

FERMETURE PERCUTANÉE DU FORAMEN OVALE PERMÉABLE (FOP)

Cher patient,

Bienvenue au Service de cardiologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une fermeture percutanée du Foramen Ovale Perméable (FOP).

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à cette procédure.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à l'infirmière.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:

Heure:

Lieu:

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE
SERVICE DE CARDIOLOGIE

CONSULTATION : +32 2 764 28 12
SECRÉTARIAT : +32 2 764 28 88



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

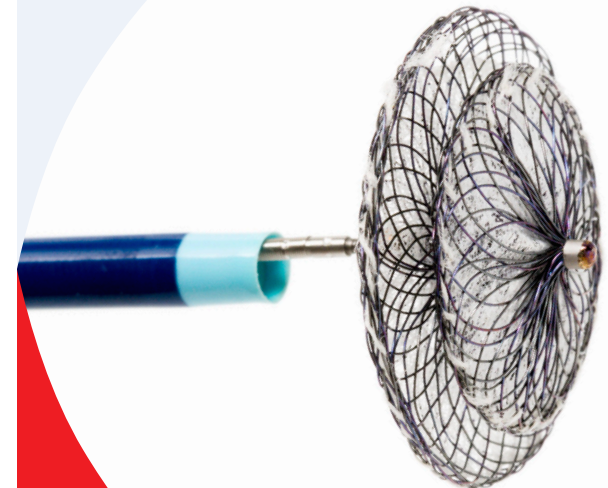
SUIVEZ-NOUS SUR
f t in y

COMMU-DSO-169
novembre 2018

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication
Photos : Hugues Depasse

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE

Qu'est-ce que le Foramen Ovale Perméable (FOP) ?

Le FOP est une communication entre les deux oreillettes qui n'est pas complètement fermée à la naissance. Il s'observe chez environ 1/3 de la population « normale » et n'empêche pas le cœur de faire son travail normalement.

Dans certaines situations, un caillot peut s'y former, atteindre le cerveau et donner lieu à un accident vasculaire cérébral (AVC). La fermeture du FOP est indiquée chez les personnes de moins de soixante ans qui ont fait un AVC d'origine indéterminée (absence de fibrillation auriculaire, de thrombose carotidienne, etc.).

Elle est également indiquée chez les plongeurs ayant fait des accidents de décompression inexplicés.

Une sonde porteuse du système de fermeture est introduite dans la veine fémorale au niveau du pli inguinal, et amenée jusqu'à l'oreillette gauche, à travers le FOP. Une prothèse en forme d'ombrelle se déploie afin de fermer l'orifice du FOP, et empêcher la migration de caillot vers le cerveau.

Comment vous y préparer ?

La veille :

- l'infirmier fera une prise de sang et vous questionnera sur les médicaments que vous prenez et sur vos allergies éventuelles (iode) ;
- l'aspirine doit être poursuivie jusqu'à l'admission. La prise d'anticoagulants (Sintrom®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®) doit être arrêtée minimum deux jours avant la procédure ;
- un électrocardiogramme sera réalisé ;
- le rasage des plis inguinaux sera effectué ;
- une douche sera réalisée avec du savon antiseptique.

Le jour de la procédure :

- l'infirmier prendra vos paramètres et vous donnera les médicaments prescrits par le médecin ;
- une douche sera réalisée avec du savon antiseptique ;
- avant l'intervention vous devrez être à jeun, ce qui veut dire ne rien boire ni manger à partir de minuit.

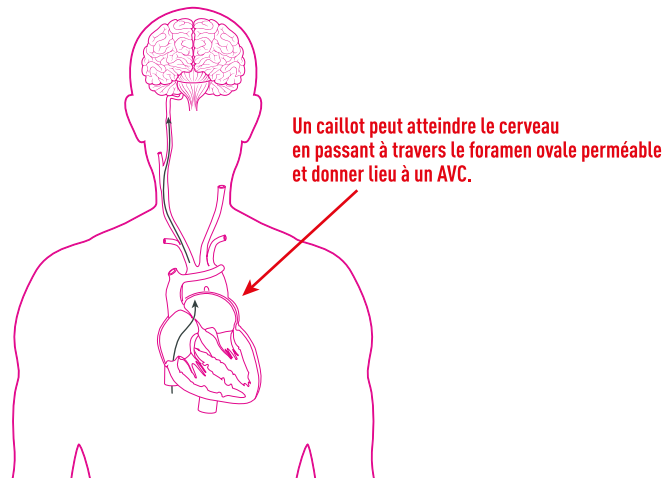
La procédure

La fermeture de Foramen Ovale Perméable est réalisée dans une salle de cathétérisme cardiaque spacieuse avec un environnement stérile.

Une perfusion est placée au niveau du bras. Elle permettra l'acheminement de divers médicaments tels que des anticoagulants, des sédatifs ainsi que des antibiotiques pour prévenir l'infection.

Après administration d'une anesthésie générale la médecin place des cathéters au niveau des plis de l'aîne, permettant le passage des sondes jusqu'au cœur. Un de ceux-ci permet d'introduire le système de fermeture.

Durant toute la procédure vous serez intubé et une échographie trans-œsophagienne sera réalisée.



Que se passe-t-il après la procédure ?

Un monitoring cardiaque sera maintenu jusqu'au lendemain.

Mobilisation :

- vous devrez rester couché pendant six heures ;
- le premier lever se fera en présence d'un infirmier.

Plaie :

- le pansement sera refait le lendemain ;
- le point de ponction doit être bien surveillé (apparition d'un hématome, d'une induration).

Médicaments post-fermeture de FOP (six mois) :

- vous devrez prendre une faible dose d'aspirine ;
- en cas d'infection, votre médecin vous prescrira des antibiotiques pour éviter la fixation de bactéries sur la prothèse. Il en sera de même avant un soin dentaire.

Sortie de l'hôpital :

- le lendemain de l'intervention vous réaliserez un électrocardiogramme, une radiographie du thorax et une échographie du cœur ;
- en l'absence de complication, le retour à domicile est prévu le lendemain de l'intervention.

Le retour à la maison

- Vous devrez prendre des douches plutôt que des bains jusqu'à la fermeture de la plaie inguinale ;
- sauf exceptions, vous reprendrez une vie normale (travail, sport) après quelques jours ;
- un suivi en consultation avec échocardiographie doit être réalisé régulièrement afin de s'assurer du bon fonctionnement de votre système de fermeture.

Important !

En cas de douleur thoracique, de malaise inexplicé, de fièvre persistante : consultez votre cardiologue pour vérifier le bon fonctionnement de la prothèse.