



GRUPE HOSPITALIER
MUTUALISTE DE GRENOBLE

Érosion de plaque

Quand un problème en cache un autre

Dr Acheampong Angela

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

Intervenant : Angela, Acheampong, Grenoble

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

Érosion de plaque

Monsieur C., 59 ans



Douleur au flanc droit depuis quelques jours, migrée au niveau de la fosse iliaque droite voire la région sus-pubienne

Douleur thoracique brutale depuis quelques heures

Érosion de plaque

Monsieur C., 59 ans



Antécédents médicaux

- Dissection sous-pétreuse de la carotide interne droite
- Colique néphrétique

Facteur de risque cardiovasculaire

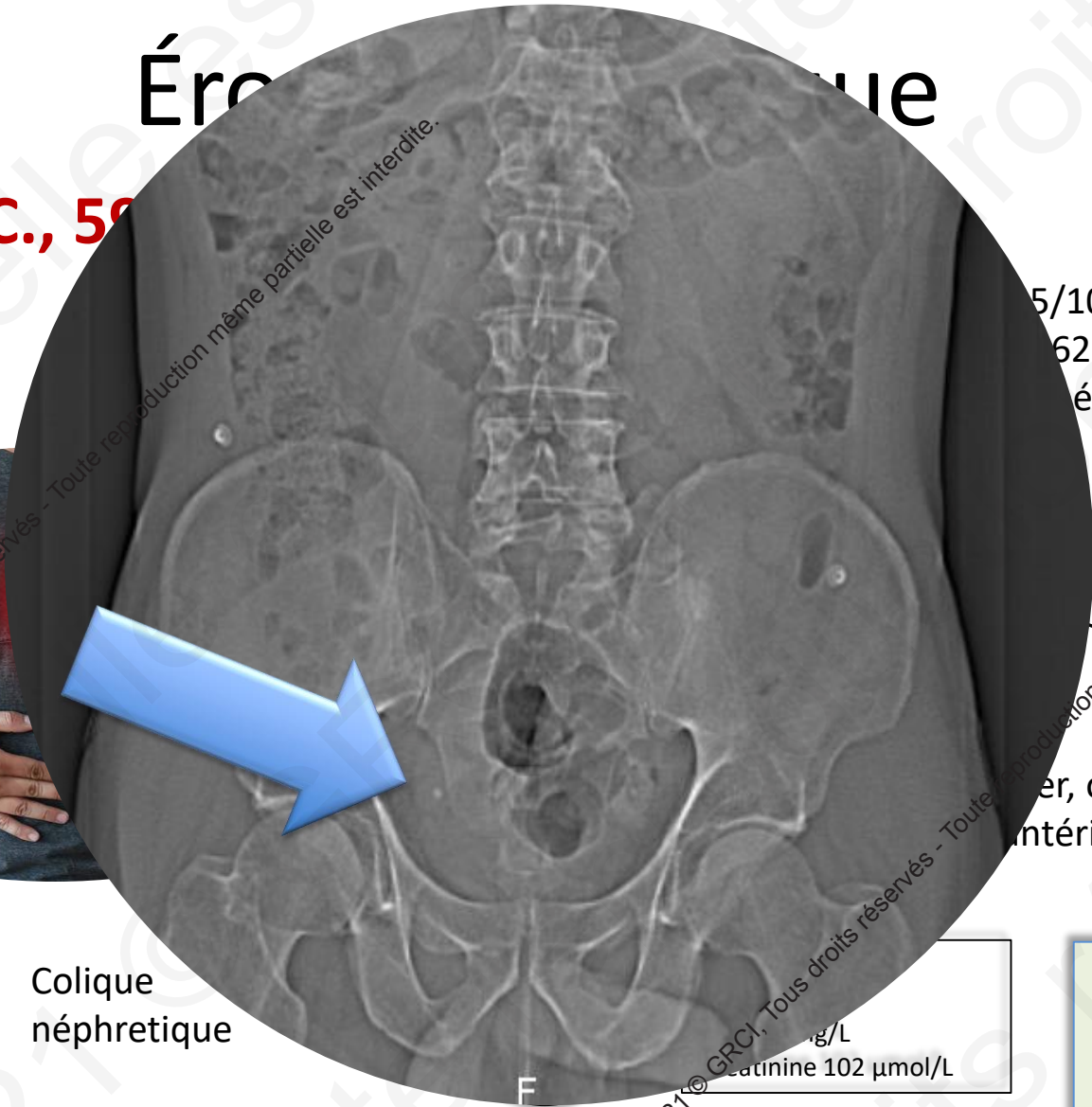
Ancien tabagisme sévère (20 PA)

