

14èmes Journées Pédiatriques de Sétif 06-07 mai 2022

Résultats à court et moyen terme de la fermeture des communications interventriculaires chez l'enfant : Chirurgie conventionnelle versus fermeture percutanée a propos de 289 cas.

Lakehal Redha1 , Soumaya Bendjaballah1 , Aziza Baya1 , Bouzid Abdelmalek2 , Debieche Mohamed3 , Mohamed Touati4 , Amal El-Sisi5 , Sonia El-Saeidi5 , Ranya Hegazy5 , Mohamed Samir5 , Nesrine El-Feel5 , Safaa Ali6 , Zahira Zouizra7 , Zallé Issaka7, Drissi Boumzebra7

, Yousef Jamal Zureikat8, FrCSI Moh'd Ameen Abu-Taleb8, Hojjat Mortezaeian 9 , Saleheh Tajalli9, Yasaman Khalili9, Tarek Ellouze10, Omar Masmoudi10, Dorra Abid10

1*Faculté de médecine Constantine / Algérie 2*Faculté de Médecine Alger / Algérie 3*Faculté de Médecine Blida / Algérie 4* Clinique de chirurgie cardiaque pédiatrique Bousmail / Algérie 5* Department of cardiology , Cairo University / Egypte 6* Department of cardiology , Sohag University / Egypte 7* Service de chirurgie cardio-vasculaire CHU Marrakech / Maroc 8* Queen Alia Heart Institute / Jordanian Royal Medical Services / Jordanie 9* Rajaie Cardiovascular Medical, Research Center and Cardiovascular Intervention Research Center , Iran University of Medical Sciences, Tehran , Iran 10* Service de cardiologie, CHU Hedi Chaker Sfax/ Tunisie

Introduction : Les CIV sont des malformations congénitales fréquentes chez l'enfant .Elles représentent 20% des cardiopathies congénitales diagnostiquées à la naissance. Non traitées, elles évoluent vers des complications graves. Objectifs: Comparer les avantages, les inconvénients, la faisabilité, l'efficacité et l'innocuité de procédures de fermeture percutanée et chirurgicale des CIV isolées chez l'enfant.

Méthodes: Etude prospective, multicentrique (Algérie, Tunisie, Maroc, Egypte, Jordanie, Iran), non randomisée comparant deux méthodes thérapeutiques de CIV chez les enfants avec une série de 289 enfants atteints de CIV isolées et sélectionnés dans les services de cardiologie et de chirurgie cardiaque pédiatrique nationaux et internationaux entre janvier 2019 et décembre 2020. Les patients ont été divisés en deux groupes. Dans le groupe A, une fermeture par voie chirurgicale a été réalisée chez 111 patients; dans le groupe B, 178 patients ont subi une fermeture percutanée. L'âge médian des patients était de 4.4 ans et 7.23 ans respectivement et l'index de masse corporelle était 14.92 et 17.54, respectivement. Le diamètre médian de CIV était de 8,39 et 6.31 mm, respectivement (3-20 mm).

Résultats: 111 patients du groupe A et 178 patients du groupe B ont subi une fermeture réussie avec mortalité opératoire et postopératoire de l'ordre de 1.8% et 0.56% respectivement, on a observé une amélioration clinique chez tous nos malades, 03 cas de BAVs dans le groupe A avec absence de BAV dans le groupe B, régression significative des dimensions VD, et des PAPS, une amélioration significative de la fonction systolique du VD. Le taux total de fermeture de la CIV était de 95,6% immédiatement et de 100 % à 6 mois de suivi dans le groupe A, ces résultats n'étaient pas significativement différents de ceux du groupe B (91,1% et 97.75% , respectivement). Les patients du groupe A ont séjourné plus longtemps