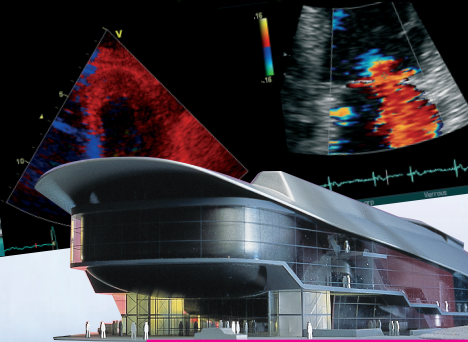
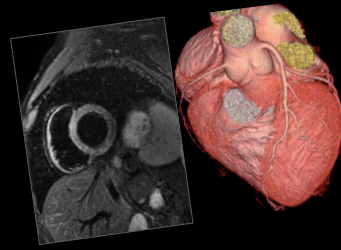


# Imagerie et décision en cardiologie et chirurgie cardiaque



Centre International de Congrès *Vinci*  
TOURS - 1<sup>er</sup> et 2 octobre 2009

Programme

Comité d'organisation :

Eric Abergel, Didier Bruère, Christophe Chauvel,  
Bernard Cholley, Ariel Cohen, Marie-Christine Malergue



**Jeudi 1<sup>er</sup> Octobre 2009**  
**Matin**

08h30 - 12h30

## **ISCHÉMIE ET VIABILITÉ MYOCARDIQUE**

Animé par C. Chauvel, Marie-Christine Malergue, P-G. Steg, B. Charbonnier

### **Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session**

1. Qui doit bénéficier d'un test avec imagerie plutôt que d'un ECG d'effort ?
2. Le scanner coronaire peut-il quantifier une sténose coronaire ?
3. Y a-t-il des indications pour l'IRM de stress dans la recherche de l'ischémie myocardique ?
4. Devant des lésions pluri-tronculaires, doit-on ne traiter que l'artère responsable d'une ischémie myocardique documentée ?
5. Quels sont les critères les plus spécifiques de viabilité en IRM ?
6. Y a-t-il des situations où la recherche de la réserve coronaire modifie la prise en charge du patient ?
7. Quel coronarien faut-il contrôler par échographie de stress plutôt que par une épreuve d'effort conventionnelle ?
8. Doit-on arrêter le traitement anti-angineux des patients avant un test fonctionnel ?
9. Comment peut-on arrêter le traitement anti-angineux (bêtabloquants, antagonistes bradycardisants, autres bradycardisants) ?
10. Faut-il toujours revasculariser un patient diabétique ?

### **Place des différentes méthodes d'imagerie pour le diagnostic et le suivi de l'ischémie myocardique**

**08h30 Introduction : « Qu'est-ce qu'une sténose coronaire significative ? »**

*P-G. Steg, Paris*

**08h50 Comment prendre une décision de coronarographie ou de revascularisation après...**

**08h50 une épreuve d'effort conventionnelle ?**

*J-C. Verdier, Paris*

**09h10 une échographie de stress ?**

*C. Chauvel, Bordeaux*

**09h30 une scintigraphie myocardique ?**

*M. Levy, Aubervilliers*

**09h50 une IRM ?**

*J. Garot, Massy*

### **Peut-on revasculariser...**

**10h10 un patient avec dysfonction ventriculaire gauche sans viabilité ?**

*Marie-Christine Malergue, Massy*

**10h35 un patient sans ischémie documentée ?**

*P. Nataf, Paris*

**11h00 - 11h30 Pause + Recueil des questions de la salle**

**11h30 - 12h30 Débat**

Animé par Marie-Christine Malergue et B. Charbonnier

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques
- Pratiques et recommandations

**12h30 - 14h00 Déjeuner**



**Jeudi 1<sup>er</sup> Octobre 2009**  
**Après midi**

14h00 - 16h30

## **SYNDROME CORONAIRE AIGU ET CHIRURGIE NON CARDIAQUE**

Animé par C. Chauvel, G. Vanzetto, Le Manach, D. Bruère, G. Montalescot

### **Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session**

1. Chez quels patients la stratification clinique est-elle suffisante ?
2. Quels sont les critères cliniques à retenir pour stratifier le risque avant chirurgie ?
3. Doit-on faire un test fonctionnel chez tous les diabétiques de plus de 70 ans ?
4. Chez quels patients l'ECG d'effort est-il suffisant pour stratifier le risque ?
5. Doit-on proposer une coronarographie après une écho de stress positive ?
6. Qui revasculariser avant la chirurgie ?
7. Faut-il prescrire des bêta-bloquants chez tous les patients avant une chirurgie à risque ?
8. Les bêta-bloquants en péri-opératoire : à quelle dose et avec quelle surveillance ?
9. Faut-il introduire des statines en péri-opératoire chez les patients avec des facteurs de risque ?
10. Comment informer le patient à l'issue de l'évaluation ?

