

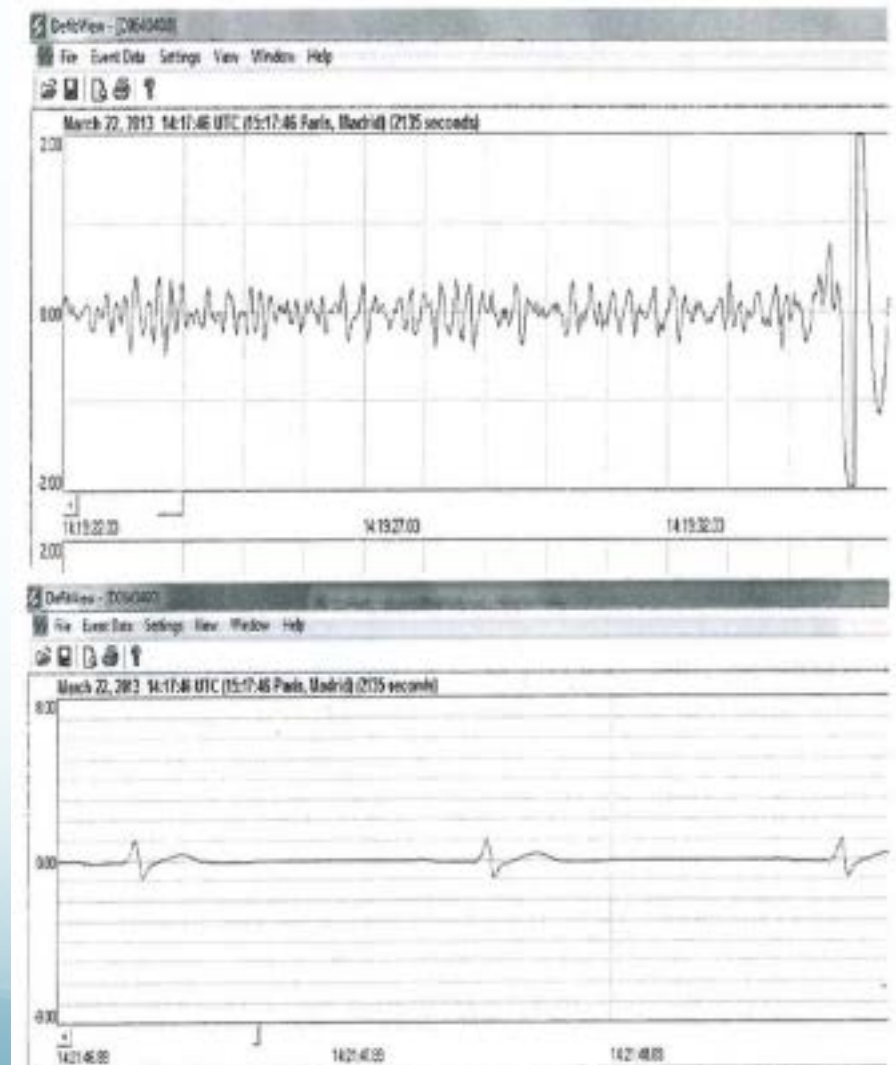
ACR au refuge du Requin ...

