

Gros faux anévrisme compliquant une intervention de Bentall

Big false aneurysm complicating a Bentall procedure

Imed FRIKHA, A. DAMMAK, S. FRIKHA, A. GHRAB

Résumé

Introduction:

Le faux anévrisme après intervention de Bentall est une complication rare observée dans 1,6% des cas, c'est une complication grave avec une forte morbi-mortalité après chirurgie.

Observation:

Nous rapportons le cas d'un homme de 60 ans opéré en 2008 d'une opération de Bentall suite à une dissection aux suites simples. Perdu de vue. Il revient 14 ans plus tard pour une masse cervicale battante. L'angioscanner montre un énorme pseudo-anévrisme de l'aorte ascendante, probablement dû à un lahage de l'anastomose distale. Opéré en urgence sous hypothermie profonde avec arrêt circulatoire. Mise en place d'un tube en Dacron. L'évolution postopératoire a été difficile, avec une insuffisance rénale nécessitant une dialyse et une pneumopathie traitée par antibiotiques. Mis sortant à J10. Revu un mois plus tard avec un bon résultat sur le scanner de contrôle.

Conclusion:

Le faux anévrisme après chirurgie cardiaque est un événement rare mais très difficile à gérer. La chirurgie sous arrêt circulatoire reste la seule option valable.

Imed Frikha1, Aiman Dammak1, Sirine Frikha1, Aiman Ghrab1

1- Service de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique, Sfax, Tunisie

Mots clés : Aorte ascendante – Intervention de Bentall-Faux anévrisme.

Mots clés

- Aorte ascendante – Intervention de Bentall-Faux anévrisme.

Abstract

Background:

The false aneurysm after a Bentall intervention is a rare complication observed in 1.6% of cases, it is a serious complication with a high morbidity and mortality after surgery.

Case report:

We report the case of a 60-year-old man operated in 2008 for a Bentall operation following a dissection with simple consequences. Lost view. He returns 14 years later for a beating cervical mass. CT angiography demonstrates a huge pseudoaneurysm of the ascending aorta, probably due to the release of the distal anastomosis. Operated in an emergency under deep hypothermia with circulatory arrest. Installation of a Dacron tube. The postoperative course was difficult, with renal insufficiency requiring dialysis and pneumopathy treated with antibiotics. Mis discharged on D10. Reviewed one month later with a good result on the control scanner.

Conclusion:

False aneurysm after cardiac surgery is a rare but very difficult event to manage. Surgery under circulatory arrest remains the only valid option.

Imed Frikha1, Aiman Dammak1, Sirine Frikha1, Aiman Ghrab1

1- Cardiovascular and Thoracic surgery department, Sfax, Tunisia

Keywords

- Ascending aorta-Bentall operation-False aneurysm