

XIII^{ème} CONGRÈS FRANCOPHONE DE
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE



Réunion commune avec le **GACI**
PARIS CARDIOVASCULAR INTERVENTIONS COURSE



Société
Française
de Cardiologie
PAC reconnue : 24 crédits

9-12 OCTOBRE 2011

Hôtel Méridien
Étoile

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Pierre Aubry pour le groupe ANOCOR

Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard
Assistance Publique-Hôpitaux de Paris
Paris

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS



GRUPE HOSPITALIER
BICHAT-CLAUDE BERNARD

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Investigateur : diagnostic d'ANOCOR (coronarographie, scanner, IRM)



Dossier



Centre coordonnateur: Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard



Validation de l'ANOCOR



Inclusion dans l'étude ANOCOR



Auto-questionnaire de suivi à un, trois et cinq ans

Registre ANOCOR

- **Objectif principal** :

décrire la stratégie thérapeutique choisie (abstention, traitement médical, traitement percutané, traitement chirurgical) lorsqu'une ANOCOR est diagnostiquée par une coronarographie ou une imagerie en coupe

- **Objectifs secondaires** :

- connaître les circonstances de découverte de l'ANOCOR
- décrire la fréquence de chaque type d'ANOCOR
- évaluer la morbidité cardiaque à 1, 3 et 5 ans selon la stratégie thérapeutique choisie

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Critères d'inclusion

1. Connexion proximale anormale \geq une artère coronaire
2. Anomalie non connue de l'opérateur
3. Absence de cardiopathie structurale des troncs artériels
4. Age ≥ 15 ans
5. Découverte de l'anomalie < 6 mois / envoi du dossier

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Connexion dans l'artère controlatérale



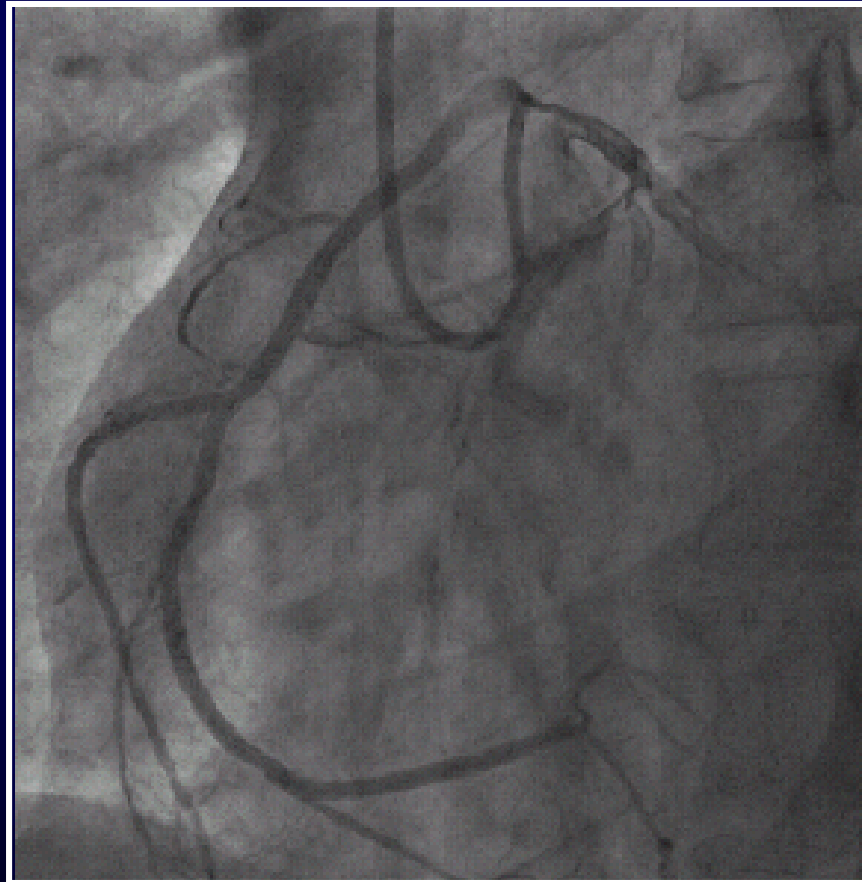
Connexion proximale anormale des artères coronaires

