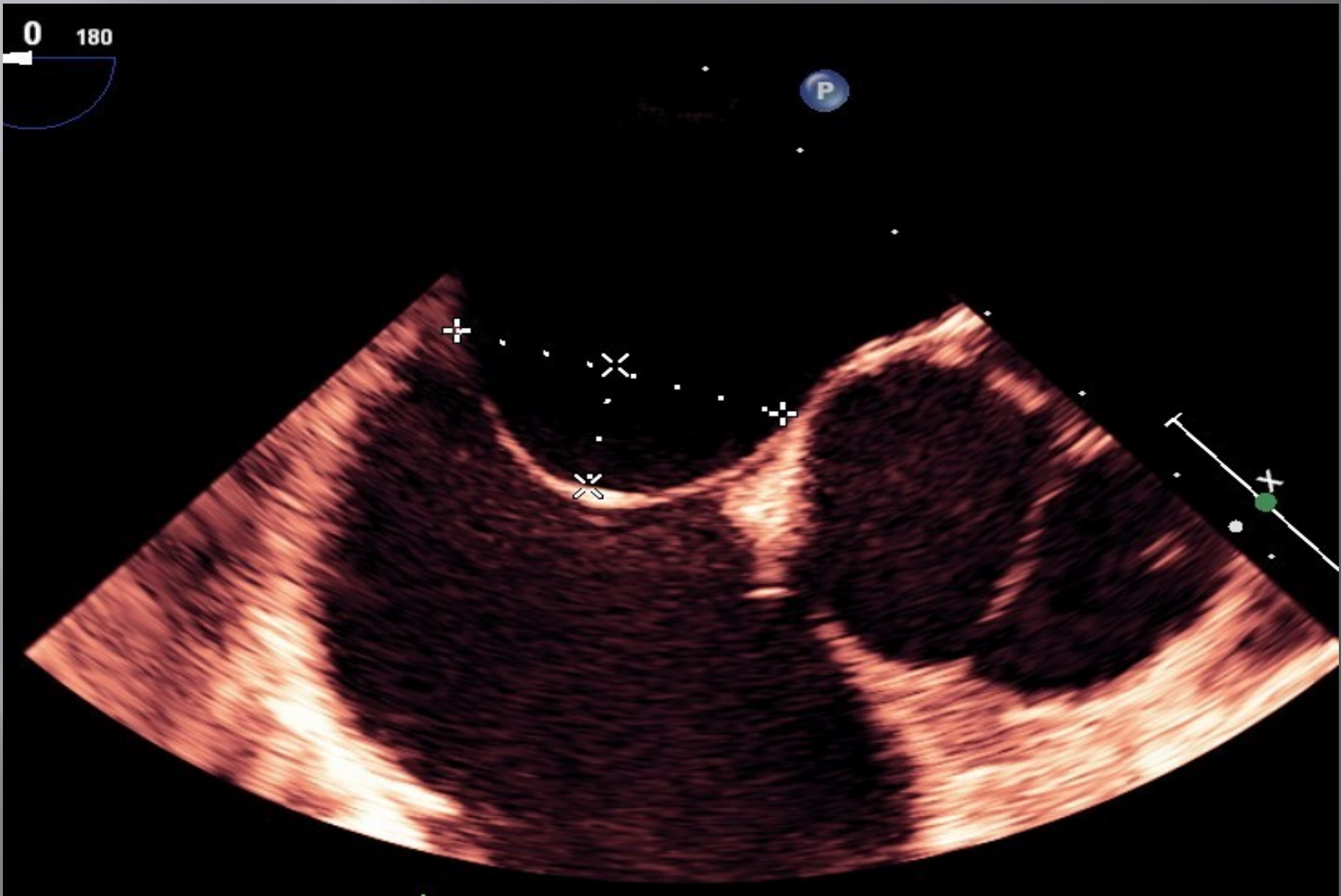


FOP ET PRATIQUE SPORTIVE

- Definition/Fréquence
-
- Cas cliniques
-
- Prise en charge/Indications de fermeture
-
- Discussion/Conclusion



FOP : Définition. incidence

- Le Fop est présent dans 15 à 25% de la population générale
- Cette proportion augmente à 56% chez les sujets de moins de 40 ans présentant un AVC cryptogénique
- Association d'autant plus nette qu'il existe un Asia, un Fop large avec shunt spontané, une valvule d'Eustachi

