

DISSECTION AORTIQUE

CARDIO- VASC
Chapitre 8

PRÉSENTATION CLINIQUE : Douleur brutale thoracique, dorsale ou abdominale, très intense, déchirante.

Ao asc => coronaires	ST+ - épanchement péricardique / tamponnade
Crosse => sous clav/carotides	Asymétrie TA (20%)– signe de localisation neurologique
Aorte abdo	Oligoanurie - ischémie mésentérique
A. Illiaques	Isch de membre – parfois intermittente selon P faux chenal

DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL (NOTABLE)

≠ SCA : Rôle de l'ETT (flap intimal, épanchement péricardique)

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE

PAS DE CHOC :

≥ VVP

➤ Objectif PAS < 120 mmHg et FC 60-80 bpm

1° int. Esmolol IVSE débiter 100 mg/h, paliers de 10 mg/h par 5 min

2° int. Si échec : Nicardipine IVD 1mg /3min, relai 2mg/h IVSE, paliers de 1mg/h

Remplissage modéré : sérulm Phy 500 à 1000

Contrôle douleur par morphiniques

Acide Tranexamique 1g IVL

ÉTAT DE CHOC CHOC :

≥ VVP

➤ Objectif 90 < PAS < 100 mmHg :

Remplissage par Sérulm Phy

Noradrénaline : débiter par 1mg/h

Contrôle douleur par morphiniques

Acide Tranexamique 1g IVL

ORIENTATION

🚑 T M S O S A O R T E pour Chirurgie : Après TDM IV (si assez stable) ou écho contributive :

Type A (Ao Ascendante) => Chirurgie

Type B Médico-Chirurgicale

Suspicion clinique de DA : Stratification stratégique de DA

Score ADD-RS (Aortic Dissection Detection Risk Score)

Risque Prédisposant

- Syndrome de Marfan
- ATCD familial de pathologie aortique
- Pathologie aortique connue (anévrisme, bicuspidie, coarctation)
- Intervention Ao récente (chirurgie, KT)

Risque relatif à la DT

Douleur brutale thoracique, dorsale ou abdominale, très intense, déchirante

Risque Gravité Clinique

- Hypotension persistante / choc
- Déficit de perfusion (pouls asymétriques, ischémie membre, PA asymétrique)
- Déficit neurologique focal
- Souffle d'IA nouveau (diastolique)

1 item = 1 Point

Risque Élevé = ADD-RS ≥ 2

TDM Injectée cervico-pelvienne
et/ou
ETT ciblée et ECG

Risque Faible = ADD-RS < 2

ECG : Exclusion SCA

ETT

+

Imagerie Thoracique

+

D-Dimères

+

TDM Injectée cervico-pelvienne

+

D-Dimères
Et
Imagerie Thoracique

-

Rechercher autre
diagnostic