

## Le régime et autres conseils

### Il faut éviter :

- Corps gras d'origine animale
- Friture
- Beurre cuit
- Pâtisseries à la crème
- Charcuterie
- Mayonnaise et sauces
- Viandes grasses



### En revanche, il faut favoriser :

- Poisson
- Fruits
- Huile d'olive
- Viandes maigres
- Légumes
- Vin rouge avec modération



### Autres conseils :

- Éviter les séjours en altitude au dessus de 2000 m.
- Marcher régulièrement, si possible quotidiennement.
- Reprendre le plus vite possible des activités professionnelles et autres.
- Reprendre une vie normale y compris sexuelle.
- Bien suivre le traitement médicamenteux.
- Respecter une bonne hygiène bucco-dentaire surtout pour les patients porteurs de valve cardiaque.

Dans tous les cas, ne plus fumer.  
Pour cela, une consultation anti-tabac peut vous aider.

**Après cette intervention de chirurgie cardiaque,  
une nouvelle vie s'offre à vous.**

## LE GUIDE DE L'OPÉRÉ DU CŒUR

## SOMMAIRE

### Partie 1

#### Avant l'intervention

*Les artères coronaires*  
*Les cavités cardiaques*  
*Les valves cardiaques*

### Partie 2

#### Pendant l'intervention

*Les pontages*  
*Les greffons utilisés*  
*Le pontage mammaire*  
*Le pontage saphène*  
*Chirurgie de la valve aortique*  
*Chirurgie de l'aorte ascendante*  
*Chirurgie de la valve mitrale*  
*Chirurgie de la fibrillation auriculaire*  
*La circulation extra-corporelle*

### Partie 3

#### Après l'intervention

*La réanimation*  
*Précautions post-opératoires*  
*Complications*  
*La surveillance médicale ultérieure*  
*Le régime et autres conseils*

#### Textes

Docteur Olivier Michel Bical  
Chef de service - Chirurgie cardiaque | Groupe hospitalier Paris Saint-Joseph  
Paris - France

#### Illustrations et créations graphiques

Pierre Bourcier  
Paris - France  
pierre-bourcier@wanadoo.fr

## Partie 3 Après l'intervention

### La surveillance médicale ultérieure

La surveillance médicale ultérieure est essentielle pour :

- surveiller votre tension artérielle.
- surveiller votre traitement. Les anticoagulants sont indispensables quand une valve cardiaque mécanique est implantée.
- faire une épreuve d'effort tous les ans chez les patients ayant eu un pontage coronaire.
- faire une échographie de contrôle chez les patients porteurs d'une valve cardiaque.



## Précautions post-opératoires

### Les transfusions ?

Les systèmes actuels de récupération du sang dans les circuits de circulation extra-corporelle et dans les drains permettent de ne pas «perdre» votre sang et d'éviter les transfusions dans la grande majorité des cas. S'il était nécessaire de vous transfuser, les médecins vous en informeraient et vous prescriraient des examens de sang de contrôle à distance de la transfusion, c'est à dire 3 ou 4 mois après.

### Les infections nosocomiales ?

Ce sont des infections acquises lors d'un séjour hospitalier. Elles sont rares mais souvent graves. Quand elles apparaissent, des traitements et des soins appropriés sont nécessaires rapidement. Des mesures d'isolement peuvent être alors prises pour votre sécurité et celle des autres patients.