Traitement médical

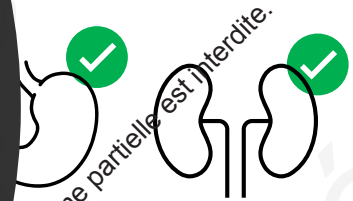
Aucun

Érosion vertébrale

Monsieur C., 59 ans



15/102 mmHg
62 bpm
Température 36 °C



...er, onde T ample
...ntérieures



Colique
néphretique

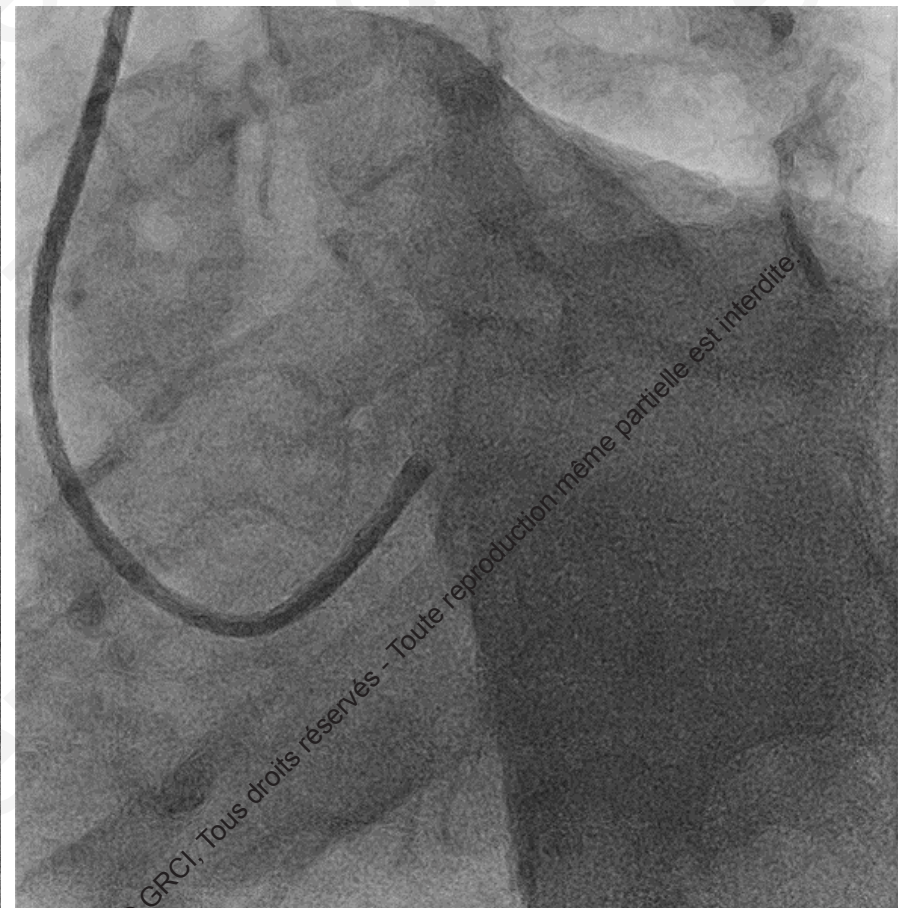
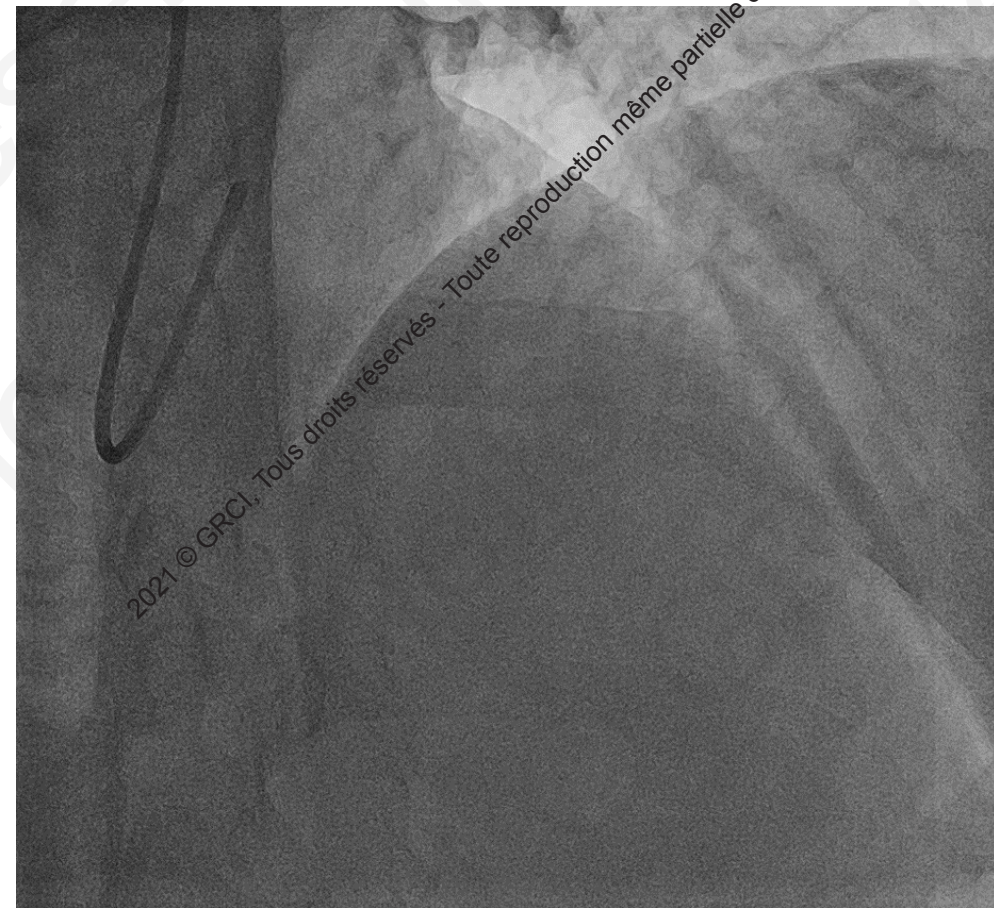
...g/L
...éatinine 102 µmol/L

