

PRISE EN CHARGE D'UNE VALVULOPATHIE (PRE Xie)

JM Fauvel 08

Evaluer la sévérité et le retentissement (vu avec chaque question)

Rechercher une atteinte des autres valvules

Bilan infectieux et prévention de la greffe bactérienne

- stomatologique : panoramique dentaire et consultation spécialisée, puis contrôle tous les 6 mois
- ORL : radiographies des sinus (nez - menton et nez - front - plaque) et consultation
- ECBU
- consultation gynécologique
- prélèvement cutané si lésion
- antécédents de lithiase biliaire compliquée
- sérologie hépatite, VIH,

Bilan du terrain

- âge
- psychologique
- artériel carotidien : döppler si > 60 ans coronaires : coronarographie > 50 ans
 abdominal : souffle, palpation
- respiratoire : gazométrie, EFR
- digestif : antécédents d'ulcère ? --> endoscopie

Bilan biologique

- fonction rénale
- glycémie
- ionogramme
- hémostase

± Traitement étiologique spécifique

± Traitement médical adapté

± Discussion d' une Xie éventuelle

Table 4 Definitions of risk factors in the EuroSCORE

Risk factor	EuroSCORE definition	Points
Age	<60 years	0
	60-64	1
	65-69	2
	70-74	3
	75-79	4
	80-84	5
	85-89	6
	90-94	7
Sex	Female	8
Chronic pulmonary disease	Long-term use of bronchodilators or steroids for lung disease	1
Extracardiac arteriopathy	Claudication, carotid occlusion or stenosis >50%, previous or planned intervention on the abdominal aorta, limb arteries or carotids	2
Neurological dysfunction	Severely affecting ambulation or day-to-day functioning	2
Previous cardiac surgery	Requiring opening of the pericardium	3
Serum creatinine	>200 µM/L preoperatively	2
Active endocarditis	Patient still under antibiotic treatment for endocarditis at the time of surgery	3
Critical preoperative state	Ventricular tachycardia, fibrillation or aborted sudden death, preoperative cardiac massage, preoperative ventilation, preoperative inotropic support, intra-aortic balloon counterpulsation, or preoperative acute renal failure (anuria or oliguria <10 mL/h)	3
Unstable angina	Rest angina requiring intravenous nitrates until arrival in the anaesthetic room	2
LV dysfunction	Moderate (LVEF 30-50%)	1
	Poor (LVEF <30%)	3
Recent MI	<90 days	2
Pulmonary hypertension	Systolic pulmonary artery pressure >60 mmHg	2
Emergency	Carried out on referral before the beginning of the next working day	2
Other than isolated CABG	Major cardiac procedure other than or in addition to CABG	2
Surgery on thoracic aorta	For disorder of ascending, arch, or descending aorta	3
Post-infarct septal rupture		4

CABG = coronary artery bypass grafting, LV = left ventricular, EF = ejection fraction, MI = myocardial infarction.

The estimation of the operative mortality for a given patient can be obtained using a calculator accessible at <http://www.euroscore.org/calc.html>.

From Roques et al.¹⁵

Logiciel pour calcul de l'Euroscore : <http://www.euroscore.org/calc.html>