Didier IRLES – 14 mai 2014

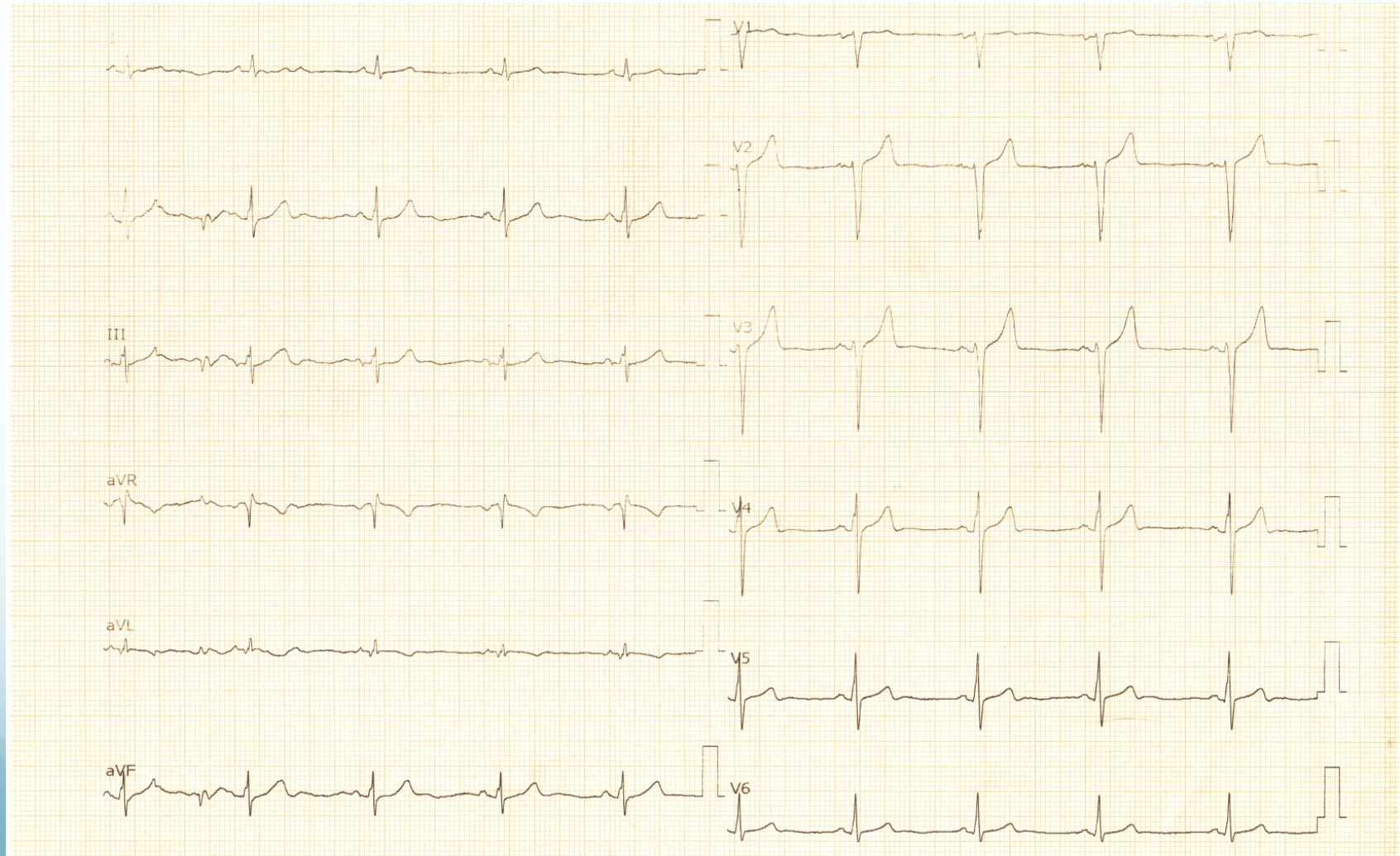
Mr A. 53 ans

- Patient diabétique, coronaropathie connue (IDM antéroseptal silencieux, angioplastie IVA-Dg 2009)
- Bilan avant vallée blanche : ETT FEVG 50%, échographie de stress négative ...
- Asthénie dès le début de la descente
- ACR au refuge du Requin

Mr A. 53 ans – Tracé DSA



Mr A. 53 ans – Arrivée CHRA



Mr A. 53 ans

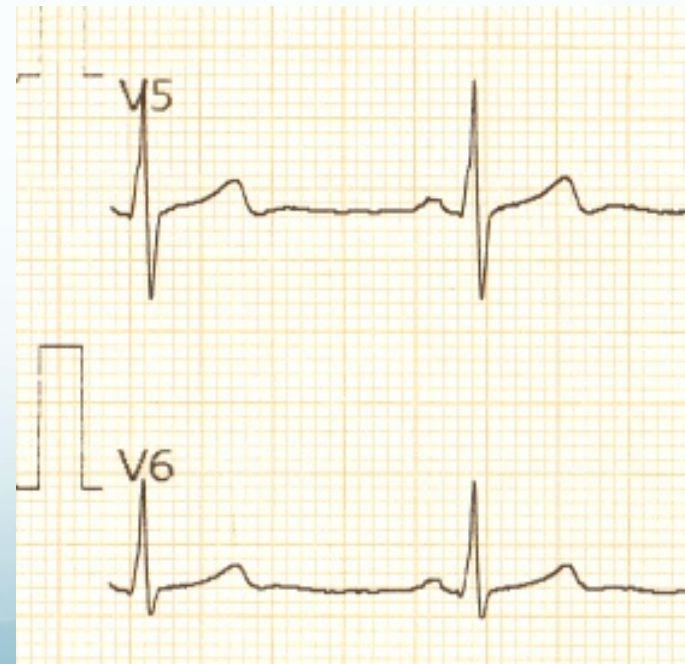
- ATCD coronariens, séquelle AS connue (FEVG 50%)
- Pas de signe de souffrance ECG
- Insuffisance rénale
- Traitement médical, coronarographie différée ...