Connexion dans le sinus controlatéral



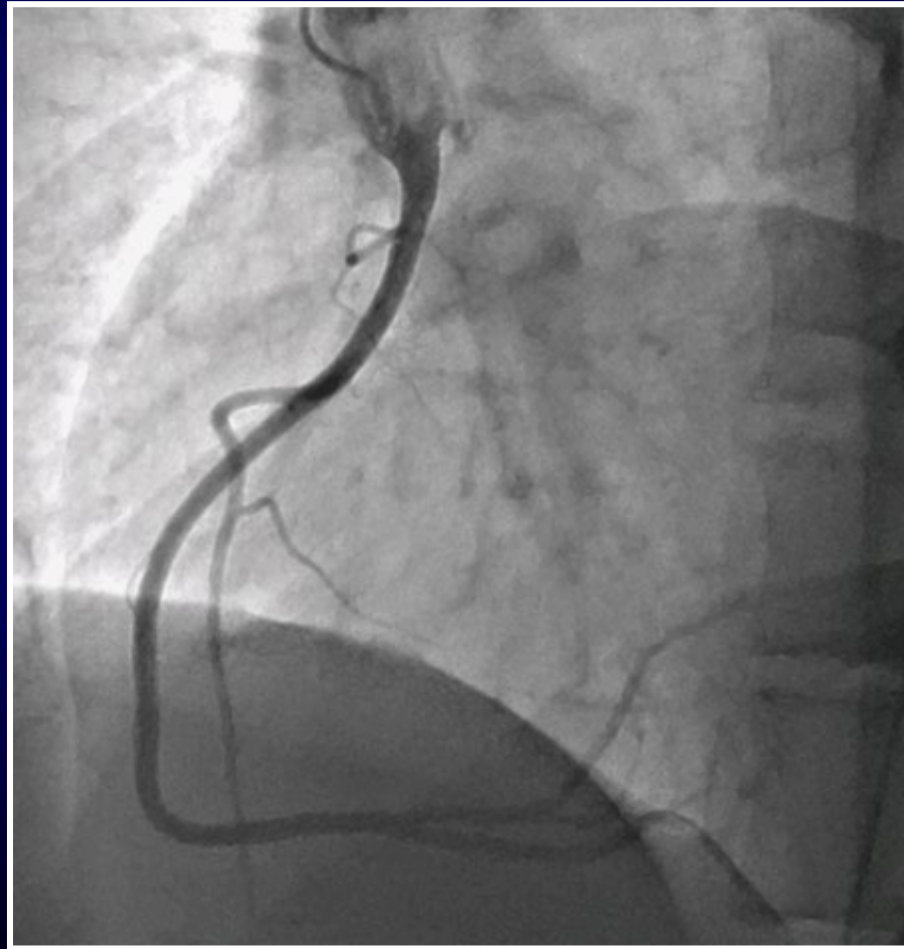
Connexion proximale anormale des artères coronaires

Connexion dans le sinus controlatéral



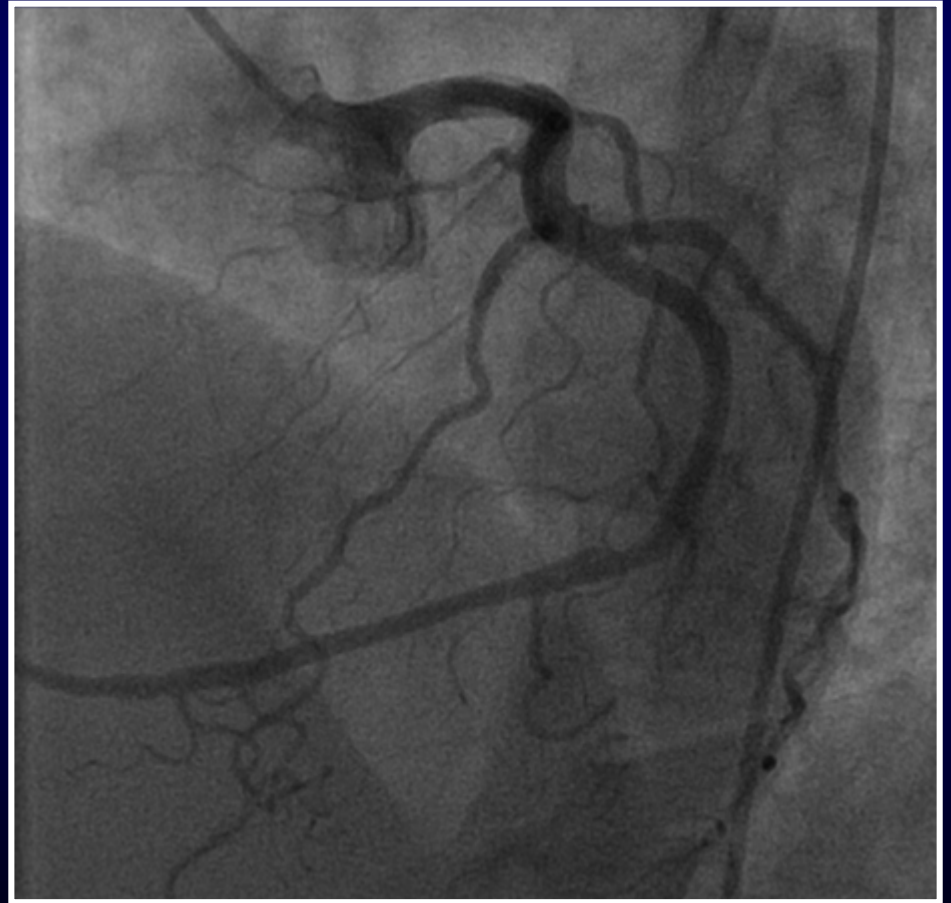
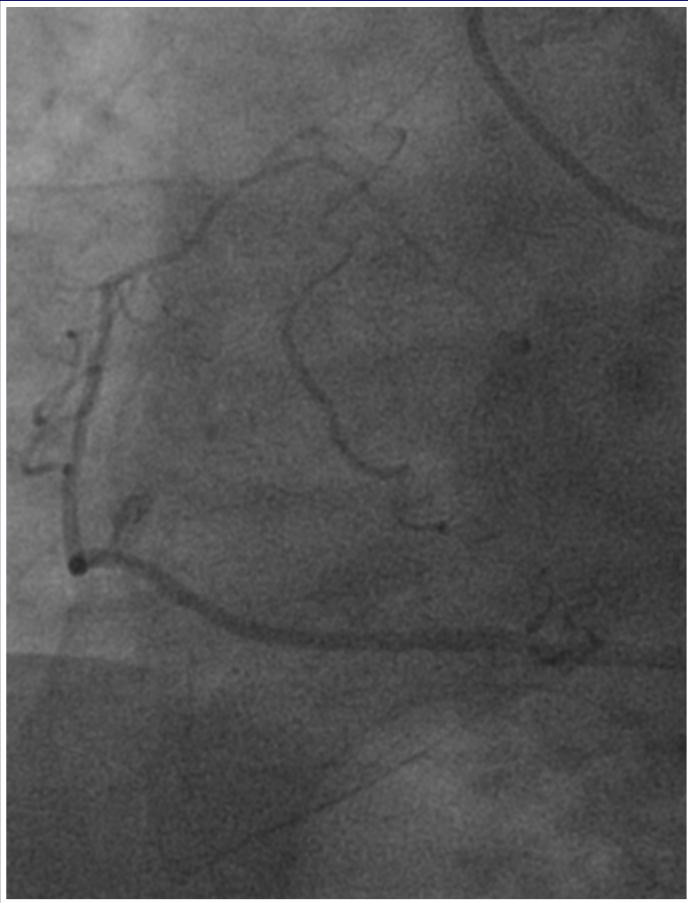
Connexions proximales anormales des artères coronaires