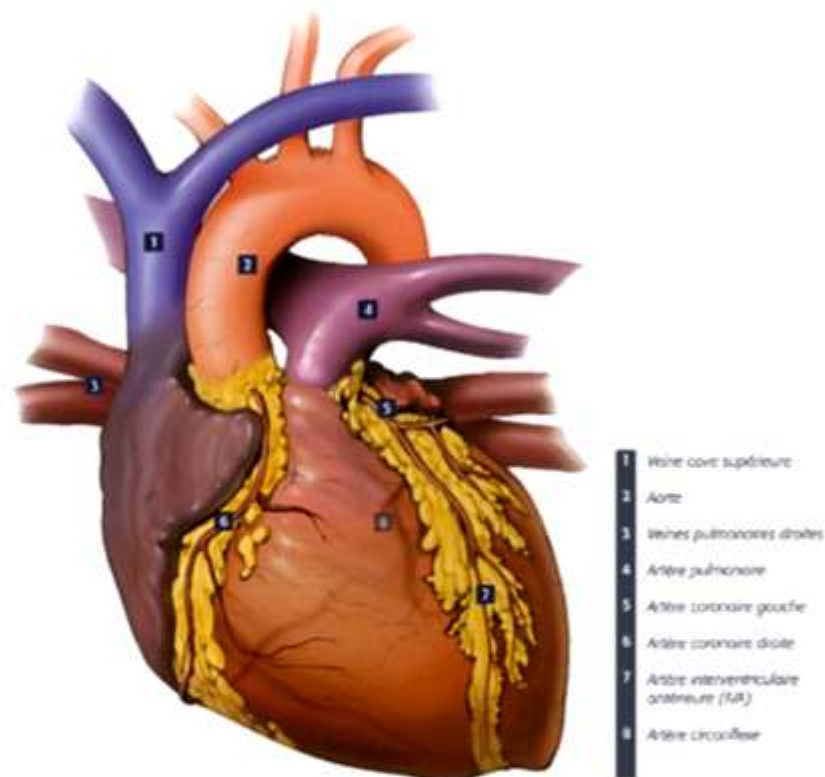
Ces infections sont prévenues par une hygiène de base du personnel médical et paramédical, essentiellement le lavage des mains entre les soins des opérés.

## Complications

**S**i des complications surviennent au cours de l'intervention, le chirurgien et les médecins ont l'obligation d'informer la famille et le patient. N'hésitez pas à interroger le personnel soignant sur votre état, ne laissez pas s'installer dans votre esprit le doute sur votre situation, votre traitement, votre prise en charge médicale.

Le dialogue entre patient, famille, personnel soignant et médecin est indispensable pour la confiance et la réussite des soins.

## Anatomie du cœur Les artères coronaires



**L**e cœur est un organe musculaire contractile irrigué par des vaisseaux appelés artères coronaires. Il existe deux artères coronaires principales.

### L'artère coronaire gauche.

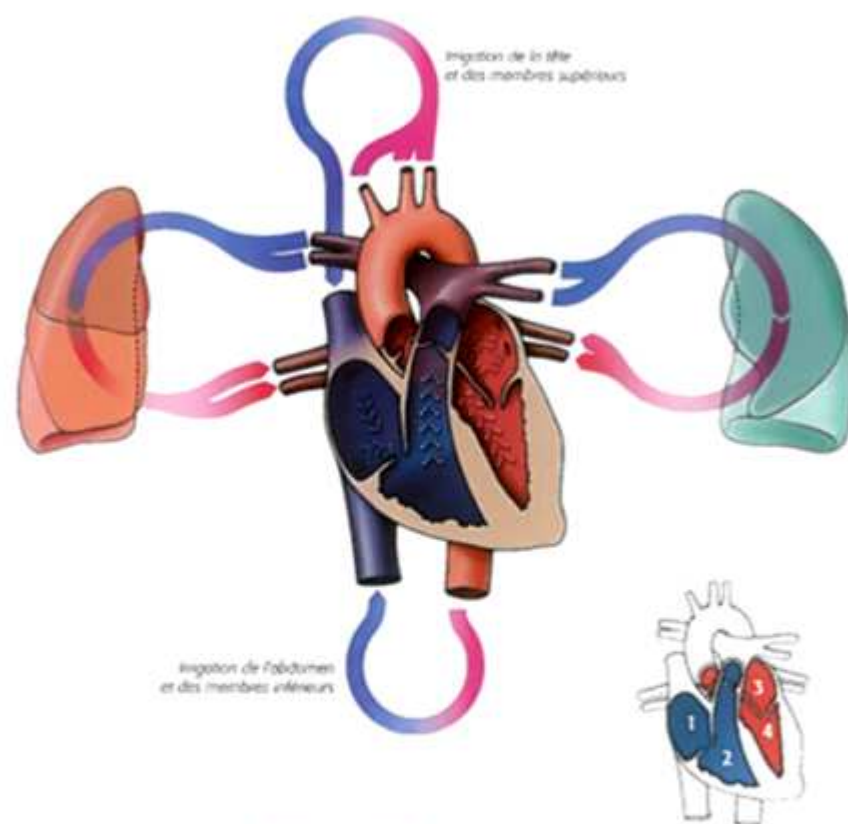
Elle se divise en l'artère interventriculaire antérieure (IVA) et l'artère circonflexe. L'IVA chemine entre le ventricule droit et le ventricule gauche. L'artère circonflexe ceinture le cœur comme son nom l'indique et donne des branches latérales.

