

## **Suivi sur 1 an de 44 patients traités par alcoolisation ou embolisation septale pour cardiomyopathie hypertrophique obstructive en Aquitaine**

Titre(s) : Suivi sur 1 an de 44 patients traités par alcoolisation ou embolisation septale pour cardiomyopathie hypertrophique obstructive en Aquitaine [Texte imprimé] / par Mathieu Méric ; directeur de thèse, Mr. Olivier Darremont

Auteur(s) : Méric, Mathieu (1985-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Darremont, Olivier (Directeur de thèse)  
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle : 1 vol. (73 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : One year follow-up of 44 patients treated by alcohol septal ablation or coil embolization for hypertrophic obstructive cardiomyopathy in Aquitaine approach of a peer group through the exemple of clopidogrel eng

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 41 réf. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale 2013 Bordeaux 2

Résumé ou extrait : Objectifs : Evaluer sur 1 an l'efficacité et les complications des procédures d'ablation septale par alcoolisation (AS) ou embolisation (ES) septales réalisées pour cardiomyopathie hypertrophique. Comparer les résultats entre AS et ES. Etudier la valeur pronostique du taux d'enzyme cardiaque post-procédure sur les résultats. Méthode : Etude observationnelle rétrospective concernant toutes les procédures d'ablation septale au CHU de Bordeaux et à la Clinique Saint-Augustin jusqu'à mi-2012. L'efficacité des procédures était jugée par les critères : évolution du gradient maximal d'obstruction de repos, de la dyspnée par grade NYHA, du nombre de symptômes fonctionnels (malaise/syncope, palpitations, douleur thoracique/angor). Les critères principaux de tolérance recueillis étaient : mortalité, incidence de bloc auriculo-ventriculaire complet (BAV 3), de pose de Pacemaker, de troubles du rythme ventriculaire. Le recueil a été effectué par analyse rétrospective des dossiers médicaux et compte-rendus de consultation et d'échocardiographie de suivi. Résultat : Sur 46 patients, 44 ont été inclus dans l'étude pour 49 interventions. Les 2 sous-groupes étaient comparables. Le gain de gradient moyen à 1 an était de 62 % (p