Connexion anormalement haute dans l'aorte



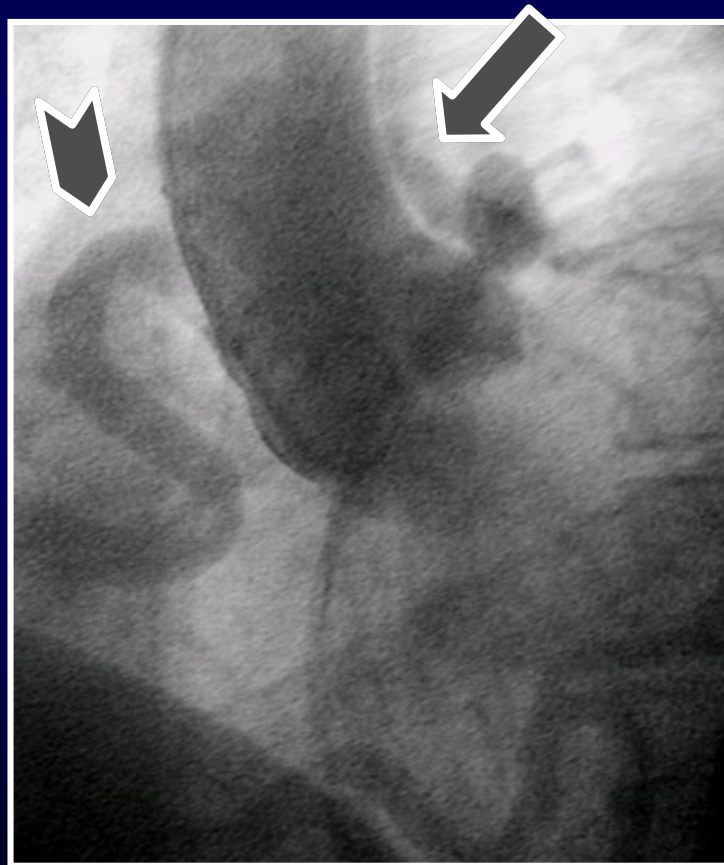
Connexions proximales anormales des artères coronaires