**14h00**

#### **Introduction**

*D. Bruère, Tours*

**14h15**

#### **Comment évaluer un patient coronarien connu avant une chirurgie non cardiaque ?**

*G. Vanzetto, Grenoble*

**14h35**

#### **SCA post opératoire : Evolution du concept et conséquences pratiques pour la prévention**

*Y. Le Manach, Paris*

**15h00**

#### **La revascularisation pré opératoire : quand, comment et pour qui ?**

*G. Montalescot, Paris*

**15h25 - 16h00**

#### **Débat**

Animé par C. Chauvel et D. Bruère

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques
- Pratiques et recommandations

**16h00 - 16h30**

**Pause**

Jeudi 1<sup>er</sup> Octobre 2009  
Après midi

16h30 - 18h15

## AVC EN CHIRURGIE CARDIAQUE

Animé par A. Cohen, C. Baufreton, D. Bruère, F. Pico, Marie-Christine Malergue

### □ Vidéo transmissions

ETUDE DE L' AORTE ASCENDANTE EN ECHOGRAPHIE ÉPICARDIQUE  
ET EN ETO AU BLOC OPÉATOIRE  
ETO AVANT ET APRÈS RÉDUCTION DE FA

#### Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session

1. Quels sont les mécanismes les plus fréquents d'AVC après chirurgie cardiaque ?
2. Que doit-on faire en cas de sténose carotidienne avant une CEC ?
3. Les pontages sans CEC diminuent-ils le risque d'AVC ?
4. Faut-il faire une ETO per-opératoire pour rechercher de l'athérome aortique ?
5. Pourquoi la FA est-elle fréquente en post-op ?
6. La FA post-opératoire est-elle emboligène ?
7. Quel traitement anti-thrombotique en cas de FA après chirurgie cardiaque ?
8. Peut-on prévenir la FA post-opératoire ?
9. A qui faut-il proposer une revascularisation combinée (chirurgie et angioplastie) ?
10. Faut-il opérer les patients coronariens sous antiagrégants ?

16h30 **Introduction : Morbi-mortalité des AVC en chirurgie cardiaque**  
*F. Pico, Versailles*

16h50 **Rôle des facteurs chirurgicaux dans la survenue des AVC**  
*C. Baufreton, Angers*

17h10 **Le risque lié à la FA**  
*A. Cohen, Paris*

18h00 - 18h30 **Débat**  
**Peut-on diminuer l'incidence des AVC post-opératoires ?**  
*Animé par F. Pico et A. Cohen*

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques
- Pratiques et recommandations

Vendredi 2 Octobre 2009  
Matin

08h30 - 12h30

## PATHOLOGIES DE LA VALVE AORTIQUE ET DE L'AORTE ASCENDANTE

Animé par E. Abergel, D. Messika-Zeitoun, G. El Koury,  
D. Blanchard, J-L. Monin, C. Tribouilloy, E. Lansac

### □ Vidéo transmissions

CHIRURGIE CONSERVATRICE DE LA VALVE AORTIQUE  
VALVE AORTIQUE PERCUTANÉE

#### Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session

1. Pourquoi a-t-on des discordances de mesure écho vs IRM ou scanner sur l'aorte ascendante ?
2. Pourquoi les seuils d'intervention chirurgicale sur l'aorte ascendante changent-ils régulièrement ?  
Sur quoi repose la valeur de 45 mm dans la bicuspidie et le Marfan ?
3. Pourquoi les chirurgiens veulent-ils intervenir pour des seuils plus bas que ceux des recommandations sur les aortes ascendantes dilatées ?
4. Préserve-t-on vraiment la valve aortique en intervenant plus tôt sur les dilatations de l'aorte initiale ?
5. Quels sont les vrais résultats des interventions conservatrices de la valve aortique ?  
Peut-on conserver une valve bicuspidie ?
6. Pourquoi l'IRM se retrouve-t-elle en si bonne place dans les recommandations de l'évaluation de la valve aortique, et des IA en particulier ?
7. Quelle est la bonne définition du RA serré ? Pourquoi les définitions et les seuils ont-ils tant changé depuis 10 ans ?
8. L'indexation des mesures de surface aortique à la surface corporelle est-elle toujours pertinente ?
9. Que penser d'un RA serré en échographie parce que la chambre de chasse est mesurée à 16 mm alors que le gradient moyen est à 25 mmHg ?
10. Quels sont les bons critères pour décider du remplacement de valve aortique quand une chirurgie de pontages est prévue ?