Troponine
3900 pg/ml

NSSTEMI

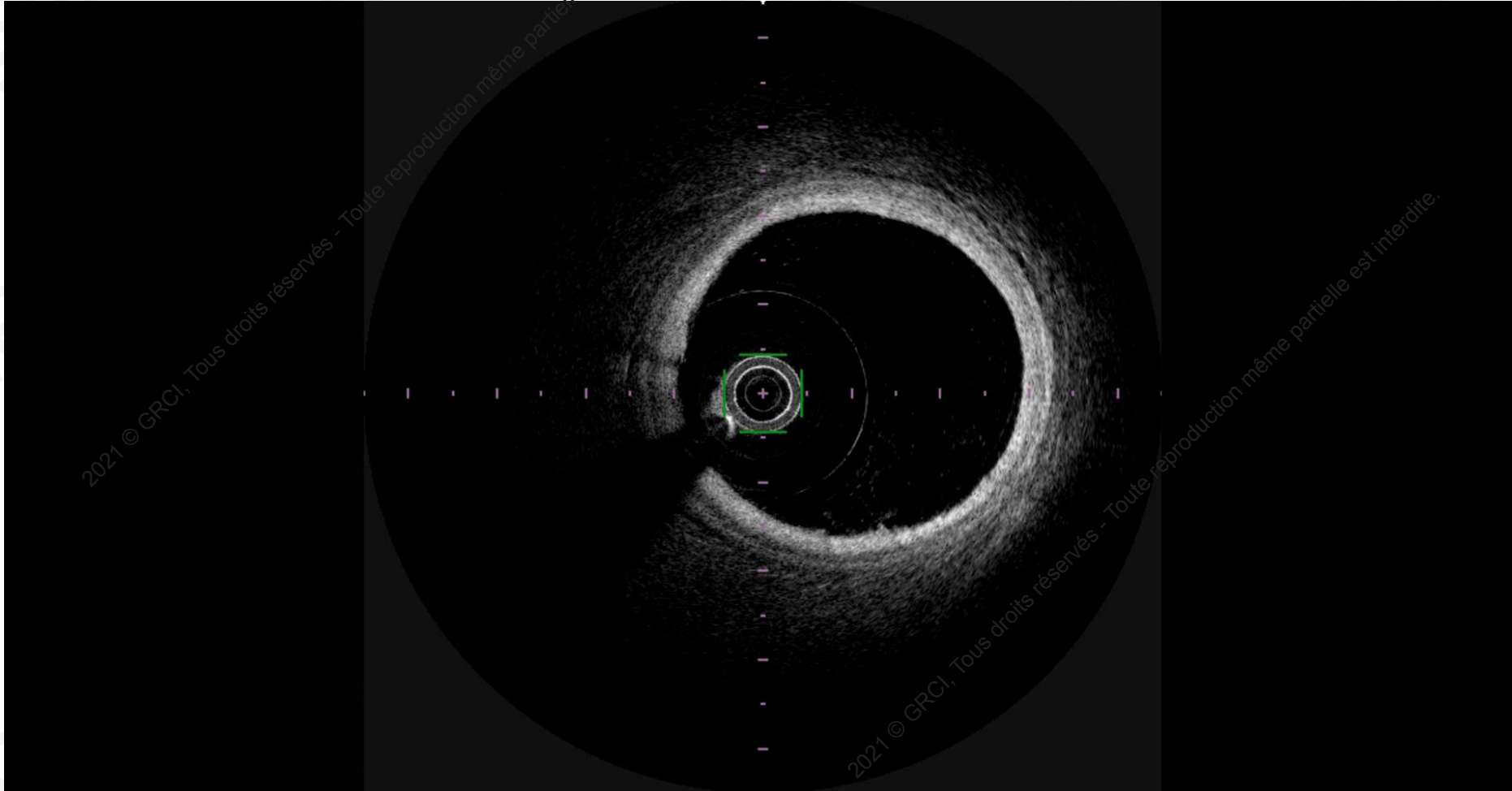


Coronarographie J0



Érosion de plaque

OFDI IVA