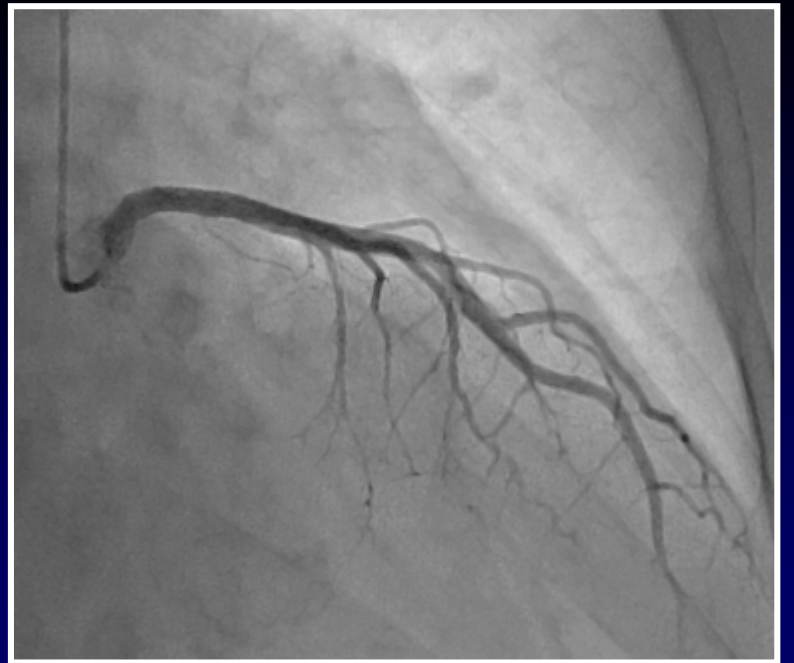
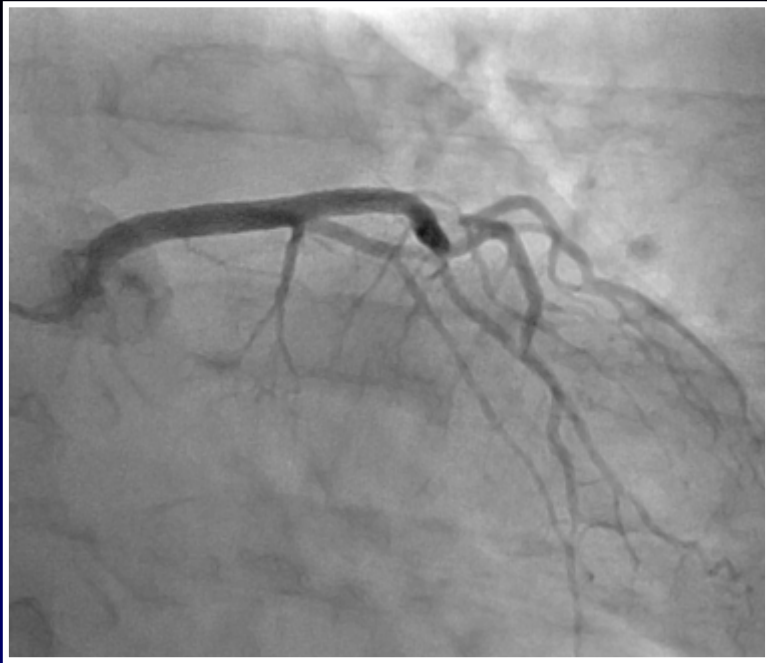
Coronaire unique



Connexions proximales anormales des artères coronaires

Connexion dans l'artère pulmonaire





Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Schéma prévisionnel

- Début de l'étude : 31 janvier 2010
- Durée des inclusions : 3 ans (31 janvier 2013)
- Durée minimal de suivi : 5 ans (31 janvier 2018)
- Nombre espéré d'investigateurs : 100
- Nombre espéré d'inclusions : 10/mois
- Taille de la cohorte : 360

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Investigateurs

30 septembre 2011

- Cardiologues interventionnels intéressés : 112
- Cardiologues interventionnels actifs : 44

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

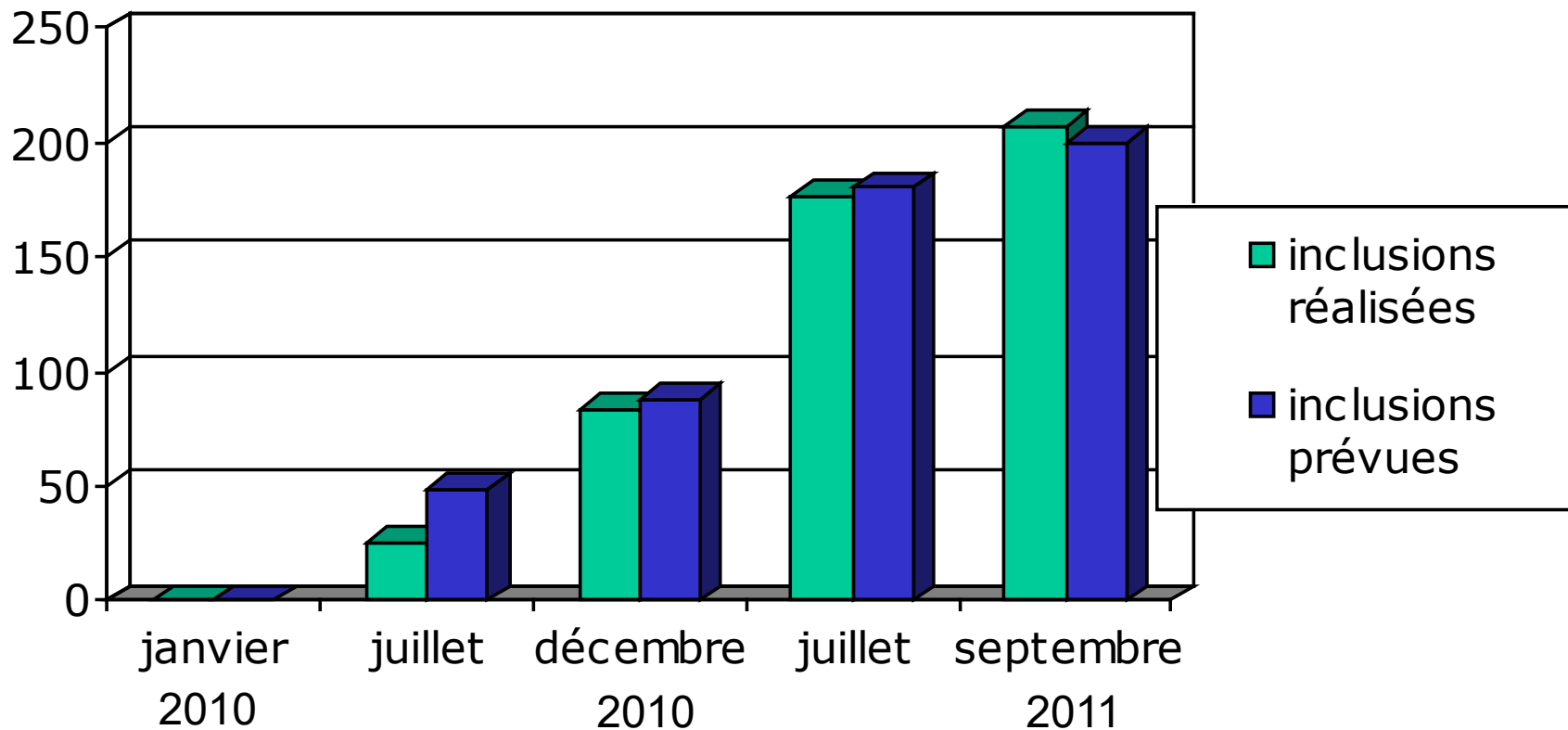
Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Pré-inclusions

