Place de la Micro-ETO dans les procédures de Cardiologie interventionnelle Structurale

CardioRun, 29 Septembre 2021

Gilles Rioufol MD, PhD

Interventional cardiology dpt
Cardiovascular Hospital - Lyon - France

Inserm
Institut national
de la santé et de la recherche médicale
INSERM U1060

Evolution FOP et FAG et perspectives France

Besoins de l'ETO pour un interventionnel

FOP

Visualisation SIA

+

Choix prothèse

+

Positionnement prothèse

+

Stabilité prothèse

+

complication

+

Perceptions échographiste

Facilité d'introduction de la sonde

Qualité de l'image et du guidage

Perceptions patient

Gêne lors du positionnement de la sonde

Niveau d'inconfort à la déglutition

Choix du type d'anesthésie si nouvelle intervention

Recommandation de la micro-sonde ETO

préparation patient et occupation de la salle

installation - début procédure

Nombre de point : 75 sur 75
AG: 29 / AL: 46

anesthésie

Nombre de point : 56 sur 75
AG: 26 / AL: 30

- -18 minutes
- (-20%)
- Passage de 3 à 5 (6) procédures/ vacation

- Anesthésiste = 0
- IADE = 0
- SSPI=0

Besoins de l'ETO pour un interventionnel

Mini-ETO

	FOP	FAG	
Visualisation SIA	+	+	✓
Securisation ponction SIA	NA	+	✓
Thrombus intracavitaire	NA	+	✓
Choix prothèse	+	+/-	✓
Positionnement prothèse	+	+	✓
Stabilité prothèse	+	+	✓
Evaluation fuites	NA	+	✓
complication	+	+	✓
confort patient
occupation cathlab
besoins anesthésique