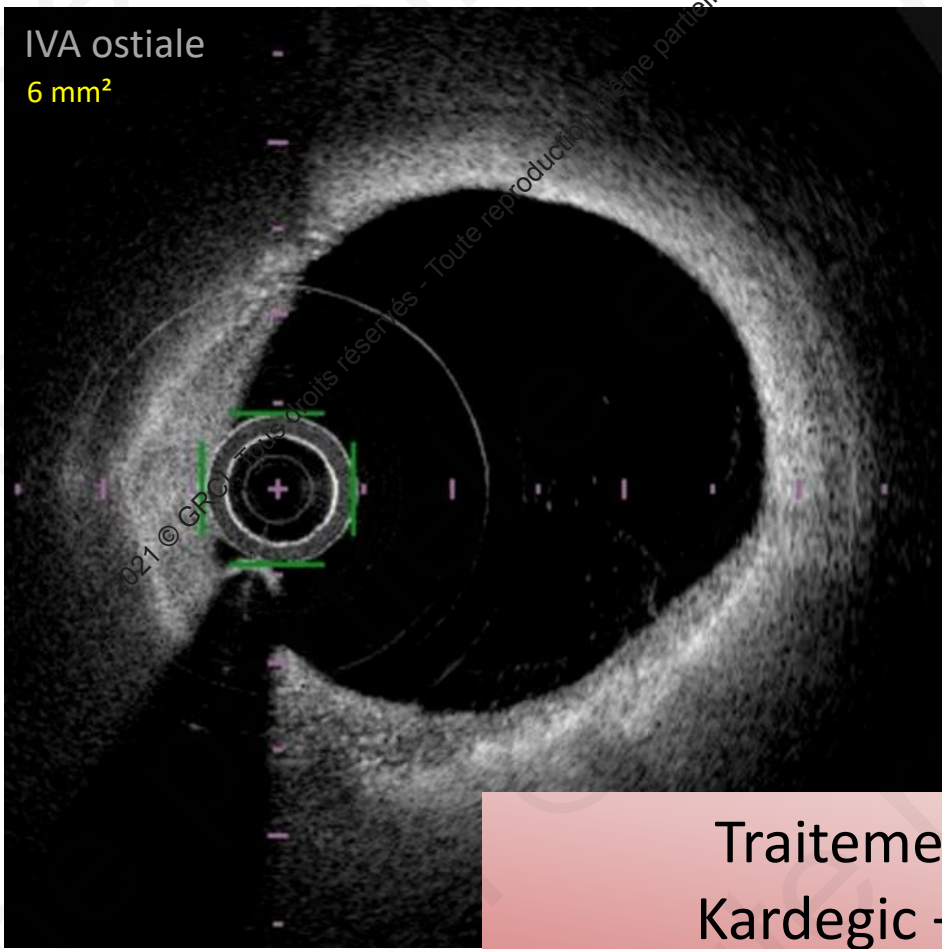


Érosion de plaque

OFDI IVA

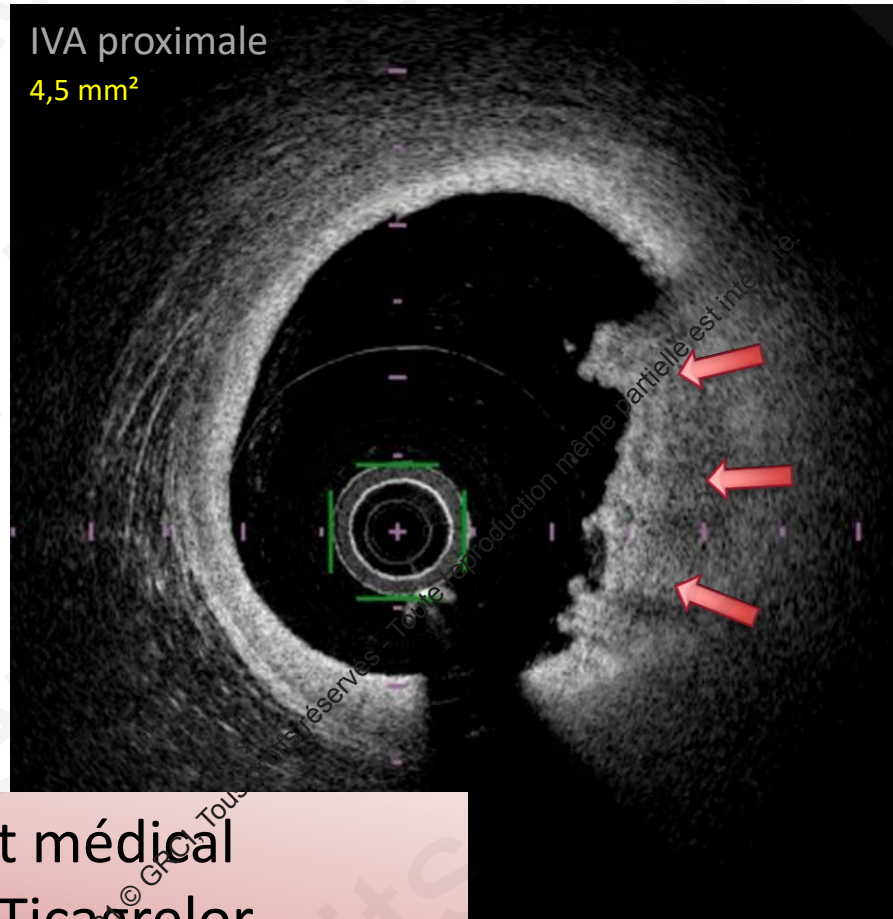
IVA ostiale