30 septembre 2011

n = 207



Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Comité scientifique

- Docteur Pierre Aubry, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Docteur Loïc Belle, Centre Hospitalier, Annecy
- Professeur Martine Gilard, Centre Hospitalier, Brest
- Docteur Jean-François Paul, Centre Marie-Lannelongue, Le Plessis Robinson
- Docteur Florence Tubach, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris

Comité de validation des anomalies coronaires

- Docteur Patrick Dupouy, Clinique les Fontaines, Melun
- Docteur Jean-Michel Juliard, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Professeur Jean-Pierre Laissy, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Docteur Yves Louvard, Institut Jacques Cartier, Massy

Comité de validation des événements cliniques

- Docteur Philippe Brunel, Nouvelles Cliniques Nantaises, Nantes
- Docteur Xavier Halna du Fretay, Hôpital Foch, Suresnes
- Docteur Jacques Berland, Clinique Saint-Hilaire, Rouen
- Docteur Laszlo Levai, Hôpital Albert Schweitzer, Colmar

Connexions proximales anormales des artères coronaires

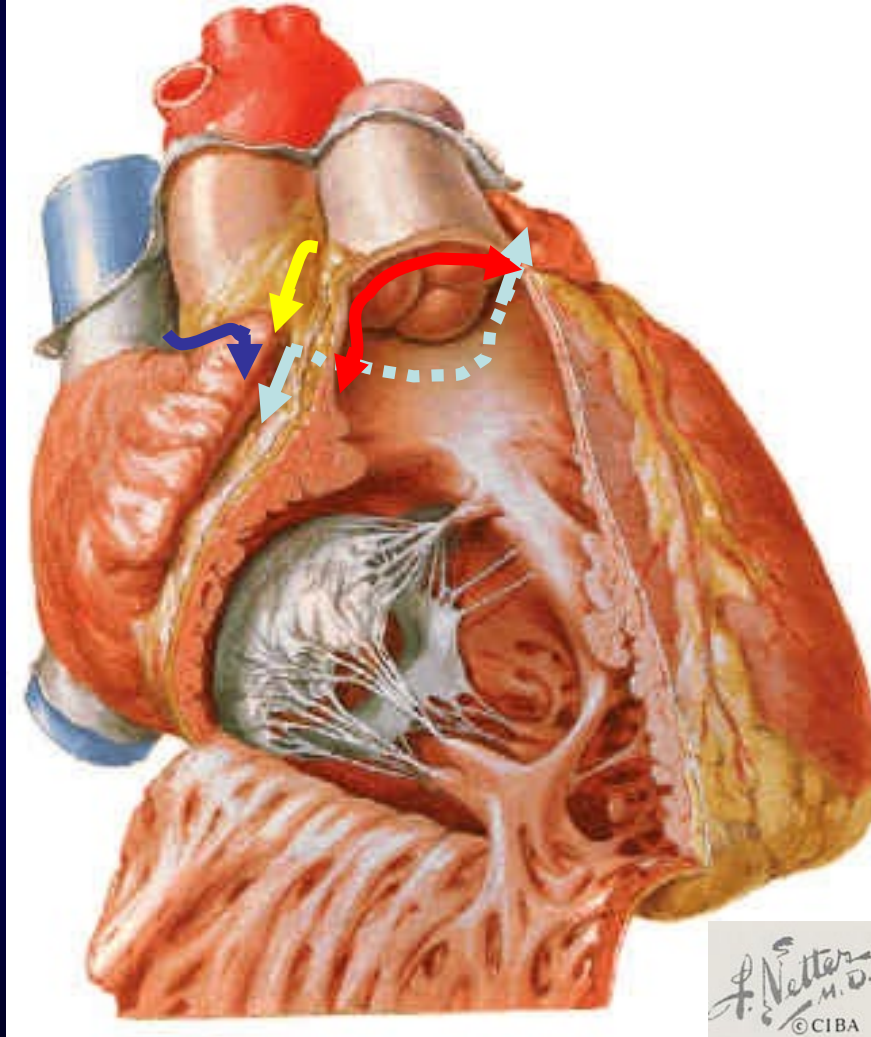
Registre ANOCOR

ANOCOR



- Artère
- Type de connexion
- Trajet par rapport aux gros vaisseaux
- Calibre (réduction non athéromateuse)
- Lésions athéromateuses
- Classification selon le risque