Mr A. 53 ans

- Bonne évolution clinique, extubé à J2 ...
- MutationUSIC, puis cardiologie
- Troponines en zone grise ...

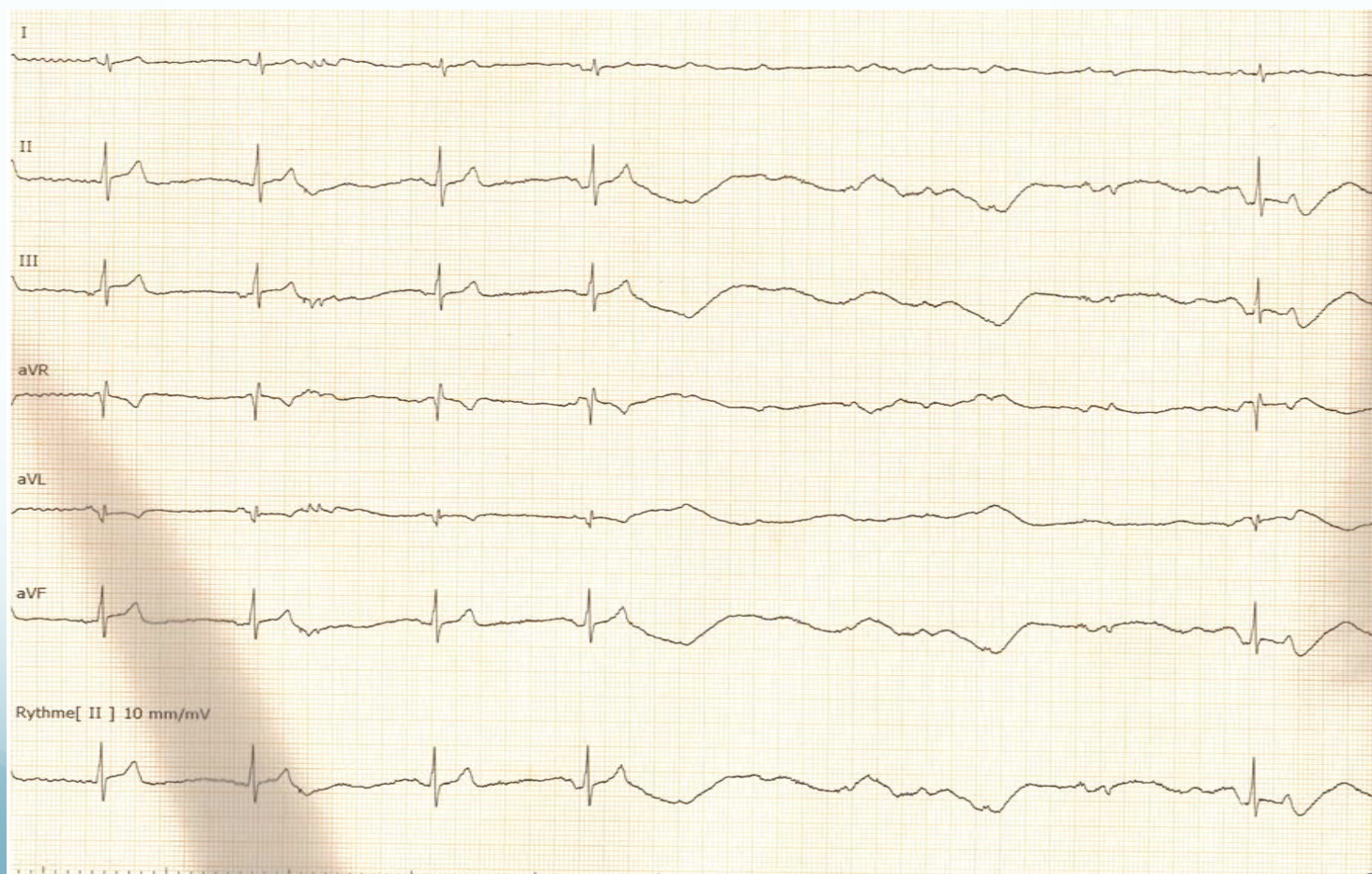
Mr A. 53 ans

- Pas d'ATCD familial de MS
- Pas d'argument pour une canalopathie
- Pas de trouble ionique
- PR court ?



