

---

## Décision thérapeutique

---

- Me X, 85 ans a présenté après une chute dans ses toilettes sur un sol glissant une fracture du col du fémur.

Dans ses antécédents on retient un angor d'effort connu depuis 15 ans traité par atenolol 50 mg/j.

Elle a présenté une crise angineuse lors de son transport à l'hôpital. Il existe des signes d'incompétence cardiaque discrets. Une anémie à 7,8g/l est signalée . L'ECG inscrit une fibrillation auriculaire (fréquence ventriculaire 65 bm) avec une séquelle de nécrose inférieure.

- Q1 : La question discutée avec le chirurgien est celle d'un traitement médical ou chirurgical de cette fracture du col. Quels éléments vont fonder votre décision ?
- Q2 : Le principe d'une chirurgie est adoptée, Quelle est alors votre stratégie thérapeutique dans la perspective de cette chirurgie ?

## Réponses

R1

Il faut Préciser le bénéfice d'une chirurgie

- Il faut évaluer le risque chirurgical
- La décision finale appartient à la patiente, une fois informée du bénéfice et du risque – le cas échéant si elle le souhaite avec l'aide de son entourage. .
  
- Le Bénéfice de la chirurgie sera fonction du degré d'autonomie et d'activité avant l'accident qu'il faut donc préciser par l'interrogatoire de la patiente et de son entourage.
- Le Risque de la chirurgie dans le contexte sera conditionnée par l'état cardiaque sous jacent
  - Il faut apprécier la Stabilité et la sévérité de l'angor avant l'accident. Cette appréciation sera clinique par l'interrogatoire de la patiente et de l'entourage.
  - Il faut évaluer la fonction systolique ventriculaire gauche chez cette patiente en décompensation cardiaque. Une échographie au lit de la patiente sera réalisée.
  - Recherche d'une valvulopathie : sur ce terrain, il faut avant tout éliminer le rétrécissement aortique. L'auscultation cardiaque et l'échographie seront utilisées.

- Réponse 2
- 
- La stratégie thérapeutique doit avoir comme objectif la réduction du risque chirurgical : Dans le contexte 3 axes thérapeutiques principaux sont à mettre en œuvre :
  - 1. améliorer l'état hémodynamique
    - diurétique
    - transfusion
  - 2. limiter le risque d'une déstabilisation de l'état coronarien grâce au maintien du traitement bêtabloqueur
  - 3. limiter le risque thromboembolique par l'emploi d'héparine