### L'artère coronaire droite.

Elle irrigue la partie droite du cœur.



## Les cavités cardiaques



### Le cœur est composé de 4 cavités :

- 1 L'oreillette droite** reçoit le sang veineux noir sans oxygène venant de la périphérie du corps.
- 2 Le ventricule droit** chasse ce sang veineux vers les poumons où il sera oxygéné.
- 3 L'oreillette gauche** reçoit le sang oxygéné rouge venant des poumons.
- 4 Le ventricule gauche** chasse le sang oxygéné rouge vers la périphérie du corps.

## Précautions post-opératoires

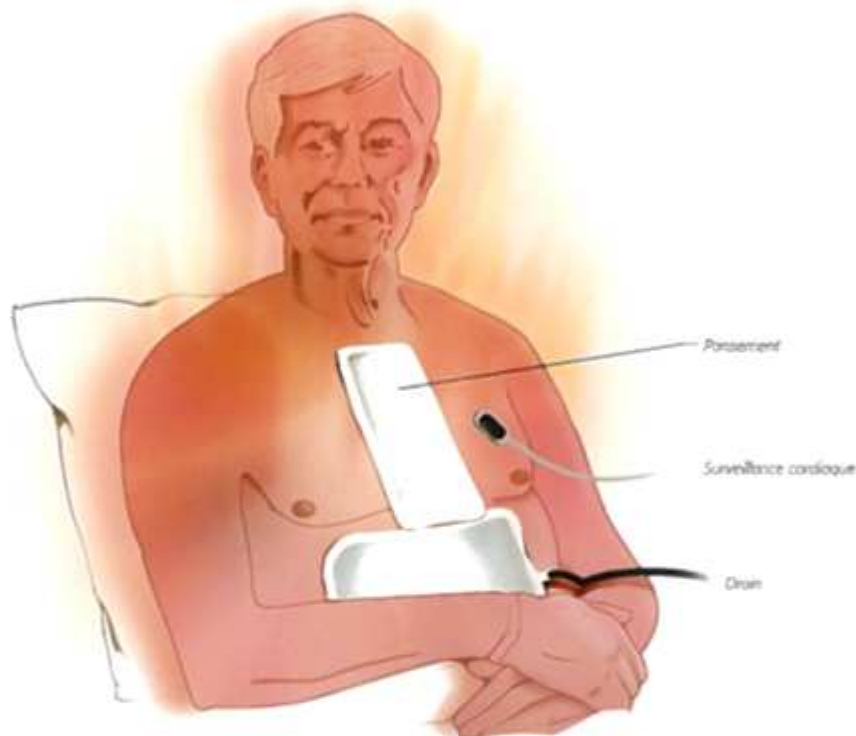
### Les douleurs ?

Des douleurs de la paroi thoracique sont possibles après l'intervention : n'hésitez pas à le signaler aux infirmières. Le réanimateur dispose de médicaments pour supprimer ces douleurs et améliorer votre confort. Le kinésithérapeute vous fera respirer plusieurs fois par jour pour réapprendre à vos poumons un fonctionnement normal et évacuer toutes les sécrétions néfastes pouvant être à l'origine d'infections pulmonaires.

### Les visites ?

Les visites de la famille sont limitées en réanimation pour éviter les risques de contagion et ne pas vous fatiguer de façon excessive. En revanche, votre famille peut être informée très régulièrement de votre état de santé par l'équipe médicale et para-médicale de la réanimation. Après la réanimation, vous retournerez pour quelques jours dans le service d'hospitalisation. Si vous avez des douleurs du dos ou de l'épaule, n'hésitez pas à nous le signaler pour qu'un traitement approprié vous soit donné. La kinésithérapie sera poursuivie pour faciliter les mouvements respiratoires et vous aider à remarcher progressivement.