FOP: incidence clinique

- ▣ AVC ischémique cryptogénique: fop rencontré chez 56% des sujets de moins de 40 ans présentant un AVC de cause inconnue
- ▣ Classiquement la présence d'un fop/asia augmente nettement le risque de récurrence d'AVC ischémique malgré un traitement par 300 mg d'aspirine: 15,2% versus 2,3% à quatre ans dans l'étude FOP-ASIA chez des sujets de moins de 55 ans

FOP: incidence clinique

- ▣ Platypnée orthodéoxie
- ▣
- ▣ Hypoxie mal expliquée
- ▣
- ▣ SAS très désaturant ,mal équilibré malgré la ventilation
- ▣
- ▣ Exceptionnel accident de décompression

Prise en charge du FOP

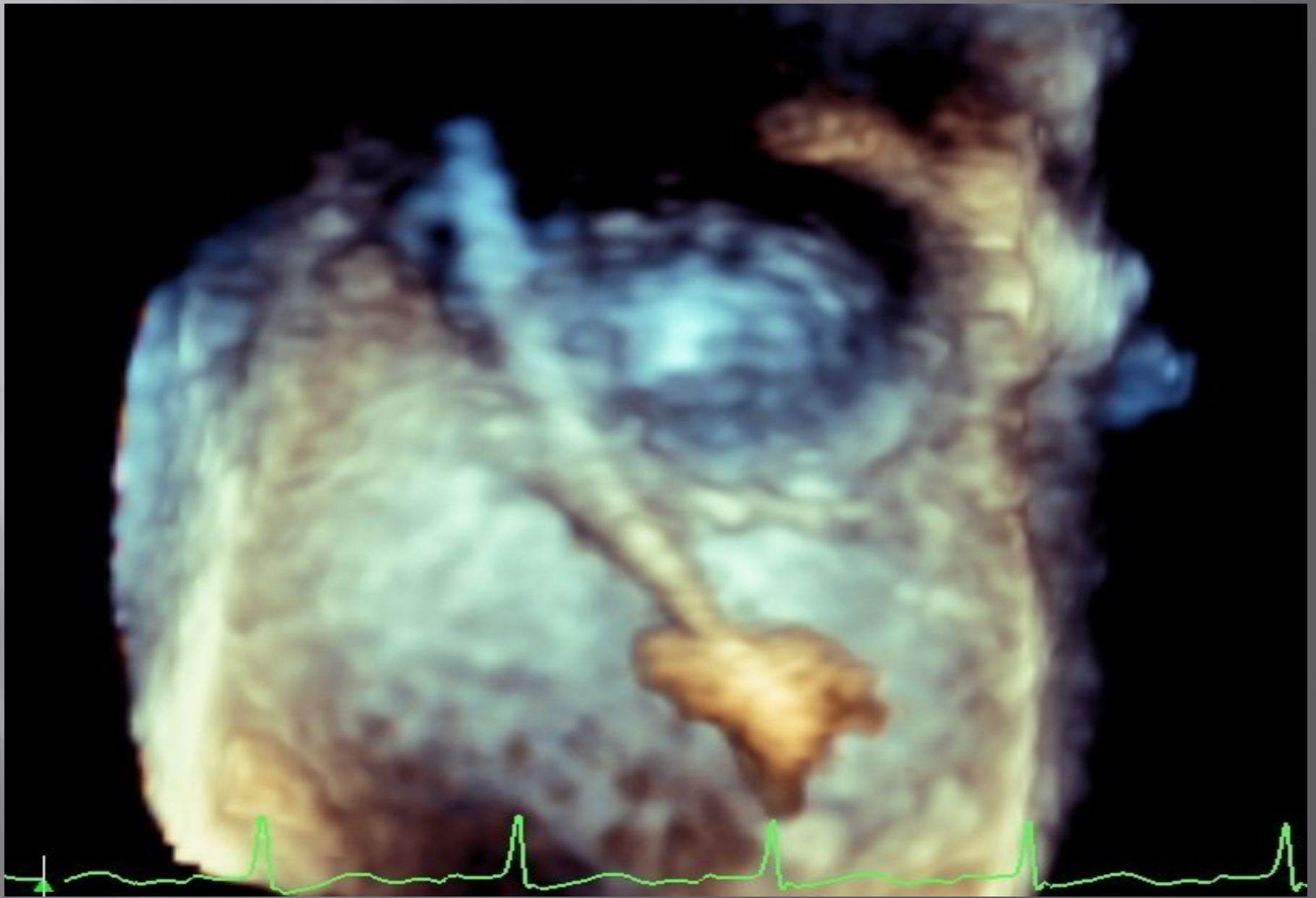
- ▣ FOP/INFARCTUS CEREBRAL:EMBOLIE PARADOXALE
- ▣
- ▣ Recherche de pathologie thromboembolique
- ▣
- ▣ Autre territoire atteint:embolie pulmonaire
- ▣
- ▣ Thrombophilie hereditaire à dépister