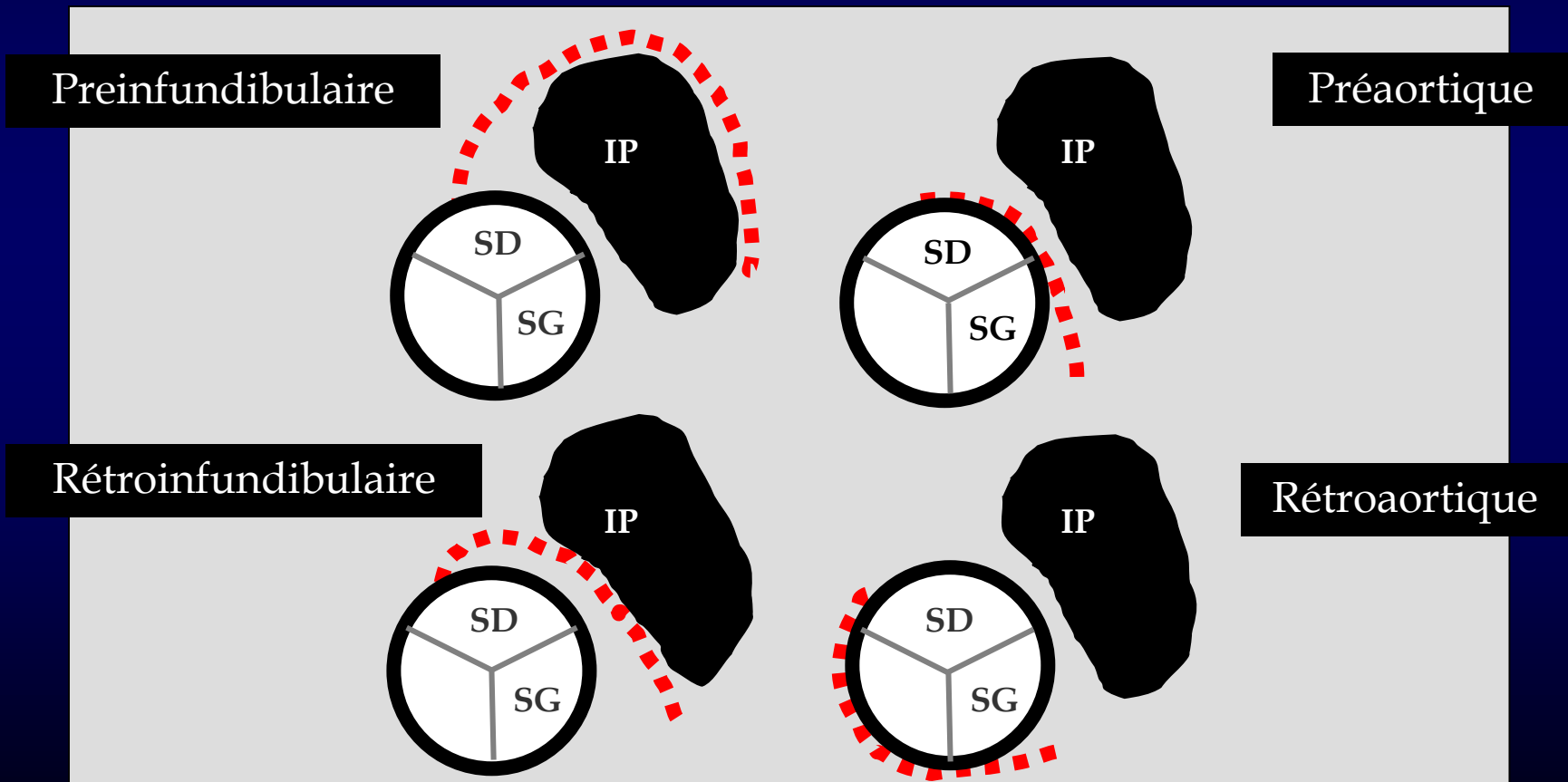
Connexions proximales anormales des artères coronaires



- préinfundibulaire
- rétroinfundibulaire
- préaortique
- rétroaortique

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Trajets possibles d'un tronc gauche connecté avec le sinus droit



Connexions proximales anormales des artères coronaires

ANOCOR à risque



- Trajet préaortique intramural
- Connexion avec l'artère pulmonaire

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Dossiers reçus (n = 207)

30 septembre 2011

1. Guillaume Leurent (Rennes)	21
2. Matthieu Godin (Rouen)	15
3. Philippe Commeau (Ollioules)	14
4. Philippe Couppe (Haguenau)	13
5. Jean-Baptiste Estève (Montfermeil)	10
6. Benjamin Faurie (Grenoble)	10
7. Patrick Dupouy (Melun)	09
8. Lionel Mangin (Annecy)	07
9. Emmanuel Boiffard (La Roche sur Yon)	07
10. Fabien de Poli (Haguenau)	07

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires
n = 50 patients

17 femmes / 33 hommes

- âge moyen :
- âge \leq 35 ans :
- âge \geq 75 ans :

65 \pm 15 ans

3 (6%)

15 (30%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires
n = 50 patients

Motif de l'examen diagnostique

• Ischémie	17 (34%)
• Précordialgies	10 (20%)
• Ischémie silencieuse	7 (14%)
• Cardiomyopathie	6 (12%)
• Valvulopathie	6 (12%)
• Arrêt cardiaque	1 (2%)
• Autre	3 (6%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires
n = 50 patients