6 mm²



IVA proximale

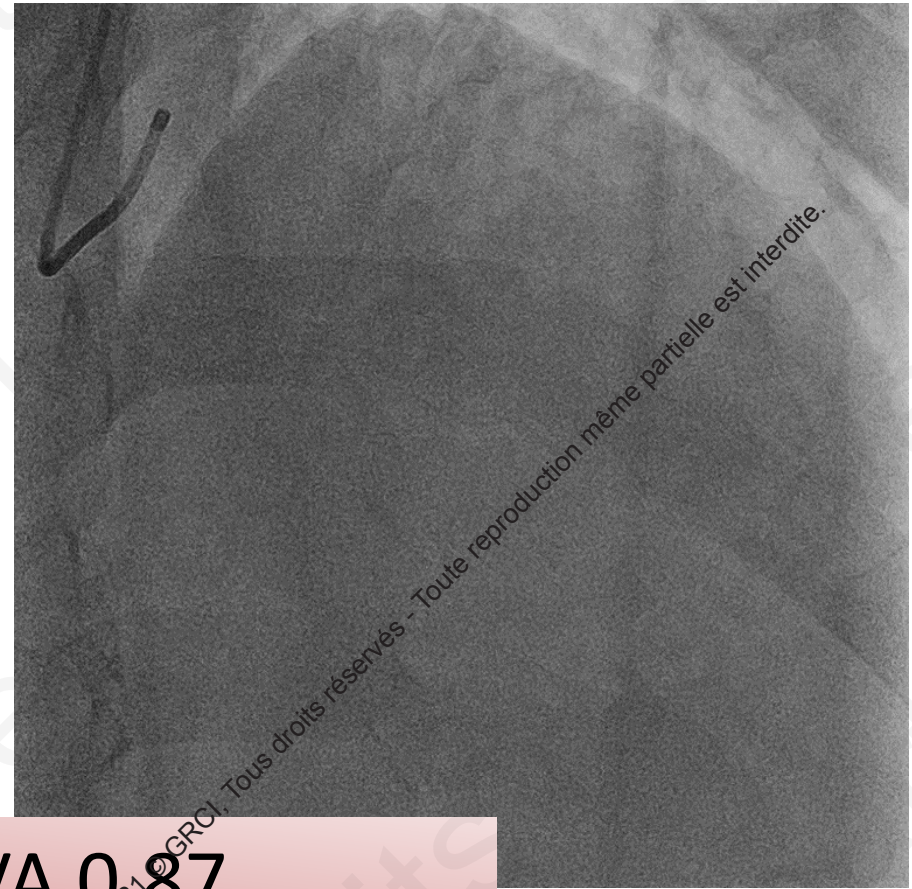
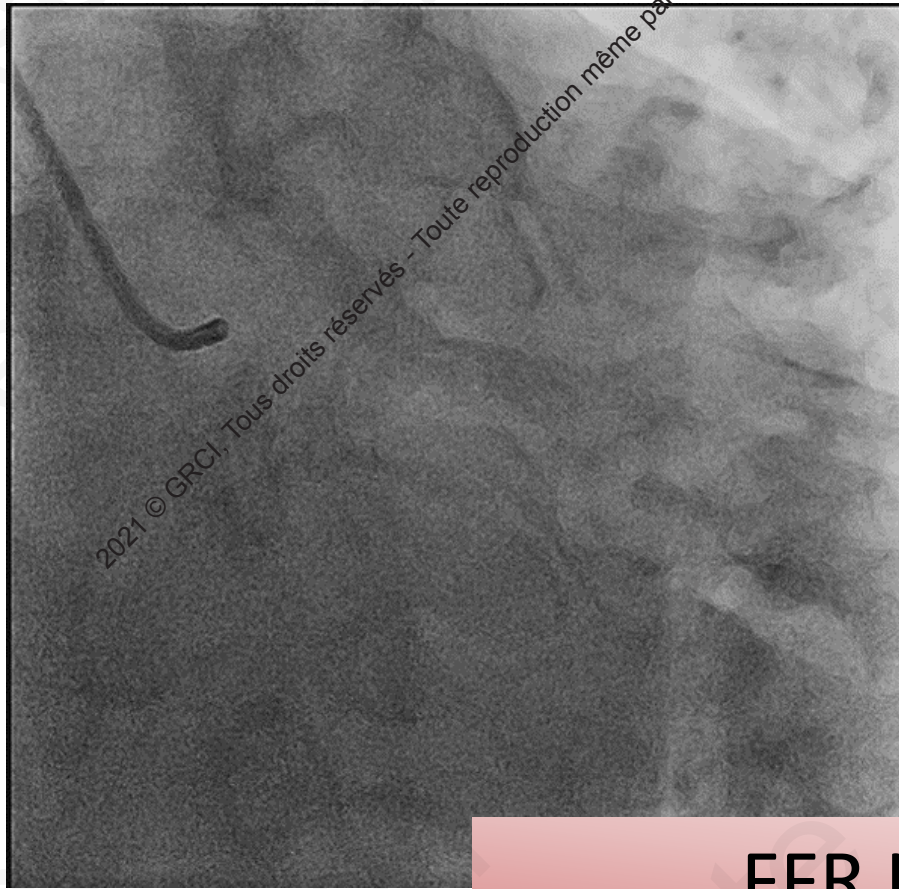
4,5 mm²