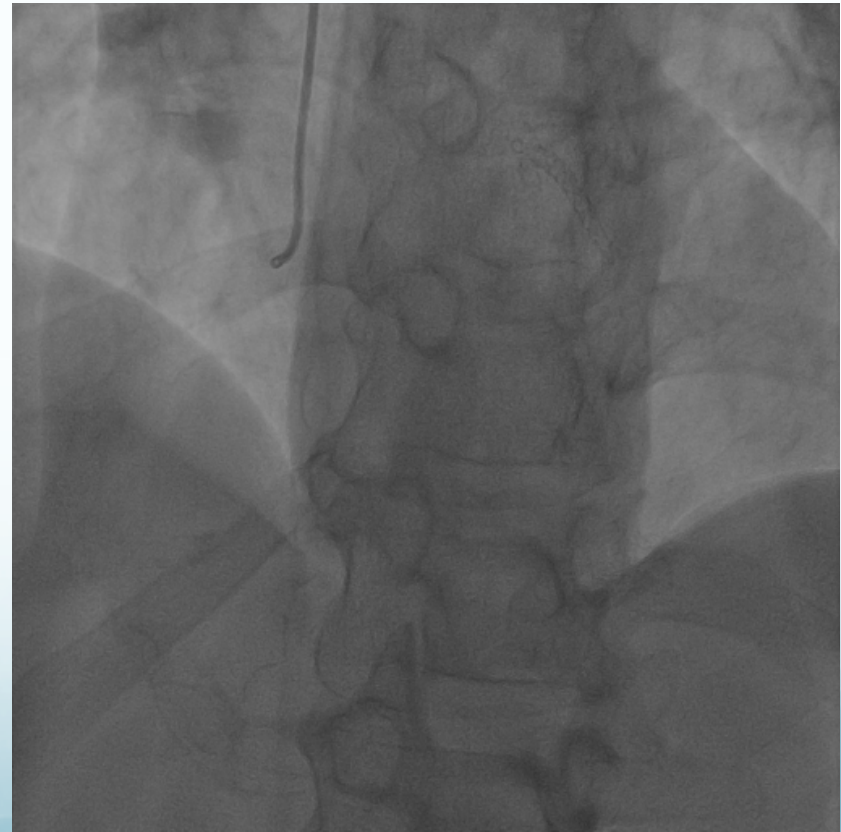
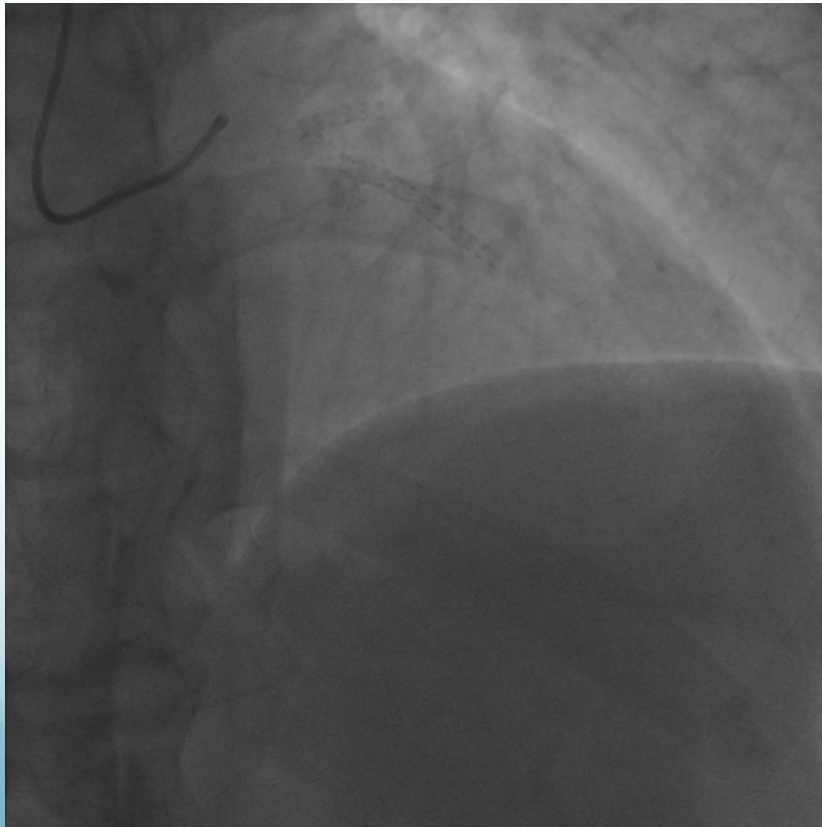
Mr A. 53 ans