Examen diagnostique

• Coronarographie	43 (86%)
• Scanner	7 (14%)
• IRM	0 (0%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires

n = 56

Artères

• Circonflexe	22 (39%)
• Coronaire droite	15 (27%)
• Tronc commun	9 (16%)
• IVA	7 (13%)
• Autre	3 (5%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires

n = 56

Connexion

• Artère controlatérale	25 (45%)
• Sinus controlatéral	23 (41%)
• Aorte ascendante	3 (5%)
• Sinus habituel	2 (4%)
• Artère pulmonaire	2 (4%)
• Coronaire unique	1 (1%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires

n = 56

Trajets

• Rétroaortique	25 (45%)
• Préaortique	14 (25%)
• Rétroinfundibulaire	8 (14%)
• Prépulmonaire	5 (9%)
• Autre	3 (5%)
• Indéterminé	1 (2%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires

n = 56

Traitement spécifique de l'ANOCOR

• Aucun	46 (82%)
• Médical	5 (9%)
• Chirurgie	2 (4%)
• Interventionnel	0
• Inconnu	3 (5%)

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Registre ANOCOR

Résultats préliminaires
n = 56

Classification de l'ANOCOR

• Non à risque	39 (70%)
• A risque	16 (28%)
• Indéterminé	1 (2%)

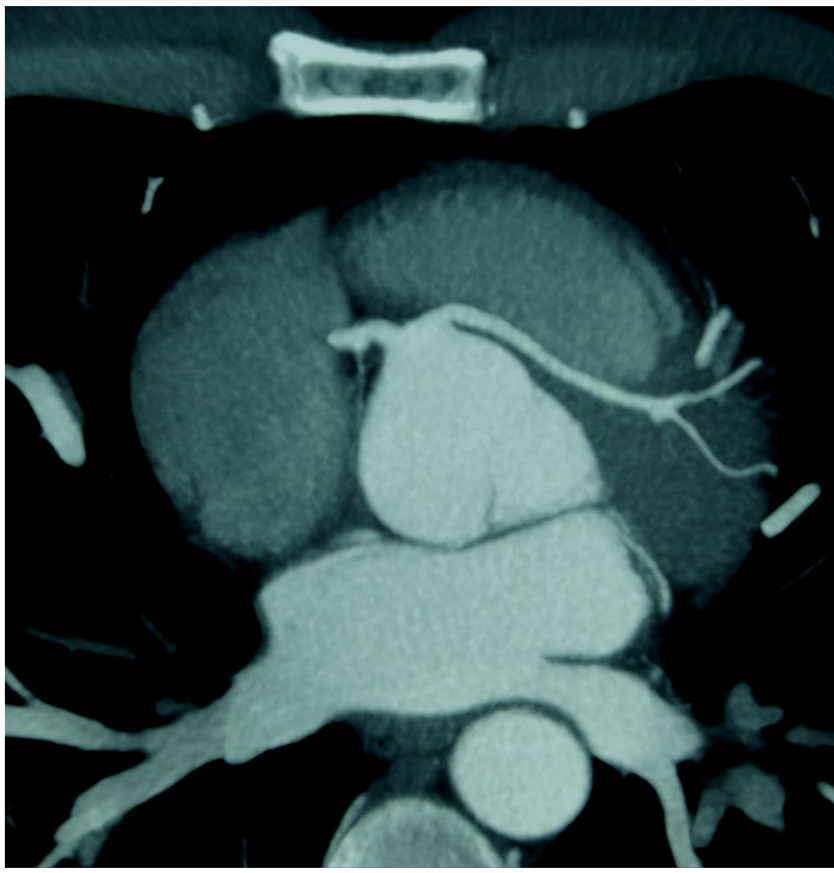
Connexions proximales anormales des artères coronaires

Premières leçons

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

Connexions proximales anormales des artères coronaires



Trajet rétroinfundibulaire



Trajet préaortique

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Financement

- Financement spécifique actuel : **aucun**
- PHRC national 2011: **refus**
- Bourse commune SFC-FFC épidémiologie 2011: **refus**

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Perspectives

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

Connexions proximales anormales des artères coronaires

Perspectives

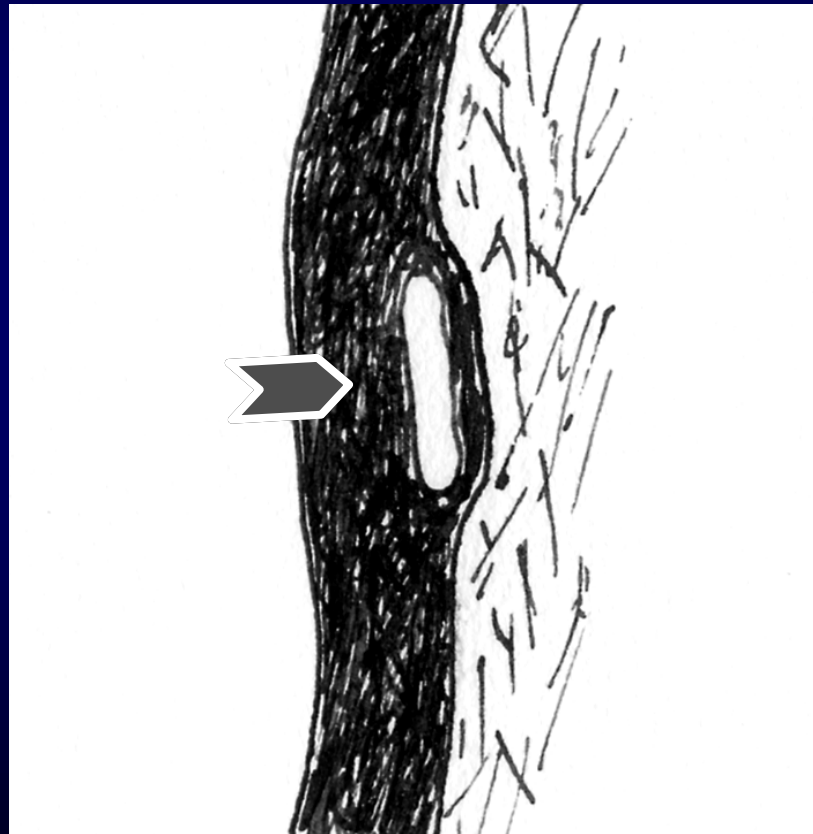
- Mener à terme l'étude
- Journées de formation
- Etudes prospectives

