

## Compte Rendu d'Hospitalisation

**Patient :** M. Jean Dupont

**Date de naissance :** 15/04/1958 (65 ans)

**Sexe :** Masculin

**Poids :** 82 kg

**Taille :** 1m75

**Date d'admission :** 12/01/2025

**Date d'intervention :** 13/01/2025

**Date de sortie :** 20/01/2025

### Motif d'hospitalisation

Patient admis pour une **chirurgie de remplacement valvulaire aortique** en raison d'un **rétrécissement aortique serré (RA serré)** avec **symptomatologie d'angor classe III** et une **altération progressive de la FEVG (45%)**.

---

### Antécédents médicaux et chirurgicaux

- **HTA** connue depuis 10 ans, bien contrôlée sous Ramipril.
  - **Diabète de type 2**, sous Metformine 850 mg x2/j.
  - **BPCO modérée**, ancien fumeur (arrêt en 2015).
  - **FA paroxystique** sous AVK (INR cible 2-3).
  - **Sténose carotidienne asymptomatique (50%)**, pas d'indication chirurgicale.
  - **AOMI modérée**, suivi régulier en angiologie.
- 

### Évaluation préopératoire

- **Échocardiographie trans-thoracique :**
    - **RA serré** :  $V_{max} = 4,2$  m/s, gradient moyen = 45 mmHg, surface aortique =  $0,7$  cm<sup>2</sup>.
    - **IM modérée**.
    - **FEVG à 45%**.
    - **Dilatation OG** avec volume indexé à 38 ml/m<sup>2</sup>.
  - **Scanner thoracique :**
    - **Diamètre annulaire aortique = 23 mm**.
    - **Sinus de Valsalva = 34 mm**.
    - **Pas d'athérome aortique significatif**.
  - **Biologie préopératoire :**
    - **Créatinine préopératoire : 1,2 mg/dL** (clairance = 55 mL/min).
    - **Pas de trouble de l'hémostase**.
- 

### Intervention chirurgicale

- **Remplacement valvulaire aortique par bioprothèse (VA Type de prothèse : Edwards Inspiris 23 mm).**
  - **Durée CEC : 75 min.**
  - **Durée de clampage aortique : 60 min.**
  - **Voie d'abord sternotomie médiane.**
  - **Pas de complication peropératoire.**
- 

### **Évolution post-opératoire**

- Extubation précoce en réanimation (J0).
  - **Séjour en soins intensifs : 48h** sans incident.
  - Absence de **complication hémorragique ou thromboembolique.**
  - **Échocardiographie post-opératoire :**
    - **Prothèse aortique bien positionnée.**
    - **Pas de fuite périprothétique.**
    - **FEVG stable à 45%.**
- 

### **Conclusion et sortie**

Le patient a bien toléré l'intervention et a été transféré en service conventionnel au **J2**.  
Sortie au **J7**, avec une surveillance cardiologique rapprochée. Mise en place d'un **traitement par AVK** pour **3 mois**, suivi d'une réévaluation échographique.

**Statut à la sortie : vivant, stable, suivi cardiologique en cours.**