Test au Krénosin

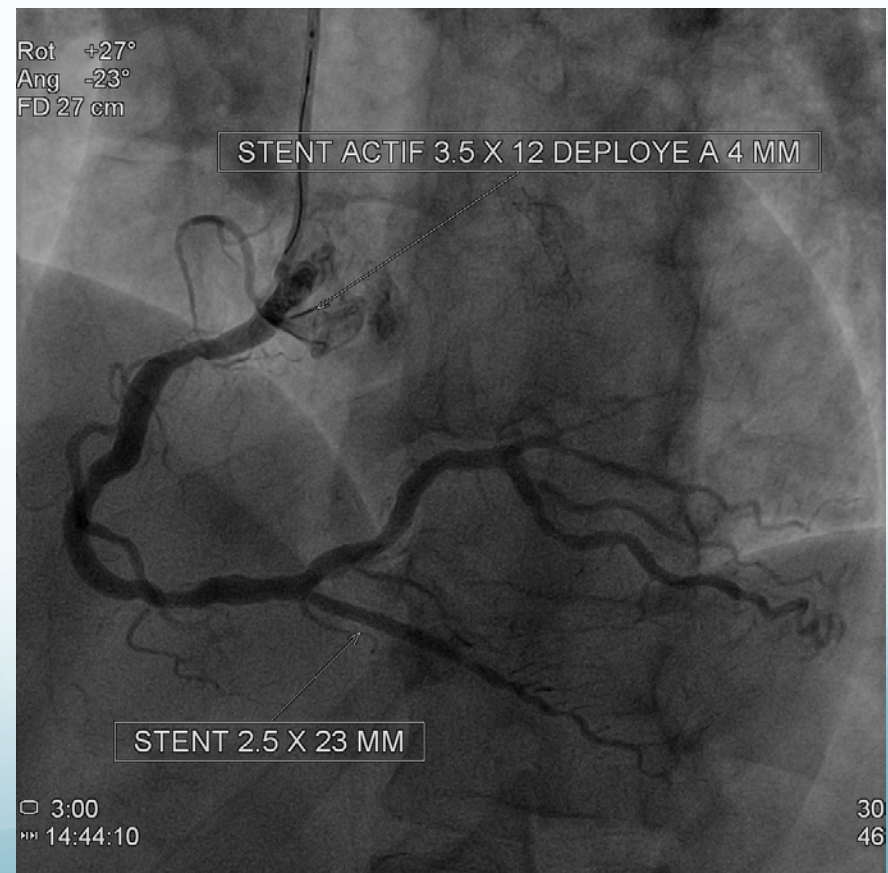
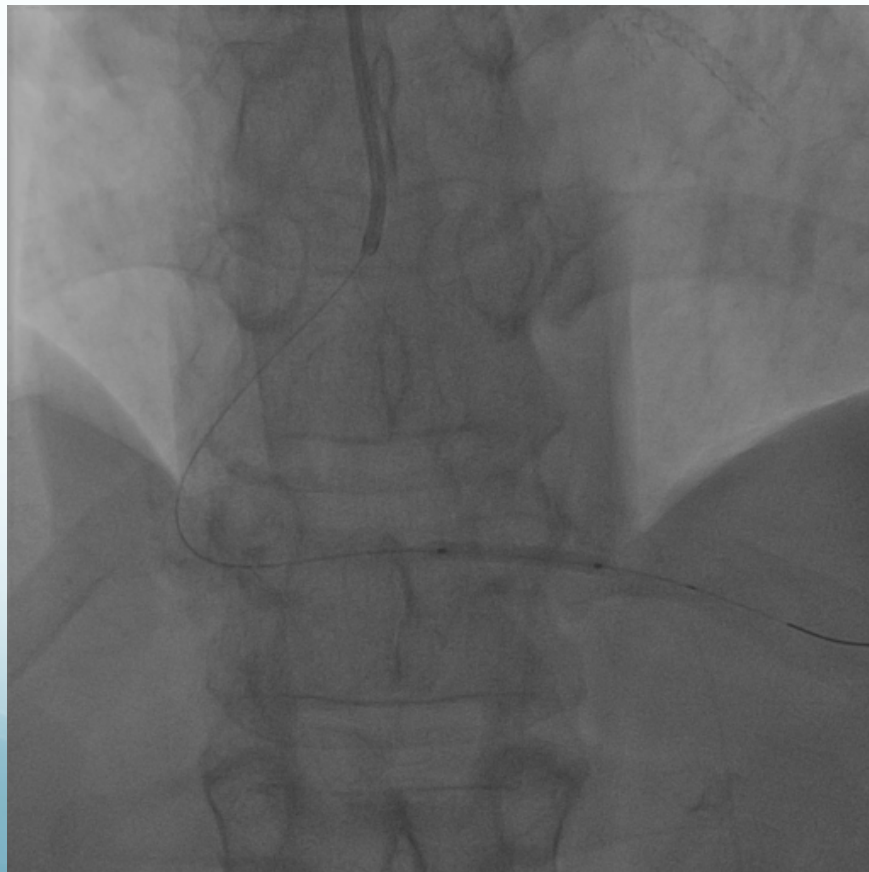