**A**près l'intervention, vous serez conduit en réanimation de chirurgie cardiaque où l'équipe médicale et paramédicale vous prendra en charge pour la surveillance des conditions respiratoires, cardiaques, rénales... par différents appareils et dans l'attente de votre réveil.

Vous aurez alors un pansement sur la cicatrice opératoire, des drains pour évacuer le sang pouvant s'échapper des sutures du cœur, une sonde placée dans la trachée et reliée à un ventilateur pour vous faire respirer.

Lors du réveil, vous allez progressivement respirer vous-même aidé par la machine, puis vous respirerez seul surveillé par la machine (elle sonnera si vous êtes trop paresseux). Quand vous serez totalement réveillé, le réanimateur arrêtera la machine et enlèvera la sonde mise dans votre trachée.

**L**es artères du cœur, appelées artères coronaires, peuvent être rétrécies ou bouchées par des dépôts de calcaire ou de cholestérol. Cette maladie générale (athérosclérose) peut atteindre toutes les artères du corps. Elle est due au tabac, à l'hypertension artérielle, au diabète, au stress et aussi à un facteur familial héréditaire.

Artère coronaire saine



Artère coronaire obstruée



Vue générale des artères coronaires

Les artères coronaires, quand elles sont bouchées ou rétrécies par l'athérosclérose, n'apportent plus assez de sang au cœur lors de l'effort et cela provoque une douleur d'angine de poitrine. À l'extrême, l'artère se bouche et provoque un infarctus du myocarde.

Le pontage coronaire va court-circuiter les zones rétrécies pour apporter du sang en aval. Ce court-circuit, ou bypass ou pontage, peut être fait sur toutes les artères coronaires d'un calibre suffisant. En général, les artères à ponter sont l'artère interventriculaire antérieure (IVA), la circonflexe et la coronaire droite.



## Les greffons utilisés

Pour réaliser un pontage coronaire, c'est à dire pour apporter du sang en aval des artères obstruées, il faut un segment de vaisseau. Ce vaisseau doit être adapté (pas trop gros, pas trop petit), doit être facile d'accès et doit être accessible pour pouvoir être prélevé sans créer de dégâts tissulaires.



### L'artère mammaire

L'artère mammaire interne cheminant sous la paroi thoracique est le vaisseau le plus adapté au pontage coronaire. Il existe une artère mammaire interne gauche et une autre droite permettant ainsi au moins deux pontages coronaires.