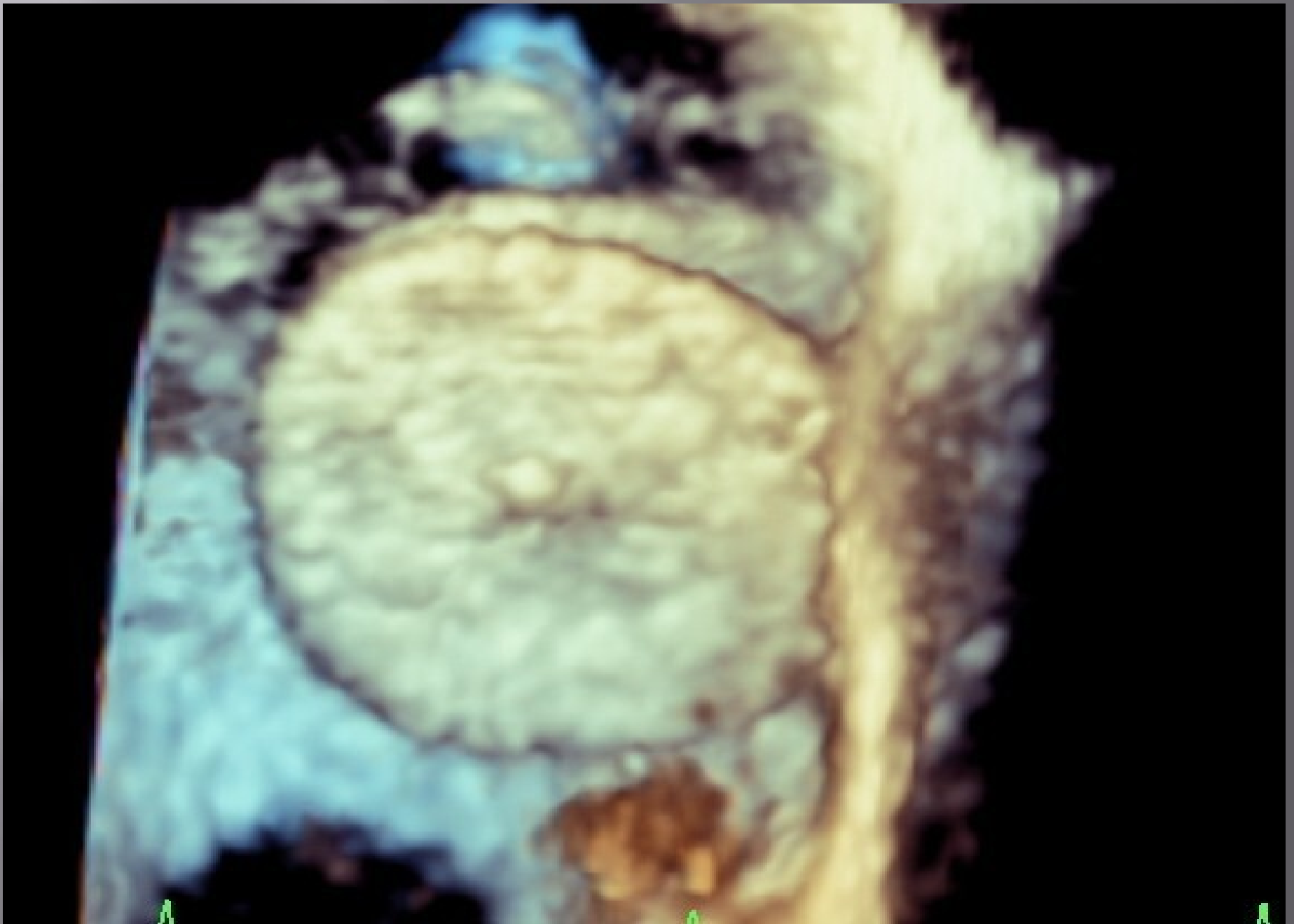
Cas clinique:Mr FD

- ▣ 29 ans spécialiste de demi-fond
- ▣ Deux épisodes d'hémi-parésie gauche régressive
- ▣ IRM:accident ischémique rolandique droit
- ▣ Fop large avec Asia
- ▣ Le reste du bilan étiologique est négatif
- ▣ Décision de fermeture du Fop après discussion avec l'équipe de neurologie
- ▣