Mr A. 53 ans

- Coronarographie après amélioration de la créatininémie ...



Mr A. 53 ans



Mr A. 53 ans

- Possible trouble du rythme ischémique
- Faux négatif de l'écho de stress ...
- Pas d'indication retenue en aigü de DAI, indication de SVP à distance de l'angioplastie ...
- Retour à domicile sous IEC, bêtabloquants, double AAP, statines

Le programme d'implantation de défibrillateurs dans les refuges de montagne en 2011-2013 : cas clinique du premier patient sauvé

D. Irlès¹, P. Canu², S. Popoff³, J.-S. Knoertz⁴, E. Cauchy², M.-A. Magnan², S. Barre⁵, A. Girard-Giraud⁶, J.-P. Mathieu⁶, L. Belle¹, J. Machecourt⁷

¹ Service de cardiologie, Centre hospitalier de la région annécienne

² Ifremmont (Institut de formation et de recherche en médecine de montagne)

³ Service de réanimation, Centre hospitalier de Sallanches

⁴ Guide de haute montagne, Professeur Ensa, Chamonix

⁵ Association Pharefuge, Chambéry

⁶ Club Mont-Blanc Cœur et Sport

⁷ Association régionale des Alpes, Fédération française de cardiologie

JMachecourt@chu-grenoble.fr

Il s'agit d'un patient de 53 ans présentant comme principaux antécédents, un diabète non insulinodépendant et une coronaropathie découverte dans le cadre de la surveillance de son diabète, avec probable antécédent d'infarctus silencieux antéro-septal, constatation d'une atteinte monotronculaire avec angioplastie de l'artère interventriculaire antérieure et de la première diagonale en 2009 (Italie). Il est sédentaire, sans activité sportive régulière ni autre facteur de risque cardiovasculaire notable, notamment tabagique. Dans la prévision d'un projet de descente de la Vallée Blanche à ski (massif du Mont-Blanc, France), il revoit son cardiologue traitant qui réalise un examen clinique et un électrocardiogramme (ECG) de repos, normaux. Il préconise la réalisation d'un test non invasif de la réserve coronaire : réalisation d'une échographie de stress, sous dobutamine, sans anomalie retenue de la cinétique segmentaire en dehors d'une hypokinésie antéro-septale connue ne s'aggravant pas durant le test. Dans ces conditions, il est autorisé à réaliser ce projet.

En cette fin mars 2013, la descente s'effectue par beau temps dans une neige lourde et profonde. Dès le début de la descente, le patient a

des difficultés pour suivre le groupe ; il est asthénique, avec une sensation de mal-être, sans douleur thoracique exprimée à l'entourage ou au guide. Il s'effondre à proximité du refuge du Requin (2516 m) lors de la remontée vers celui-ci. Un guide présent, assisté de la gardienne du refuge débute les gestes qui sauvent

et apporte le défibrillateur automatisé externe (DAE) installé à l'année dans ce refuge (programme d'équipement avec un financement de la Fédération française de cardiologie, en collaboration avec l'Ifremmont et Pharefuge) (figure 1) ; celui-ci identifie un rythme choquable ; un choc électrique externe (CEE) est réalisé



Figure 1. Le défibrillateur installé dans les refuges de montagne.

A noter que l'appel d'offre a pris en compte les contraintes d'utilisation éventuelle en dehors du refuge (altitude et froid), et que la maintenance est assurée annuellement lors de la redescente en vallée lors de la période de fermeture du refuge.