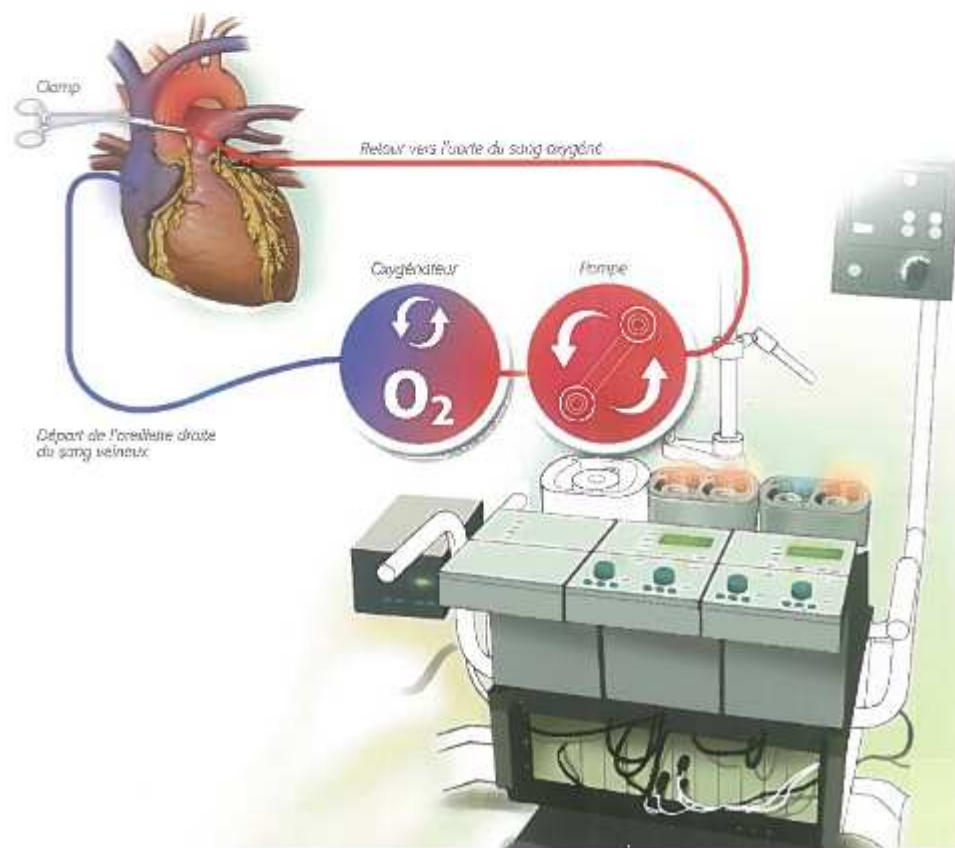
### La veine saphène

La veine saphène interne de la jambe peut être utilisée pour d'autres pontages.

## La circulation extra-corporelle

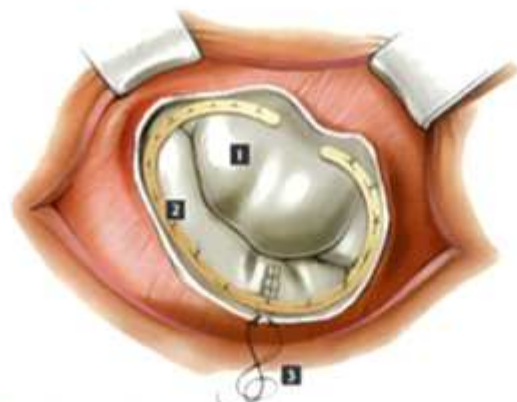
Les interventions de chirurgie cardiaque se font avec l'aide d'une circulation en dehors du corps ou extra-corporelle remplaçant le fonctionnement du cœur et des poumons. Une machine oxygène le sang et propulse ce sang dans la circulation.

Cette circulation extra-corporelle est indispensable pour la chirurgie des valves puisqu'il faut ouvrir le cœur. Elle est préférable pour la chirurgie coronaire car les sutures sur les artères coronaires sont minutieuses et se font mieux sur un cœur immobile. Il est parfois possible de faire une anastomose coronaire sur un cœur battant sans circulation extra-corporelle mais cette technique est soumise à certaines conditions particulières.





## Chirurgie de la valve mitrale



- 1 Valve mitrale
- 2 Anneau prothétique
- 3 Suture de la valve déchirée

La valve mitrale située entre l'oreillette gauche et le ventricule gauche peut s'altérer et devenir incompétente, fuyante ou au contraire sténosante. Très souvent, cette valve peut être réparée par le chirurgien et donc gardée. Parfois les lésions sont trop importantes et la valve sera remplacée soit par une valve mécanique, soit par une valve biologique.