Cas clinique: Me MD

- 33 ans rugbywoman en première division
- Hémiplégie droite massive au réveil
d'évolution spontanément favorable
- IRM: accident ischémique sylvien gauche
- Large Fop avec Asia et valve d'Eustachi
géante
- Décision de fermeture après concertation avec
l'équipe de neurologie





FOP:Prise en charge

- ▣ Toutes les études comparent
AAP,anticoagulants et fermetre percutanée
- ▣
- ▣ Nombreuse études non concluantes:suivi trop court,problème de certaines prothèses,shunt résiduel,inexpérience des opérateurs
- ▣
- ▣ Piccs,closure 1 ETC.....
- ▣

FOP:Prise en charge

- ▣ RESPECT 10 ans :effet positif de la fermeture/ tt médical(suivi à 5 ans en moyenne)
- ▣ Réévaluer le risque de récurrence d'AVC:0,3% après fermeture versus 1 à 1,3% par an
- ▣ Réaliser une bonne sélection des patients:l'âge de 55 ans parait une limite importante/ risque d'AVC sur AC/FA++++

FOP:RECOMANDATIONS

- ▣ HAS:fermeture envisageable après concertation neuro-cardio en cas de récidence malgré un tt « antithrombotique » bien conduit
- ▣ Aap ou antcoagulant:innocuité?complications des anticoagulants?(0.45% des hospitalisations en France et premier rang des accidents iatrogènes graves)
- ▣ Tt à vie???vieillessement/interruption?

FOP:RECOMANDATIONS

- ▣ CONCENSUS (SFC/SFNV 2007):FERMETURE
- ▣ FOP+-ASIA ET AVC RECIDIVANT MALGRE TT ANTICOAGULANT OU CI A CE TRAITEMENT
- ▣ FOP/ASIA ET MALADIE THROMBOEMBOLIQUE ET HAUT RISQUE DE RECIDIVE THROMBOTIQUE
- ▣ FOP/ASIA ET REFUS DU TT ANTICOAGULANT PAR LE PATIENT

FOP:RECOMMANDATIONS

- ▣ Ces recommandations concernent les sujets de moins de 55 ans
- ▣ Fermeture:tt aap double pendant 3 mois puis aspirine stoppée à 1 an si absence de shunt résiduel
- ▣ Absence de CI la pratique sportive si FOP
- ▣ Fermeture recommandée chez les plongeurs après accident de décompression

FOP:FERMETURE

- ▣ COMPLICATIONS MINEURES LE PLUS SOUVENT DANS LES CENTRES EXPERIMENTES:3%
- ▣ MIGRATION.TAMPONNADE.EMBOLIE GAZEUSE.AC/FA.HEMATOME
- ▣ SHUNT RESIDUEL:ATTENTION AU MATERIEL++
- ▣ PROTOCOLE HPBB:AG/ETO:SUCCES PROCHE DE 100%

FOP/PRATIQUE SPORTIVE/CONCLUSION

- ▣ L'AVC CRYPTOGENIQUE/E PARADOXALE PROUVEE DU SUJET JEUNE SPORTIF EN PRESENCE D'UN FOP/ASIA REPRESENTE LA SITUATION CLINIQUE POUR LAQUELLE UN TT AAP OU ANTICOAGULANT A VIE PARAIT DISCUTABLE TANT EN TERMES D'EFFICACITE QUE DE TOLERANCE

FOP/PRATIQUE SPORTIVE/CONCLUSION

- ▣ LA FERMETURE PERCUTANEE DANS DES CENTRES COMPETENTS PARAIT DANS CETTE SITUATION UN CHOIX THERAPEUTIQUE SEDUISANT
- ▣
- ▣ RESPECT:EVOLUTION DE LA FDA
- ▣
- ▣ FERMETURE SUISSE/ ALLEMANDE
- ▣