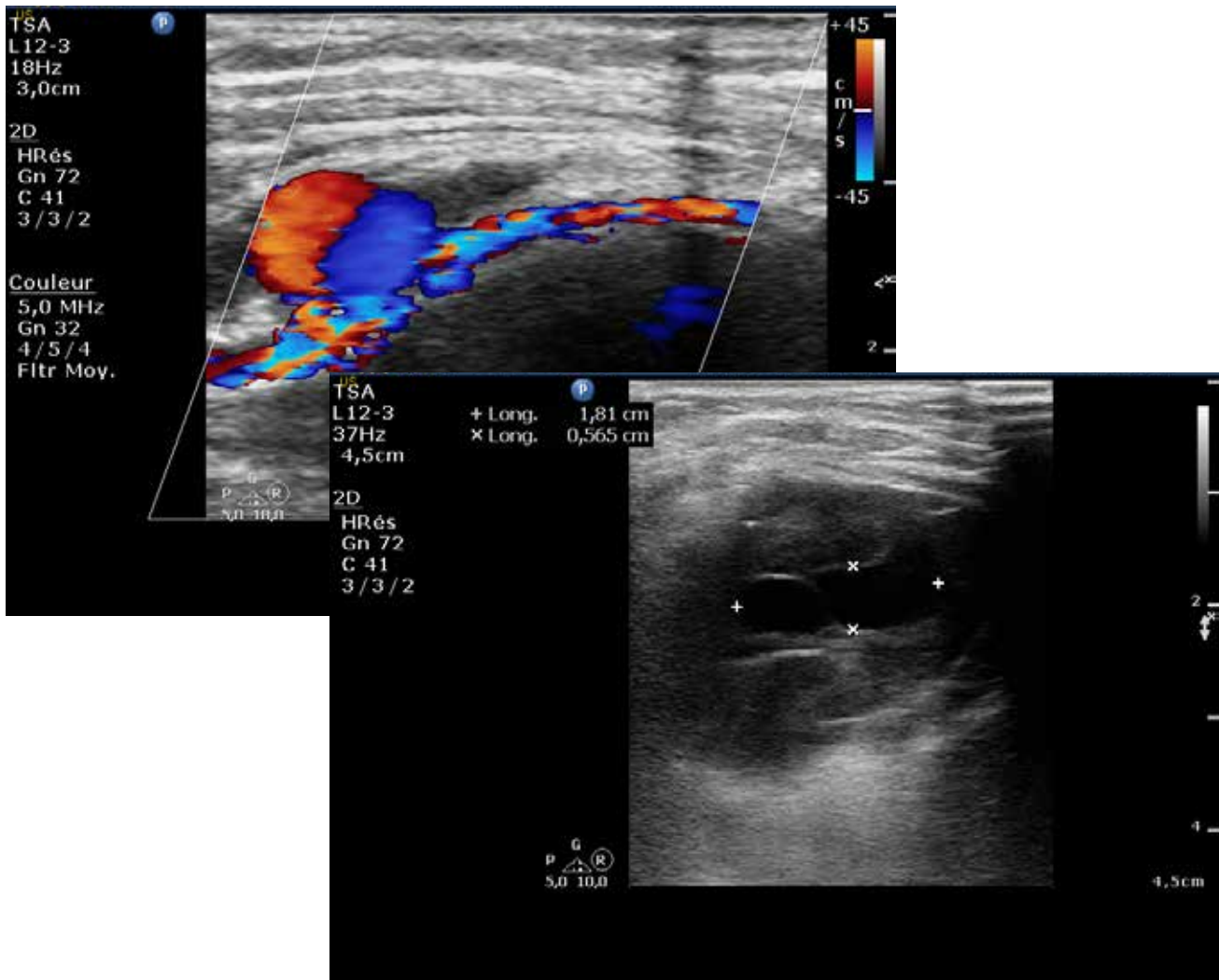


Noëlie MITON

Pôle Cardiologie, CHU Gabriel Montpied, Clermont-Ferrand

Quel est votre diagnostic sur ce doppler radial ?

ECHOGRAPHIE VASCULAIRE



Indice : le patient a eu une coronarographie récente...

HISTOIRE CLINIQUE

Homme de 74 ans hospitalisé à l'USIC pour SCA ST- troponine +

Antécédent: Fibrillation atriale sous anti coagulant

Coronarographie par voie radiale droite: lésions bi-tronculaires avec sténose significative de la première marginale et de la coronaire droite distale, angioplastie et mise en place d'un stent actif sur la CD3

A J2, douleur du membre supérieur droit...