Traitement médical
Kardegic + Ticagrelor

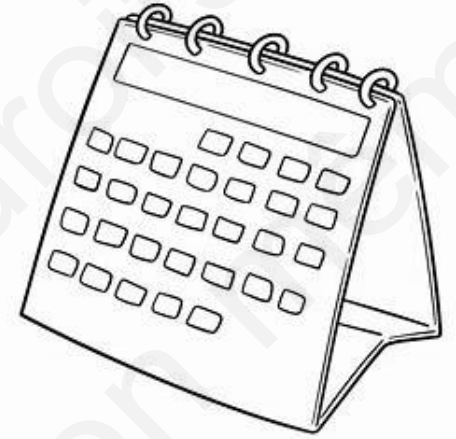
Érosion de plaque

Coronarographie J21



FFR IVA 0,87

Érosion de plaque 4 mois plus tard

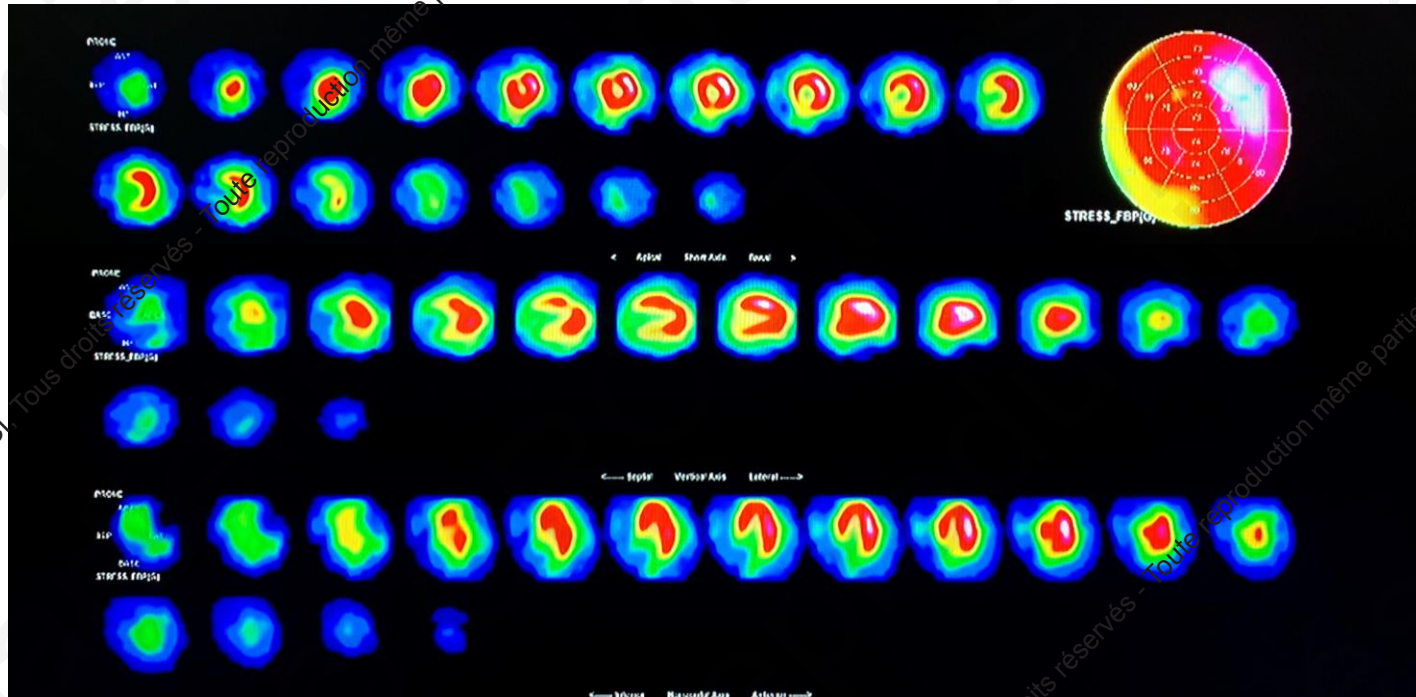


Monsieur C.,
Hospitalisation pour angor stable.

Décision de réaliser une scintigraphie myocardique.