## Chirurgie de la fibrillation auriculaire

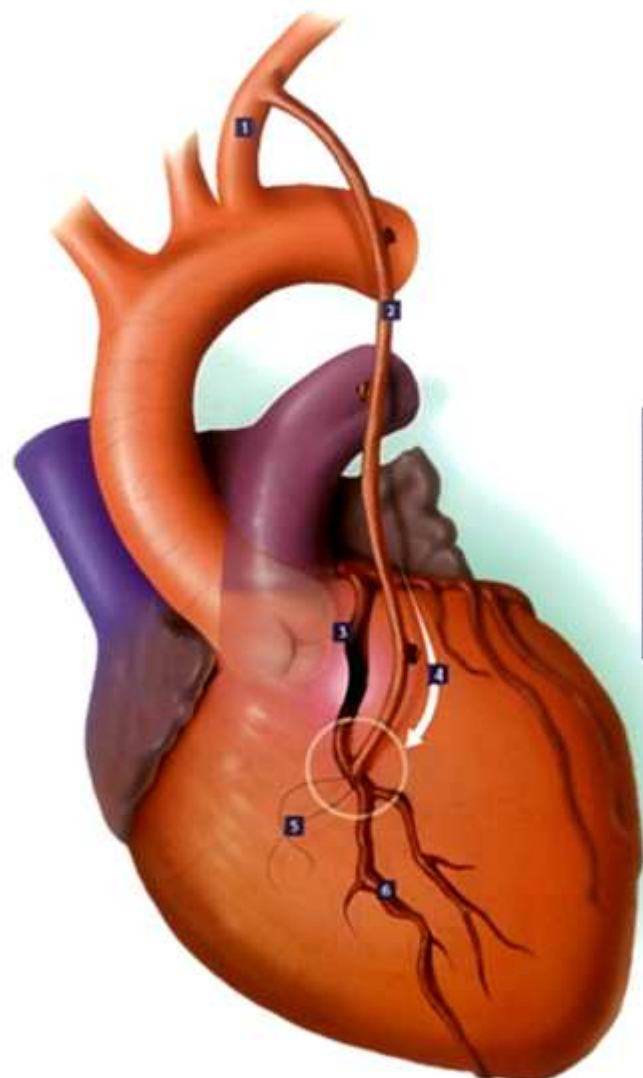


- 1 Nœud sinusal
- 2 Formation de cicatrices par radiofréquence
- 3 Rétablissement du rythme sinusal

Le cœur a un rythme autonome qui débute d'un seul foyer dans l'oreillette droite (nœud sinusal) et qui descend vers les ventricules. Quand les oreillettes sont dilatées, le rythme peut partir de plusieurs foyers en même temps, il devient alors irrégulier, anarchique ; on parle de fibrillation auriculaire et le cœur perd de son efficacité. Lors d'une intervention de chirurgie cardiaque, une correction de ce trouble du rythme peut être tentée. Elle consiste à exclure les foyers anormaux en traçant sur les parois des oreillettes (par radiofréquence ou ultrasons) des cicatrices. Elles vont faire barrage à la diffusion de ces mauvais foyers, les exclure, et permettre au rythme normal, sinusal de se rétablir.