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie

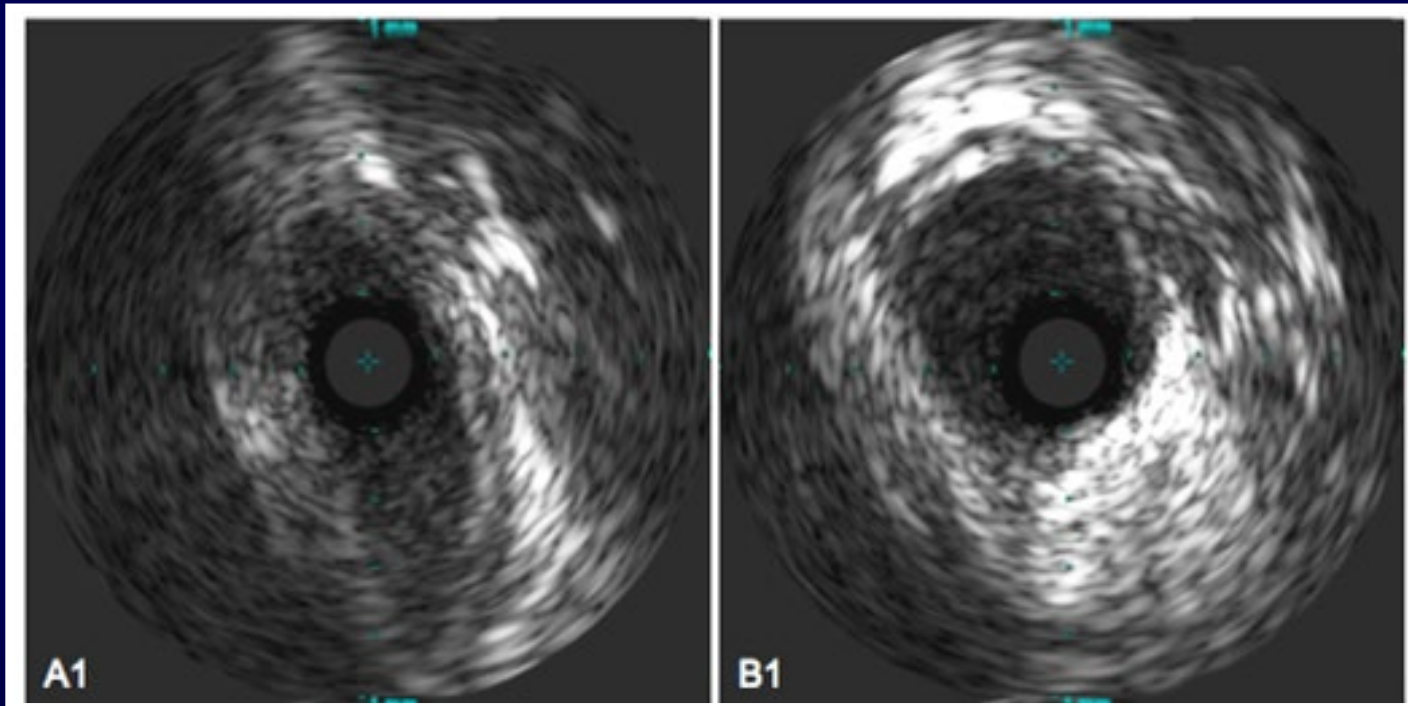
Connexions proximales anormales des artères coronaires

Trajet intramural



Connexions proximales anormales des artères coronaires

Echographie endocoronaire



Segment intramural

Segment extramural

Connexions proximales anormales des Artères Coronaires

Registre ANOCOR

Devenez **investigateur** pour ANOCOR

- Site du GACI : www.sfcardio.fr - groupes et filiales - GACI
- Dr Pierre Aubry : pcaubry@yahoo.fr

Comité de pilotage

- Docteur Pierre Aubry, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Docteur Candice Estellat, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Docteur Fabien Hyafil, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Docteur Lotfi Mehanaoui, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Hélène Abergel, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris
- Reza Farnoud, Centre Hospitalier Bichat-Claude Bernard, Paris

GACI

Groupe Athérome et Cardiologie Interventionnelle
de la Société Française de Cardiologie