Érosion de plaque

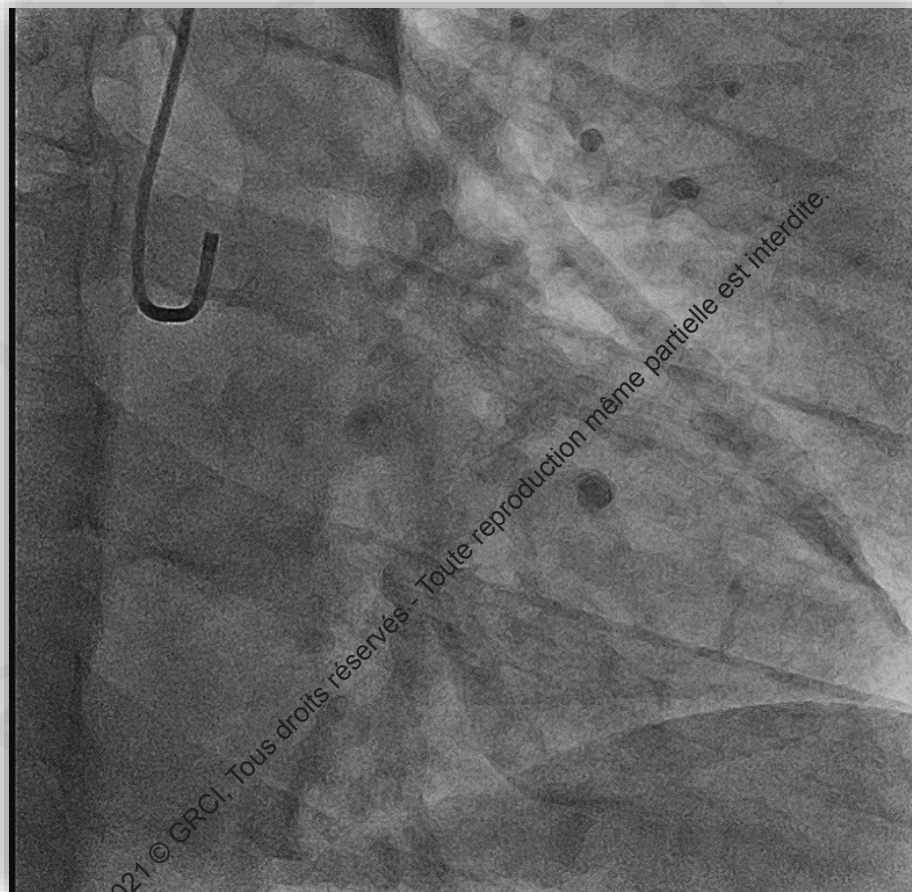
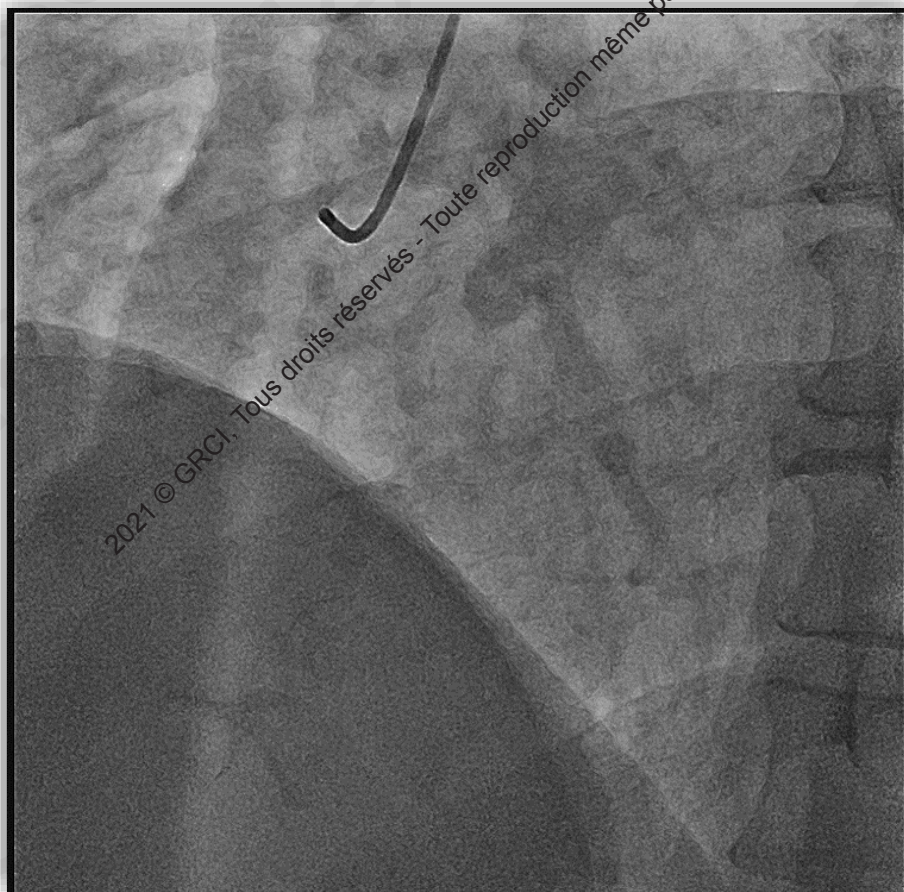
Scintigraphie myocardique



Ischémie antéro-apicale (5%), inféro-septale, basale et médian (15%)