## Le pontage coronaire

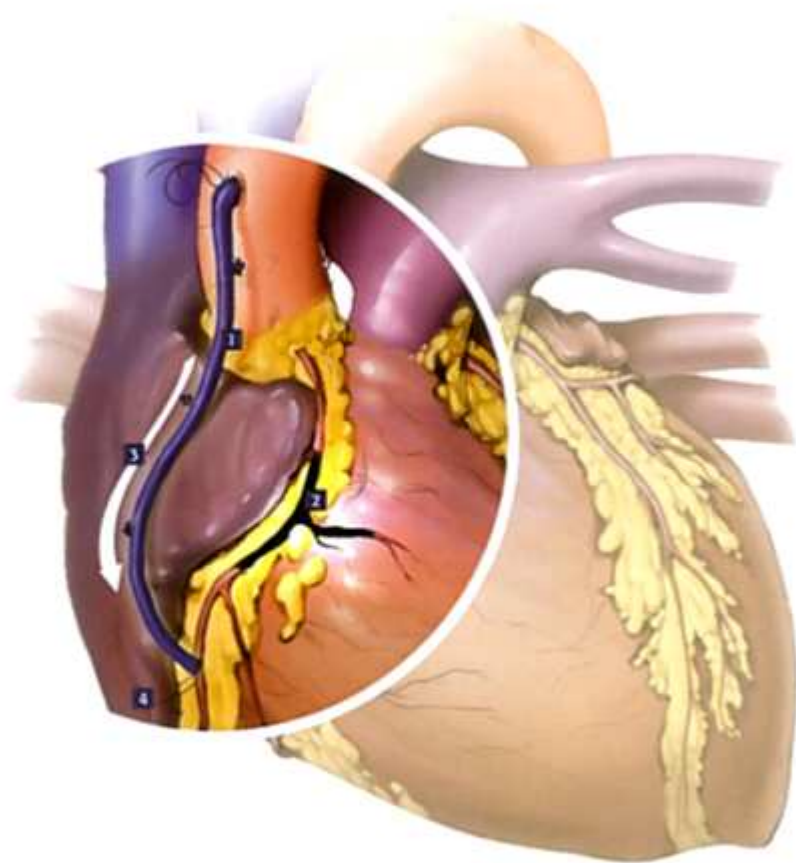
## Le pontage mammaire



- 1 Artère sous-clavière
- 2 Artère mammaire interne
- 3 Zone obstruée
- 4 Pontage réalisé
- 5 Suture des vaisseaux
- 6 Artère interventriculaire antérieure (IVA)

L'artère mammaire est décrochée de la paroi thoracique sans toucher à son origine sur l'artère sous-clavière. L'artère est alors fixée ou anastomosée sur l'artère coronaire au-delà de la zone rétrécie.

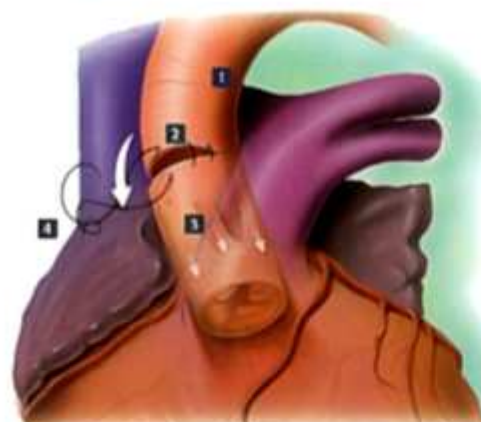
## Le pontage saphène



La veine saphène prélevée à la jambe est interposée entre l'aorte et l'artère coronaire, au-delà de la zone obstruée ou rétrécie. Le chirurgien ne touche donc pas à la partie abîmée de l'artère coronaire. Il réalise un pontage de part et d'autre de la zone atteinte en utilisant des instruments très fins, du fil minuscule et en s'aidant de lunettes loupes grossissantes.

- 1 Veine saphène
- 2 Zone obstruée
- 3 Pontage réalisé
- 4 Suture des vaisseaux

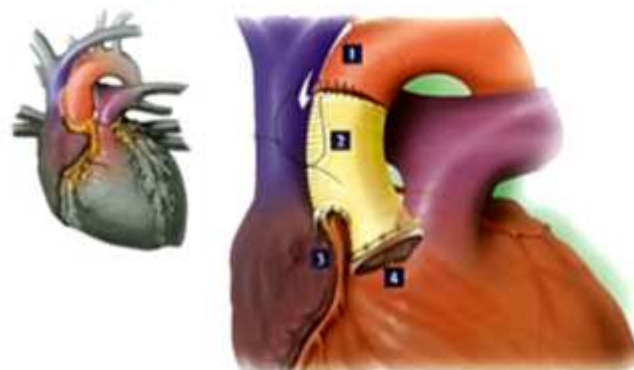
## Chirurgie de la valve aortique



- 1 Aorte
- 2 Incision de l'aorte
- 3 Prothèse sans armature
- 4 Suture de fermeture

La valve aortique du patient, située à la sortie du ventricule gauche, peut devenir un obstacle à l'éjection du sang en raison d'une accumulation de fibrose ou de calcaire sur cette valve. Il y a alors rétrécissement aortique calcifié. La valve fait obstacle à l'évacuation du sang et doit être remplacée par une valve artificielle soit mécanique en pyrolyse de carbone, soit biologique faite avec du tissu animal (bioprothèse).

## Chirurgie de l'aorte ascendante



L'aorte située au-dessus de la valve aortique est parfois dilatée et risque de se fissurer. L'intervention consiste à remplacer l'ensemble (valve et paroi aortique) par un tube en dacron contenant une valve artificielle (Bentall). Les artères coronaires sont réimplantées sur ce tube. Dans certains cas, la valve aortique peut être conservée lors de cette chirurgie.

- 1 Aorte suturée sur le tube
- 2 Tube en dacron
- 3 Réimplant des coronaires
- 4 Valve artificielle