qui se voit sous rayons X.

Le cathétérisme cardiaque, qui complète d'autres examens, permet de préciser le diagnostic de la cardiopathie congénitale et de choisir le traitement approprié.

♥ Le cathétérisme interventionnel

qui permet de dilater des valves rétrécies ou de fermer des petits vaisseaux ou des communications anormales entre 2 cavités cardiaques. On utilise pour cela de minuscules dispositifs (prothèses, ballonnets, stents...) qui sont fabriqués dans des matériaux très bien tolérés par l'organisme. Le cathétérisme est de plus en plus utilisé pour le traitement des cardiopathies congénitales.

COMMENT PRATIQUE-T-ON UN CATHÉTÉRISME ?

Ce n'est pas une opération "classique" car il n'y a pas d'incision de la peau avec un bistouri. On pratique juste un petit trou, une "**ponction**" dans une veine ou une artère, par lequel on introduit le tuyau jusqu'au cœur pour l'observer ou le réparer. Cette ponction est faite dans le pli de l'**aîne** (en haut de la cuisse) dans 95% des cas. Parfois, il arrive que le cardiologue ait besoin d'autres points d'entrée, pour optimiser l'intervention, le pli du cou étant un autre accès possible.

DISPOSITIFS (PROTHÈSES)

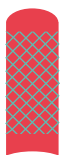
RESSORT
3 à 5mm de diamètre



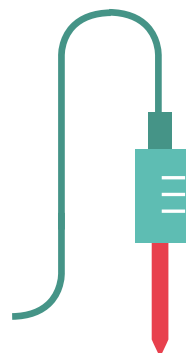
PROTHÈSE TYPE CIA
jusqu'à 40mm



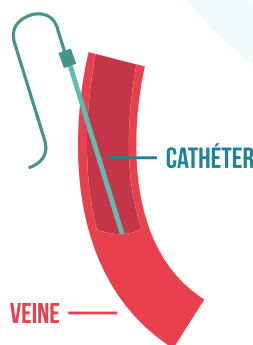
STENT
2 à 30mm de diamètre selon la taille du vaisseau



