

PONTAGES CORONAIRES A COEUR BATTANT: EXPERIENCE DE LA ROSERAIE SUR PATIENTS

G. GHORAYEB, M. ROMANO, J.P. SAAL, D.LEHOUEIROU, C.BENKELFAT, C.CLOIX et
S.BROKA

Entre mars 1999 et octobre 2003, 1423 patients (100%) ont bénéficié d'une revascularisation myocardique chirurgicale à coeur battant.

L'âge moyen est de (65,5 +/- 10,4), la fraction d'éjection moyenne est de (53,9 +/- 12,4).

73% des patients ont des lésions tritronculaires et 20,4% une sténose serrée du tronc commun de la coronaire gauche.

3325 anastomoses distales ont été réalisées, tous les territoires abordés. Le temps moyen d'ischémie par anastomose est de 4,68 +/- 1,25 minutes, le temps moyen d'ischémie totale par patient est de 11,26 +/- 5,26 minutes.

3,8% des patients ont fait l'objet d'une conversion en CEC. Le taux de mortalité globale est de 2,6 %, le taux d'accidents neurologiques est de 1,05%, d'infarctus du myocarde périopératoire de 3,4%, le taux de transfusion postopératoire est de 25,7%.

Il s'agit d'une technique fiable avec des indications de plus en plus élargies, surtout en cas de dysfonction ventriculaire gauche sévère. La revascularisation complète, totalement artérielle, sans manipulation aortique reste la technique de choix.

CONCLUSION: la chirurgie coronaire à coeur battant dépend de l'expérience de l'équipe chirurgicale de anesthésique, mais dont la faisabilité et les résultats ne sont plus à démontrer.