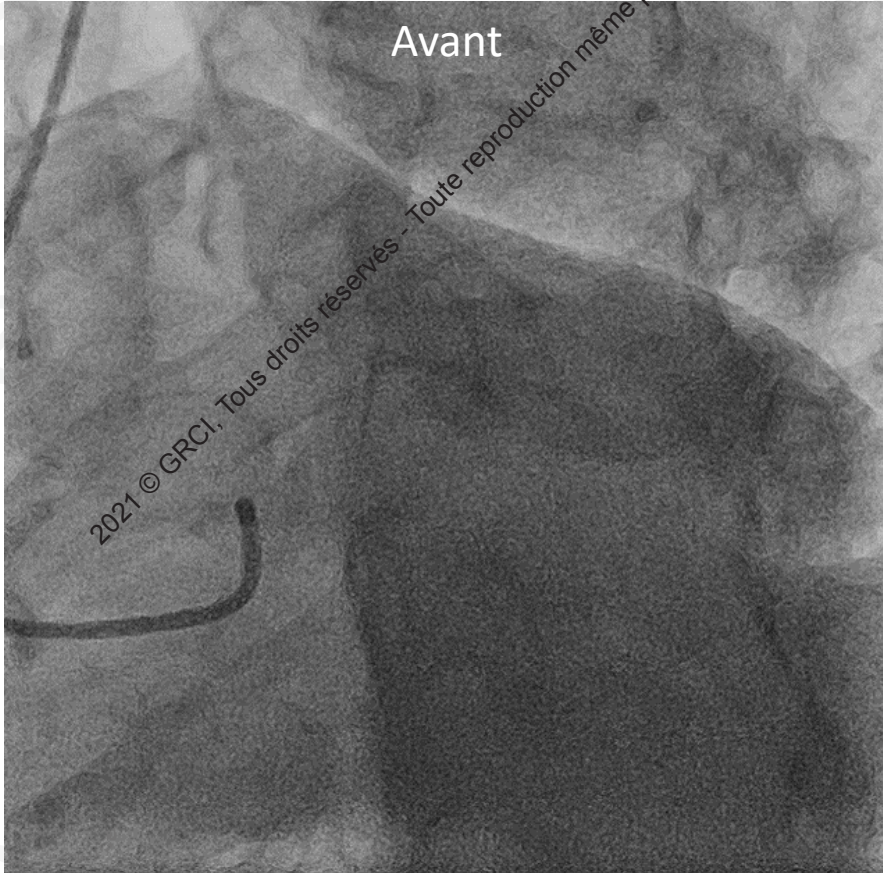
Érosion de plaque

Coronarographie

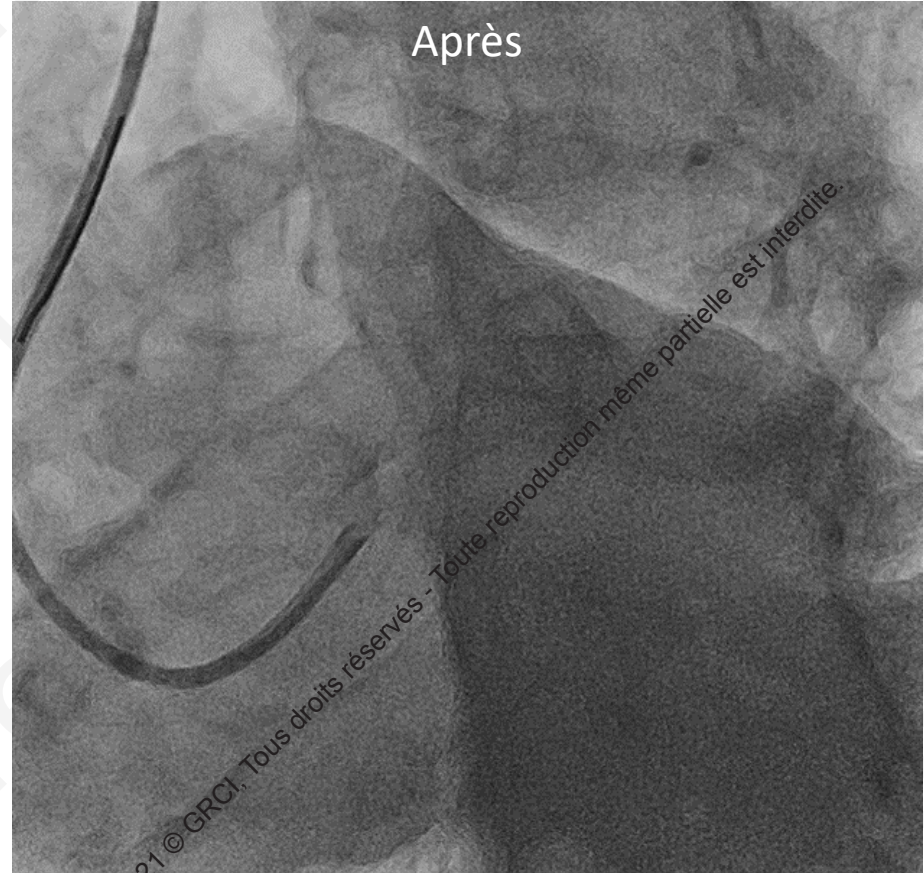


Érosion de plaque Angioplastie de l'IVA

Avant



Après



Take home message



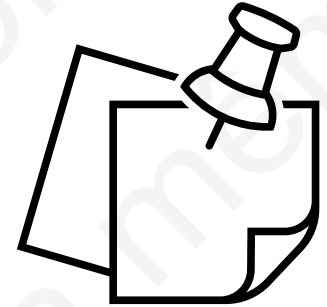
- **L'érosion de plaque**

- 30% des SCA (Higuma T et al. JACC Cardiovasc Interv. 2015; 8:1166–1176).
- Patients jeunes avec peu de FRCV

- **OCT**

- Compréhension des caractéristiques et de la biologie de la lésion coronarienne
- Diagnostic in vivo de l'érosion de la plaque, rupture de plaque, thrombus protrusif

Take home message



- **Étude EROSION**

- Les patients atteints de syndromes coronariens aigus causés par l'érosion de la plaque ont été stabilisés avec succès par un traitement antiplaquettaire (aspirine et ticagrelor) sans stent ≤ 1 mois (Haibo Jia et al. European Heart Journal 2016; 38 (11):792-800).

- La majorité (92,5%) des patients atteints de syndromes coronariens aigus avec érosion traités avec un traitement antiplaquettaire sans stent sont restés exempts d'événement cardiovasculaire indésirable majeur (MACE) pendant 1 an. (Lei Xing et Al. Circ Cardiovasc Interv. 2017;10:e005860)

THANK YOU FOR YOUR



ATTENTION