

L'hybride a posteriori

M₃C

Sophie Malekzadeh Milani Cardiologie pédiatrique Hôpital Necker Enfants malades Centre de Référence des Malformations Cardiaques Congénitales Complexes M3C



HÔPITAL UNIVERSITAIRE

Procédure hybride

*Utilisation de procédés ou techniques issues de différentes spécialités pour atteindre un but partagé (le traitement du patient)

★Définition vague

*Plutôt un concept, une manière de penser différemment et d'utiliser toutes les options sur la table pour résoudre un problème

*Opportunité unique de collaborer, d'innover, pas toujours pour réaliser quelque chose de particulièrement complexe

Mélody concept hybride











Buts de l'hybride

*Faciliter l'accès au cathétériseur (stent PCA, stent RVOT)

Traiter les lésions difficiles d'accès pour le chirurgien (CIV apicale)

*Technique hybride per se (première palliation de l'hypoVG)

Premiers hybrides dans la

térature

Common Current Uses of Hybrid Procedures in Congenital Heart Disease

Muscular ventricular septal defect closure

Intra-operative pulmonary artery stent placement

CIOSUI Transcatheter pulmonary valve implantation (esp. small children and large native outflow Surgic

Hypoplastic left heart syndrome

Bhati

Pulmonary atresia with intact ventricular septum

arteriosus during open-heart surgery. Jifferent techniques

Any procedure where small patient size may prohibit a transcatheter approach

Premiers cas de Norwood hybrides 1980

Objective	Surgical Norwood	Hybrid Norwood		
Unobstructed return of pulmonary venous blood	Atrial septectomy	Atrial septostomy, atrial septoplasty, or atrial septal stent implantation		
Unobstructed systemic arterial blood flow	Aortic arch reconstruction	Ductus arteriosus stent implantation		
Restricted pulmonary blood flow	Systemic-pulmonary artery stent	Pulmonary artery band placement		

L'hybride a priori

Faciliter l'accès

*Valvulations (voies droites larges; petits enfants)

*RVOT stent petits enfants, prématurés

*Stenting canal dans certaines anatomies

Valves pulmonaires



JTCVS 2014

Stenting du canal





Pulmonary atresia with intact ventricular septum

Tany procedure where small patient size may prohibit a transcatheter approach Hypoplasie du coeur gauche

Objective	Surgical Norwood	Hybrid Norwood		
Unobstructed return of pulmonary venous blood	Atrial septectomy	Atrial septostomy, atrial septoplasty, or atrial septal stent implantation		
Unobstructed systemic arterial blood flow	Aortic arch reconstruction	Ductus arteriosus stent implantation		
Restricted pulmonary blood flow	Systemic-pulmonary artery stent	Pulmonary artery band placement		



Giessen 118 NNés Stage 1 101 Stage 2

Norwood modifié Necker



Modification de la chirurgie

Optimisation de la crosse de l'aorte Optimisation des artères pulmonaires

Hybride différé

Technique hybride per se APSI

	Surgery	Transcatheter	Hybrid
Procedural Success	100%	75-95%	100%
Procedural Complications	58.8%	15-75%	57.1%
Procedural mortality	0%	0-16.7%	0%
Re-operation (within 2 years)	47.1%	62-77%	28.6%
Eventual biventricular circulation	82.3%	58-87%	85.7%
Cardiopulmonary bypass duration (minutes)1	80 (69-108)	0	0

Zhampi et al. Transl Pediatrics 2018

Traiter lésions difficiles d'accès



L'hybride a posteriori

Cathétérisme cardiaque post-opératoire précoce

*Revue rétrospective 5 ans Necker

*Cathétérisme post opératoire avant la sortie

*Démographie, indications, traitement, complications, mortalité

*210 dossiers, 46 exclusions

Démographie-diagnostic

Demographie

	moyenne	mode	range	n	
age mois	16,87	1	164-378		164
poids kg	7,6	3,4	1,4-63,4		
taille cm	68,45	55	0,73-173		
Temps de Scopi min	12,27	7	1 - 239		
Nouveau né					60
Age	0,52	1	0,1-1		
Poids kg	3,16		1,4-4,5		

Diagnostic		Diagnostic NNÉ
Cardiopathie	n	n
biventriculaire	131	51
univentriculaire	21	4
hlhs	12	2 5
totale	164	60

40 ECMO 29 BEX Délai chirurgie-KT: 1 jour

Chirurgie

Type de chirurgie n

Cure complete

Derivation cavo pulmonaire	12 univentriculaire	33
Blalock	5	
Cerclage ap	4	
Chirurgie du hlhs	12	Type de chirurg

131

Type de chirurgie	n	Moyenne	Range	Niveau de complexité	%	
Aristotle	164		9,5	8-11	3	
Ari 1,5-5,9	з	ł			1	2,82
Aris 6,0-7,9	36	i			2	21,95
Aris 8,0-9,9	36	ì			3	21,95
Aris 10,0-15,0	89	ļ			4	53,26

3 groupes

*Lésions résiduelles

*Lésions associées

* Diagnostic

Résultats

Lésions résiduelles

AP 12 Crosse 3 Coronaires 12 BTS 3 VCS 2 CIV 1 Cerclage 1 Valve Ao 1



Lésions associées

Septectomie 12 Septectomie/embol 3 Embolisations 41 TGV 16 APSO/TOF 15 Sequestres 4 Autres 6

KT diagnostique
Lésions associées
Lésions résiduelles

Résultats mortalité/complications

- Pas de mortalité en salle de cathétérisme
- Complexité cathétérisme C3PO score moyen 6
- 13/164 complications
 - ACR 3
 - Infarctus 1
 - troubles du rythme 2
 - Sepsis avéré 1
 - Embolisation prothèse 2
 - Lésions vasculaires 2
 - Insuffisance respiratoire 1
- Mortalité hospitalière 13%

Résultats

*Peu de risques

*Pathologies graves

* Précocement

*Modification du diagnostic (17%): traitement endovasculaire dans 70% des cas, chirurgie dans 14% des cas

Traitement endovasculaire possible des lésions associées prévisibles et des lésions résiduelles

*Modification de nos stratégies (CIA)

*Diminuer les risques de la procédure

*Diminuer ou éviter la CEC

*Faciliter le traitement des lésions

*Optimiser le résultat

Quelques exemples

*Cerclage de l'AP quand cure de Fallot

*CIA et HTAP

*RVAo - Coarctation



*Stenting des lésions pulmonaires distales après traitement chirurgical des lésions proximales

Circulation: Cardiovascular Interventions

EDITORIAL

Melody Mitral Valve Replacement Is No Longer an Experimental Procedure



Circ Cardio Vasc interv 2018

Percutaneous pulmonary valve implantation for free pulmonary regurgitation following conduit-free surgery of the right ventricular outflow tract

Pré-stenting précoce des voies d'éjection droites avant une dilatation trop importante qui rend impossible la mise en place d'une valve percutanée»

Journal internal Cardiol 2015



Conclusions

*Hybride sans le savoir

*****Indications

*Innovations techniques



*Innovations chirurgicales, nouveaux défis

*Recherche médicale, nouvelles indications

*Etudier les résultats de ces nouvelles approches

EDITORIAL

Hybrid cardiac procedure: the ultimate cooperation