8h30 **Diagnostic et prise en charge des pathologies aortiques : situations difficiles**  
*E. Abergel, Bordeaux*

8h50 **L'avis de l'échocardiographe**  
*J-L. Monin, Créteil*

9h15 **L'avis du praticien IRM/scanner**  
*D. Messika-Zeitoun, Paris*

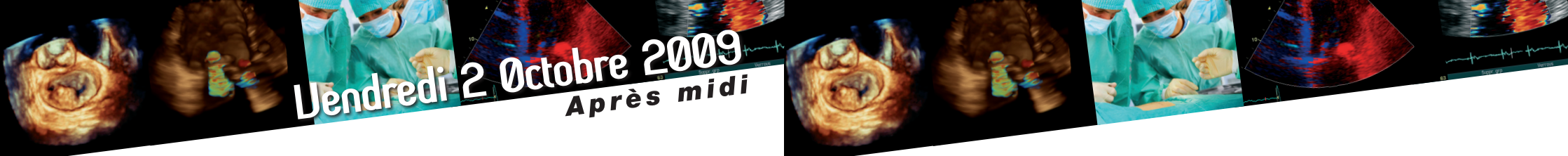
10h40 **L'avis du chirurgien**  
*G. El Koury, Bruxelles, BE*

11h05 - 11h35 **Pause + Recueil des questions de la salle**

11h35 - 12h30 **Débat**  
*Animé par C. Tribouilloy et E. Abergel*

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques
- Pratiques et recommandations

12h30 - 13h30 **Déjeuner**



**Vendredi 2 Octobre 2009**  
**Après midi**

13h30 - 16h00

## INSUFFISANCE CARDIAQUE AIGUË

Animé par D. Payen, A. Vieillard-Baron, B. Cholley, A. Cohen, D. Bruère.

### □ Vidéo transmissions

ANALYSE DE LA VOLÉMIE PAR ÉCHO-DOPPLER

EVALUATION DU DÉBIT CARDIAQUE PAR DOPPLER OESOPHAGIEN

13h30 - 14h00

**Lecture : 30 ans de monitoring hémodynamique en réanimation**

F. Jardin, Boulogne

### Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session

1. La mesure du débit cardiaque par écho-Doppler a-t-elle remplacé la mesure par thermodilution ?
2. L'estimation de la POG par écho-Doppler est-elle fiable chez les patients de réanimation ?
3. Quelle place pour le cathétérisme droit devant un état de choc ou une insuffisance cardiaque aigüe ?
4. Fiabilité de l'estimation de la POD chez les patients en ventilation artificielle.
5. Existe-t-il toujours une relation entre le débit systémique et le débit capillaire ?
6. Pourquoi et comment utiliser les vasopresseurs dans l'état de choc ?
7. Quelle définition des chocs cardiogéniques en utilisant la classification échographique plutôt que la classification basée sur l'exploration hémodynamique invasive ?
8. Les paramètres fournis par l'écho Doppler permettent ils toujours de guider et de surveiller les patients en état de choc ?

14h00

**Introduction : le cardiologue et l'analyse hémodynamique en réanimation**

S. Ederhy, Paris

14h10

**Optimisation de l'hémodynamique par la mesure non invasive du débit cardiaque**

B. Cholley, Paris

14h25

**Analyse écho- Doppler des veines caves et du Doppler tissulaire pour l'estimation de la POD et la prédiction de la réponse au remplissage vasculaire**

A. Vieillard-Baron, Boulogne-Billancourt

14h45

**Effets macro et micro circulatoires des agents inotropes positifs et des vasopresseurs**

J. Duranteau, Kremlin-Bicêtre

15h00

**Apports et limites de l'écho Doppler dans la gestion de l'état de choc**

P. Vignon, Limoges

15h15 - 16h00

**Débat**

**Quelle place pour l'échographie Doppler dans les unités de réanimation et les services d'urgence ?**

Animé par D. Payen, A. Cohen et D. Bruère

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques
- Pratiques et recommandations

