

LE CATHÉTÉRISME CARDIAQUE (OU KT)

en collaboration avec le Dr Sébastien Hascoët - Hôpital Marie Lannelongue

C'EST QUOI ?

Le cathétérisme est un acte médical consistant à introduire un petit tuyau souple et creux, le catheter, 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 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, qui complète d'autres examens, permet de poser un diagnostic lié à la cardiopathie congénitale et de choisir le traitement approprié.

♥ Le cathétérisme interventionnel

qui permet de dilater des valves rétrécies ou à l'inverse 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 de certaines 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 laquelle 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 cardiopédiatre ait besoin d'autres voies "d'abord", c'est à dire d'autres points d'entrée, pour optimiser l'intervention, le pli du cou étant une autre voie d'entrée possible.

DISPOSITIFS (PROTHÈSES)

RESSORT
3 à 5mm de diamètre



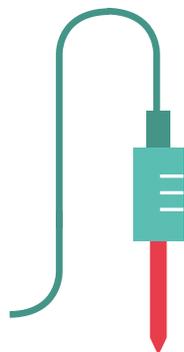
PROTHÈSE TYPE CIA
jusqu'à 40mm



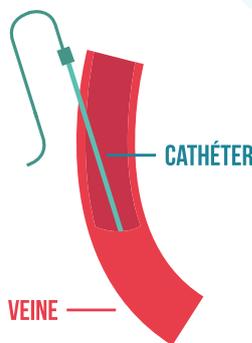
STENT
2 à 30mm de diamètre selon la taille du vaisseau



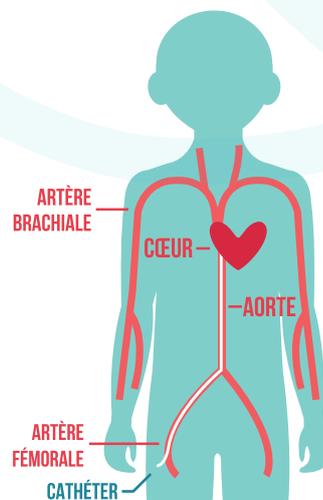
CATHÉTER



CATHÉTER INTRODUIT DANS LA VEINE OU L'ARTÈRE

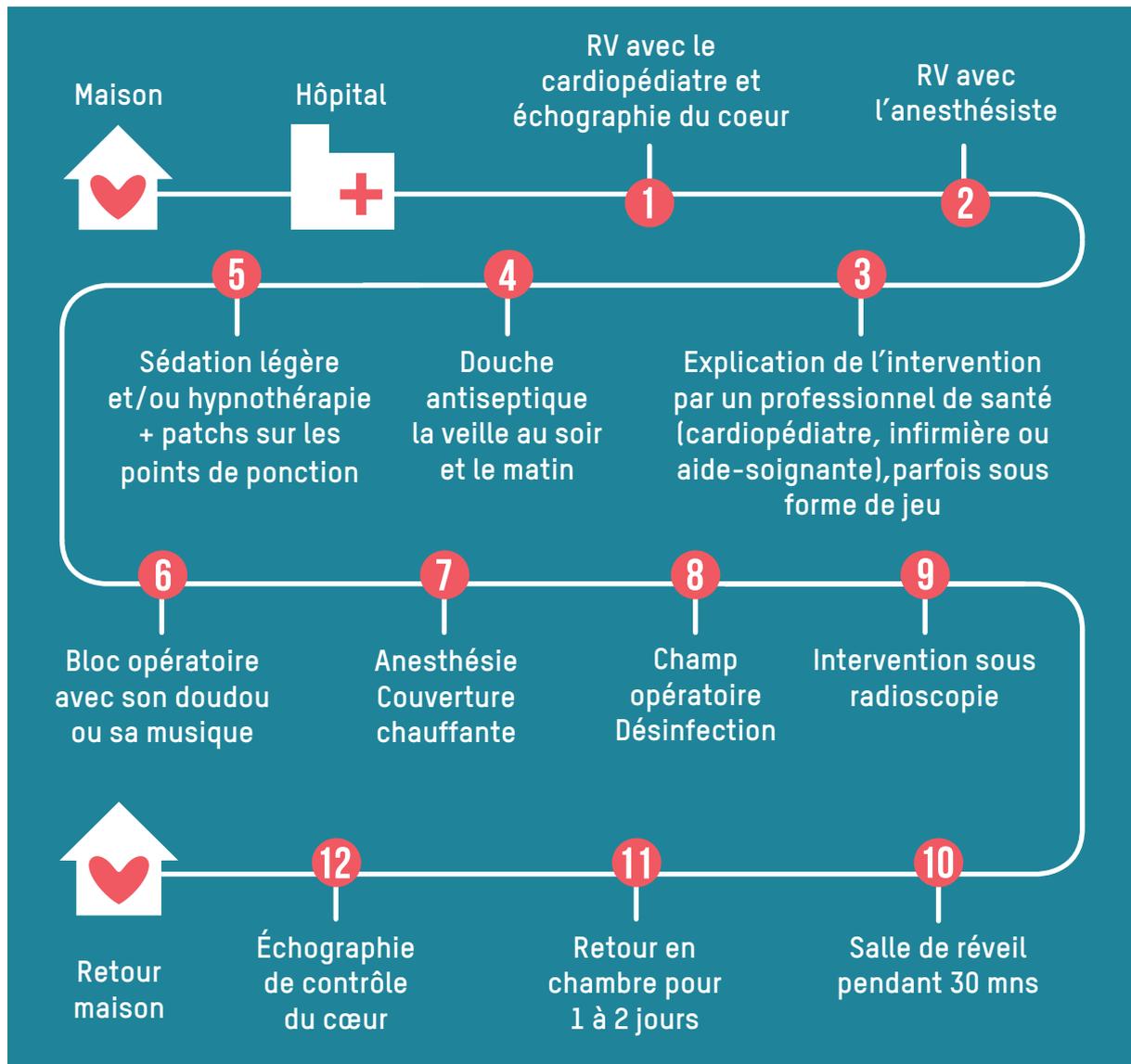


TRAJET DU CATHÉTER



L'intervention se fait dans un bloc opératoire équipé d'appareils d'échographie, d'angiographie et de radioscopies 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, celui-ci est propre à chaque structure hospitalière.

LES DIFFÉRENTES ÉTAPES D'UNE HOSPITALISATION POUR CATHÉTÉRISME



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

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

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

De retour à la maison, vous devez surveiller votre enfant et signaler toute fièvre supérieure à 38°C ou essoufflement inhabituel. Surveillez également le point de ponction. Enfin, même si tout se passe bien, n'oubliez pas de prendre des RV réguliers de suivi avec le cardiopédiatre.

IMPORTANT

Chaque cas de cardiopathie congénitale est unique, tout comme votre enfant. Il n'y a donc pas de traitement ni de parcours standard. C'est le cardiopédiatre qui, en s'appuyant sur un ensemble de données, va déterminer la prise en charge la plus adaptée.