

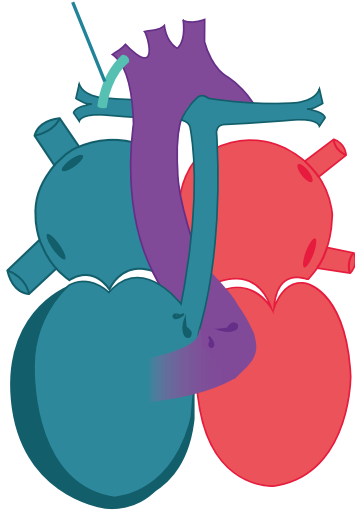
L'ANASTOMOSE DE BLALOCK

en collaboration avec

le Dr Olivia Domanski - cardiopédiatre - et Sophie Danel - infirmière coordinatrice - CHU de Lille

QU'EST-CE L'ANASTOMOSE DE BLALOCK ?

TUBE DE BLALOCK



Une anastomose de Blalock est une chirurgie qui consiste en la mise en place d'un tube reliant une artère riche en oxygène à une branche de l'artère pulmonaire pauvre en oxygène.

Ce détour permet au sang, mélange de sang oxygéné et de sang non oxygéné, de repasser par les poumons pour aller chercher davantage d'oxygène.

Cette intervention est dite "palliative" dans la mesure où elle apporte une solution temporaire sans corriger la malformation cardiaque.

Elle est réalisée en cas de cardiopathie congénitale dite "**cyanogène**", entraînant une diminution d'un flux sanguin oxygéné vers les poumons.

Une nouvelle anastomose peut être nécessaire quand la taille du tube ne convient plus, à un moment de la croissance de votre enfant.

QUELLES SONT LES PRÉCAUTIONS POST-OPÉRATOIRES ?

Le tube mis en place étant de diamètre réduit (3 à 5 mm de large le plus souvent), il faut fluidifier le sang afin qu'un **caillot** (thrombus) ne se forme pas, ce qui viendrait boucher le tube (on parle de **thrombose**).

C'est pourquoi le cardiopédiatre vous remettra, après l'intervention, une prescription pour un **antiagrégant plaquettaire**, comme l'aspirine, à donner tous les jours à votre enfant.

Il ne faut jamais arrêter ce traitement sauf si cela vous est recommandé par votre cardiopédiatre.

QUELS SONT LES RISQUES APRÈS CETTE CHIRURGIE : LA THROMBOSE DU BLALOCK

Certaines situations peuvent favoriser une diminution du flux sanguin dans le tube de Blalock, comme la fièvre, les vomissements, les diarrhées, la déshydratation par baisse des quantités alimentaires. Soyez très vigilants si vous êtes en présence des symptômes suivants :



SYMPTÔMES D'ALERTE

♥ VOTRE ENFANT N'EST PAS COMME D'HABITUDE, OU PLUS BLEU QUE D'HABITUDE

♥ FIÈVRE

♥ DÉSHYDRATATION ET/OU QUANTITÉS ABSORBÉES INSUFFISANTES

notamment en cas de diarrhées, de vomissements répétés ou de gastro-entérites (particulièrement en périodes de fortes chaleurs) et d'autant plus si le traitement de votre enfant comporte un diurétique (médicament qui fait uriner) ou un hypotenseur (qui fait baisser la tension artérielle).

➔ **CONTACTER VOTRE CARDIOPÉDIATRE**

QUE FAIRE EN CAS DE FIÈVRE / DIARRHÉES / VOMISSEMENTS ?

- ♥ Maintenez une hydratation suffisante.
 - ♥ Adoptez si nécessaire un fractionnement alimentaire en répartissant les quantités habituellement données à votre enfant en 24 heures sur un plus grand nombre de repas.
 - ♥ Ayez toujours du soluté de réhydratation orale à disposition, à lui faire boire "à volonté", mais par petites quantités, toutes les 10 minutes par exemple
- ➔ **CONTACTEZ VOTRE CARDIOPÉDIATRE**

DANS TOUS LES CAS, SI VOTRE ENFANT N'EST PAS COMME D'HABITUDE

Demandez conseil à votre cardiopédiatre ou rapprochez-vous des urgences pédiatriques

L'examen clinique de votre enfant par un médecin permettra :

- d'évaluer sa saturation en oxygène ainsi que la perméabilité du Blalock (auscultation/échographie cardiaque)
- de déterminer s'il a besoin d'être hospitalisé afin d'être réhydraté.

“ TÉMOIGNAGE DE CAROLINE, MAMAN DE LOGAN



Logan vient d'arriver dans notre famille. Nous n'avons appris sa cardiopathie qu'à sa naissance : il est atteint d'une tétralogie de Fallot. Nous sommes le 14 août... et nous partons à l'hôpital Marie Lannelongue afin qu'il puisse bénéficier d'une pose de Blalock, une opération provisoire.

L'opération, qui a duré un peu plus de 4 heures, a permis à notre fils, qui a des branches pulmonaires trop petites, d'avoir l'apport nécessaire en oxygène en attendant son opération définitive, un peu plus d'un an plus tard.

À la suite de cette opération, Logan devait avoir des contrôles échographiques tous les mois afin de vérifier que tout allait bien et il devait suivre un traitement médicamenteux pour fluidifier son sang.

Cette opération nous a permis de pouvoir éviter de nombreuses hospitalisations !!!