16h00 - 16h30

Pause

16h30 - 18h30

## INSUFFISANCE CARDIAQUE CHRONIQUE

Animé par S. Garrigue, C. Leclercq, E. Abergel, S. Lafitte

### □ Vidéo transmissions

RECHERCHE D'UN ASYNCHRONISME EN ETT

ANALYSE DE LA COURBE D'UN CAPTEUR HÉMODYNAMIQUE IMPLANTÉ

### Questions dont les réponses devront être fournies pendant la session

1. Quels sont les critères échographiques les plus robustes pour le diagnostic d'asynchronisme intra-VG ?
2. Quelle stratégie quand les critères d'asynchronisme intra-VG sont discordants ?
3. Quelles valeurs retenir sur les mesures DTI pour le diagnostic d'asynchronisme intra-VG ?
4. Qu'est-ce qu'un recouvrement systolo-diastolique ?
5. Faut-il évaluer l'asynchronisme inter-ventriculaire ?
6. Un temps de pré-éjection gauche > 140 ms suffit-il à poser l'indication d'un stimulateur multisite ?
7. A-t-on le droit de proposer un stimulateur multisite à un patient qui n'a que des critères échographiques d'asynchronisme (QRS fins) ?
8. Peut-on implanter un stimulateur multisite sans recherche d'asynchronisme échographique ?
9. Faut-il optimiser le réglage d'un stimulateur multisite (hors délai AV) ?
10. Quel rôle pour les nouveaux capteurs hémodynamiques des stimulateurs dans le suivi des patients insuffisants cardiaques ?

16h30

**Introduction : Les difficultés dans la sélection des patients à la resynchronisation**

C. Leclercq, Rennes

16h45

**Quels paramètres mesurer en échographie pour l'indication d'une resynchronisation ?**

E. Abergel, Bordeaux

17h15

**Que peuvent apporter les nouvelles méthodes dans notre pratique pour la diagnostic d'asynchronisme ?**

S. Lafitte, Bordeaux

17h35

**Les nouveaux capteurs hémodynamique en stimulation : physiopathologie et apports potentiels**

S. Garrigue, Bordeaux

18h00 - 18h30

**Débat**

Animé par C. Leclercq et E. Abergel

- Questions de la salle
- Présentation vidéo de cas cliniques

18h30

Clôture du congrès

# Informations générales

## Accès



## Date et lieu du congrès

### 1<sup>er</sup> congrès

### « *Imagerie et décision en cardiologie et chirurgie cardiaque* »

### 1<sup>er</sup> et 2 octobre 2009

Centre International de Congrès Vinci

28 boulevard Heurteloup

BP 4225 - 37042 TOURS Cedex 1

Tél : +33 (0)2 47 70 70 70

## Langue

La langue officielle du congrès est le français.

## Organisation logistique

### CR2 conseil

60 rue du Dessous des Berges - 75013 PARIS

Tél. : +33 (0)1 53 79 05 05 - Fax : +33 (0)1 53 79 26 88

E-mail : [contact@cr2conseil.com](mailto:contact@cr2conseil.com)

[www.cr2conseil.com](http://www.cr2conseil.com)

## Secrétariat scientifique

### Docteur Christophe CHAUVEL

Clinique St-Augustin

114 avenue d'Arès - 33074 BORDEAUX

Tél. : +33 (0)5 57 81 07 83 - Fax : +33 (0)5 57 81 07 60

E-mail : [chauvel.c@gmail.com](mailto:chauvel.c@gmail.com)

### Docteur Didier BRUERE

Clinique St Gatien- Sce Cardiologie

8 place de la Cathédrale - 37000 TOURS

Tél. : +33 (0)2 47 66 59 62 - Fax : +33 (0)2 47 66 33 28

E-mail : [bruere.didier@gmail.com](mailto:bruere.didier@gmail.com)

## Droits d'inscription

Les droits d'inscription donnent accès à toutes les sessions du jeudi 1<sup>er</sup> et vendredi 2 octobre 2009, à l'exposition, aux documents du congrès, aux pauses-café et déjeuners. L'inscription est gratuite pour les internes. Attention nombre de places limitées. Pour confirmer votre participation, merci d'envoyer un chèque de caution de 150 euros à l'ordre de CR2 conseil. Ce chèque vous sera restitué à votre arrivée au congrès ou en cas d'annulation notifiée par écrit auprès de CR2 conseil avant le 21/09/2009. Après cette date, le chèque ne sera pas restitué.

## Attestation de présence

Les participants reçoivent un certificat de présence au retrait de leur badge à l'accueil.

## Dîner du congrès (sur inscription uniquement)

Le dîner du congrès aura lieu le jeudi 1<sup>er</sup> octobre 2009.

## Formation continue

Numéro de formateur pour l'élaboration des conventions : 11752598575.

## Exposition

Une exposition scientifique regroupant les firmes de produits pharmaceutiques et de matériels se tiendra au niveau 2 du Centre de Congrès Vinci le jeudi 1<sup>er</sup> et vendredi 2 octobre 2009.

## Réduction transports

**SNCF.** Des fichets de réduction sont disponibles sur simple demande auprès de CR2 conseil.