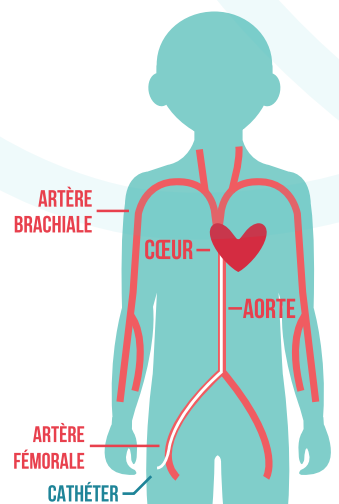
CATHÉTER



CATHÉTER INTRODUIT DANS LA VEINE OU L'ARTÈRE

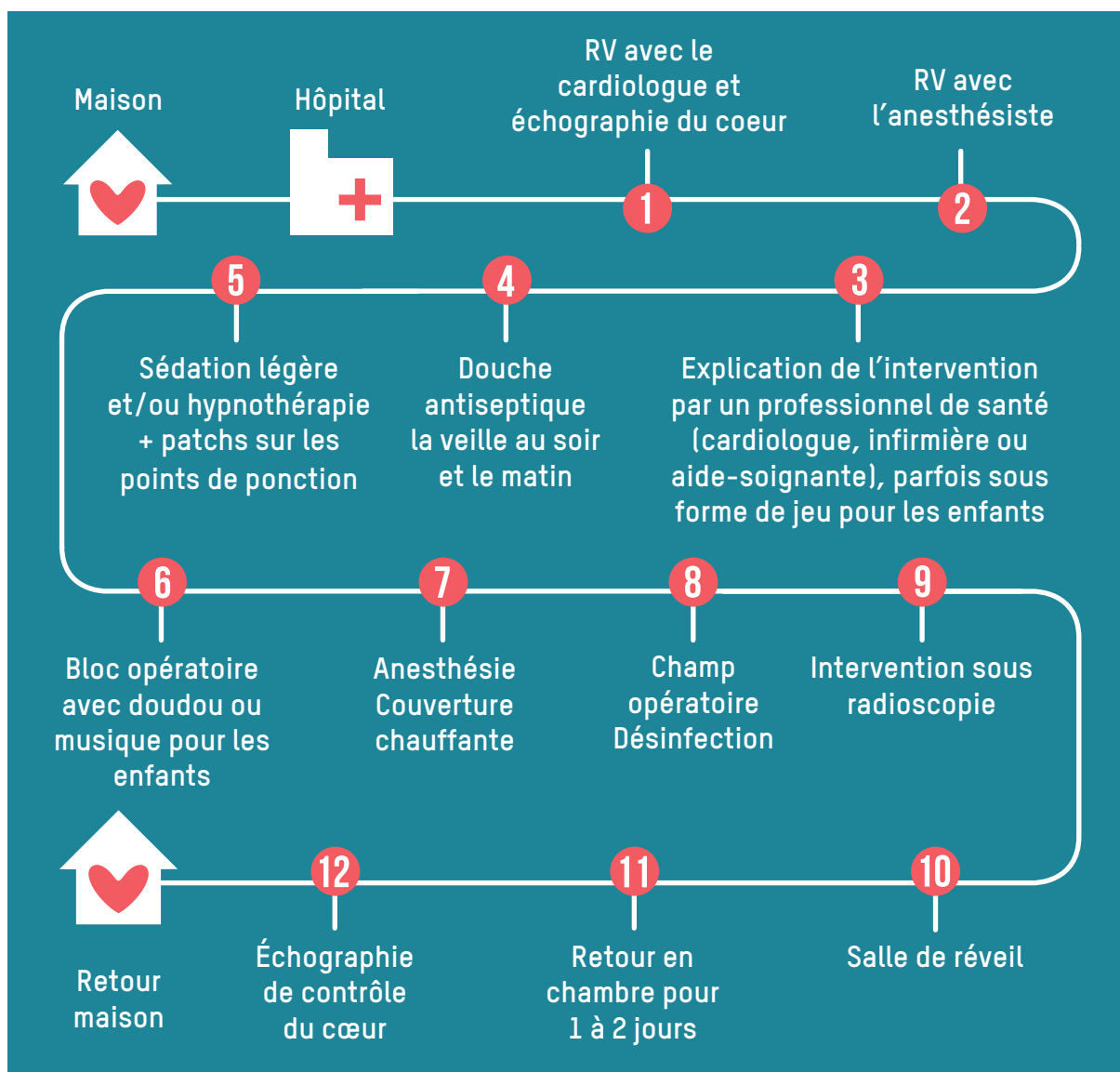


TRAJET DU CATHÉTER



L'intervention se fait dans un bloc opératoire équipé d'appareils d'**échographie**, d'**angiographie** et de **radioscopie** à rayons X, qui permettent d'obtenir des images **dynamiques** (qui bougent). Comme toute intervention, il y a donc un protocole à suivre par le patient, qui est propre à chaque structure hospitalière.

LES DIFFÉRENTES ÉTAPES D'UNE HOSPITALISATION POUR CATHÉTÉRISME



Ce parcours est donné à titre d'exemple. Chaque patient est différent et chaque structure hospitalière a son propre protocole.

Selon les recommandations de l'anesthésiste, le patient sera à jeun depuis quelques heures ou depuis la veille au soir.

En cas de pose d'un dispositif, le patient reçoit pendant l'intervention une **antibiothérapie** pour prévenir tout risque d'infection. Par ailleurs, il peut y avoir un bleu au point d'entrée du cathéter, mais il va disparaître rapidement.

De retour à la maison, il faut surveiller la **température** ou un **symptôme inhabituel** et signaler toute fièvre supérieure à 38°C ou essoufflement inhabituel. Il faut également surveiller le point de ponction. Enfin, même si tout se passe bien, ne pas oublier de prendre des rendez-vous réguliers de suivi avec le cardiopédiatre ou cardiologue congénitaliste.

Voir notre vidéo "Le cathétérisme cardiaque expliqué aux enfants" :
www.youtube.com/watch?v=OR6jD3h5SgU