Réponse : Faux anévrisme de l'artère radiale droite

INCIDENCE :

- Rare, 0,01% des coronarographies⁽¹⁾

FACTEURS DE RISQUES :

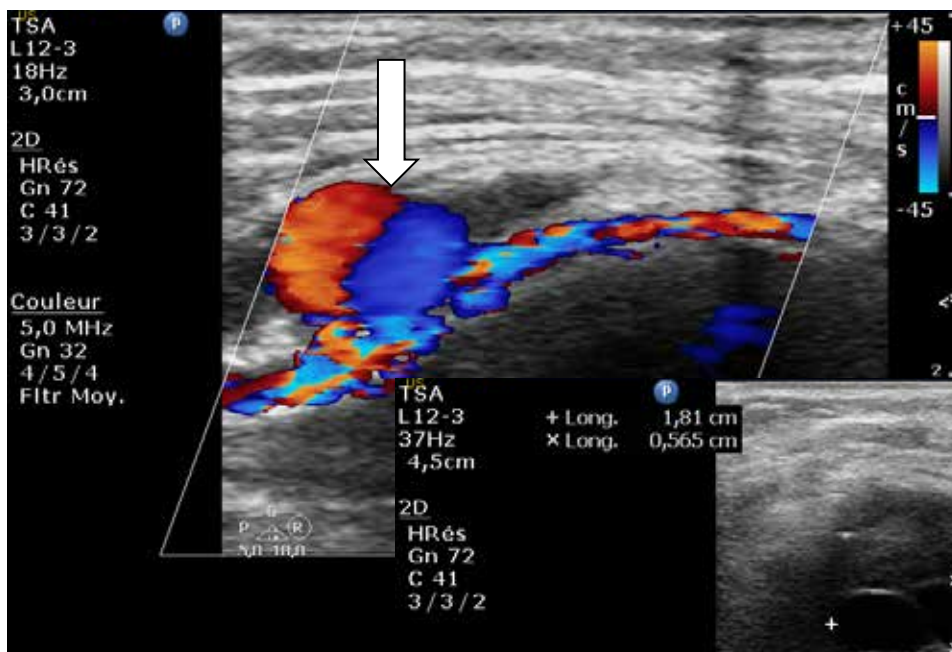
- Artériosclérose multifocale, âge, durée du cathétérisme, et infection à staphylocoque doré locales ou générales⁽²⁻³⁾

TRAITEMENT :

- Résection chirurgicale

- Compression écho-guidée ou manuelle

- Injection de thrombine écho-guidée



Flux turbulent,
Pertuis d'alimentation,
aspect de Ying-yang

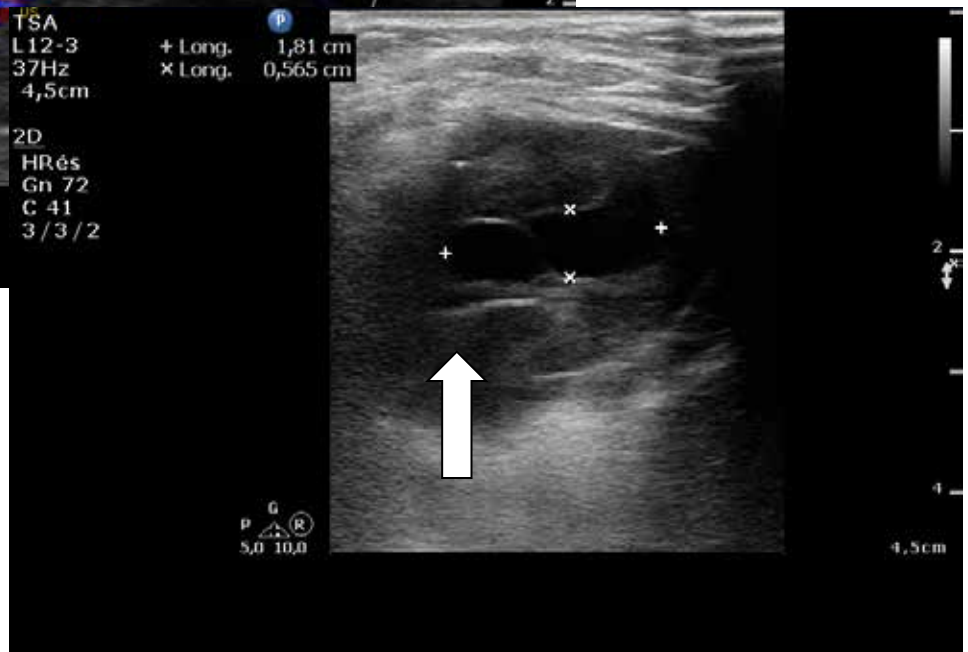


image hypo
ou iso-échogène
de l'hématome ±
avec partie hyperéchogène
(Thrombose)

RÉFÉRENCES

1. Talli E., and al. Unusual vascular complications associated with transradial coronary procedures among 10324 patient: case based experience and treatment options
2. McEllistrem et al.. Post-cannulation radial artery aneurysm : a rare complication. *Can J Anaesth* 1990 ; 37 : 907-909
3. Falk P.S., et al. Infected radial artery pseudoaneurysms occurring after percutaneous cannulation. *Chest* 1992 ; 101 : 490-495