

## Communiqué de presse du CHU de Toulouse

Toulouse, le 12 septembre 2018

---

# Un bébé atteint d'une cardiopathie congénitale inédite bénéficie d'un geste chirurgical de pointe au CHU de Toulouse

**Alex est né, prématuré, avec une forme extrêmement rare et complexe de malformation cardiaque. Opéré une première fois à seulement trois jours, il subira une seconde intervention, encore plus risquée, en avril 2018. Aujourd'hui, il va bien et va grandir normalement.**

### Une pathologie rare

Alex a eu un an en août. A la naissance, son cœur est atteint de multiples malformations qui, à court terme, ne lui permettront pas de vivre.

**Son cas est particulièrement difficile à soigner car il s'agit d'un cas exceptionnel de VDDI (ventricule droit à double issue) associée à une malposition des gros vaisseaux, à une sténose pulmonaire, ainsi qu'à la présence d'une double coronaire droite, tout ceci en présence d'une artère pulmonaire naissant du canal artériel.**

Seulement deux cas d'anomalie pulmonaire associée à un VDDI ont été recensés avant le cas d'Alex.

### Un geste chirurgical pointu pour donner un cœur normal à Alex

Pour tenter de le sauver, le Dr Fabio Cuttone, chirurgien cardiopédiatre de l'hôpital des Enfants, va réaliser un acte chirurgical très complexe. Après une première intervention sur l'artère pulmonaire gauche, **Alex est opéré une seconde fois d'une rotation conotroncale en avril 2018.** Ce type de reconstruction **n'avait jusqu'alors jamais été utilisé dans le cas d'un VDDI associé à une anomalie pulmonaire.**



Alex (crédit photo : CHU de Toulouse)

En France, dans le cas de pathologies similaires, très peu de centres hospitaliers exécutent ce geste qui permet de **redonner un cœur normal au patient** (à la différence des autres techniques utilisées plus couramment).

Lors de cette seconde opération, Alex a 7 mois et pèse 7 kilos. L'intervention va durer 140 minutes, au cours desquelles son cœur est mis en arrêt pour permettre l'acte. Ce sera un succès, et après 15 jours d'hospitalisation seulement, Alex rentrera chez lui avec un cœur totalement sain.

Aujourd'hui, il fête ses un an. Il se rend chaque mois au CHU pour une visite de contrôle et se développe normalement grâce à son cœur tout neuf.

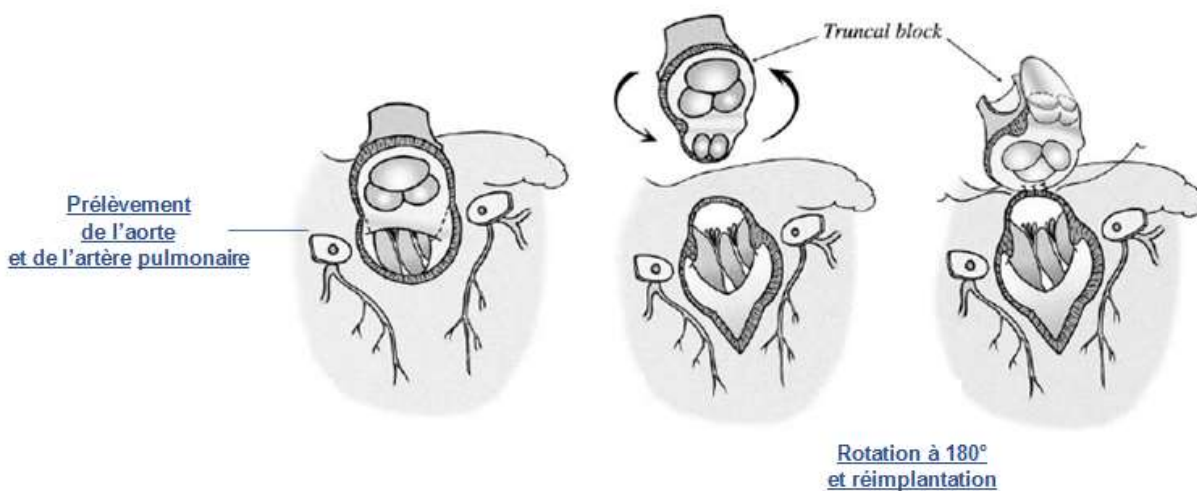
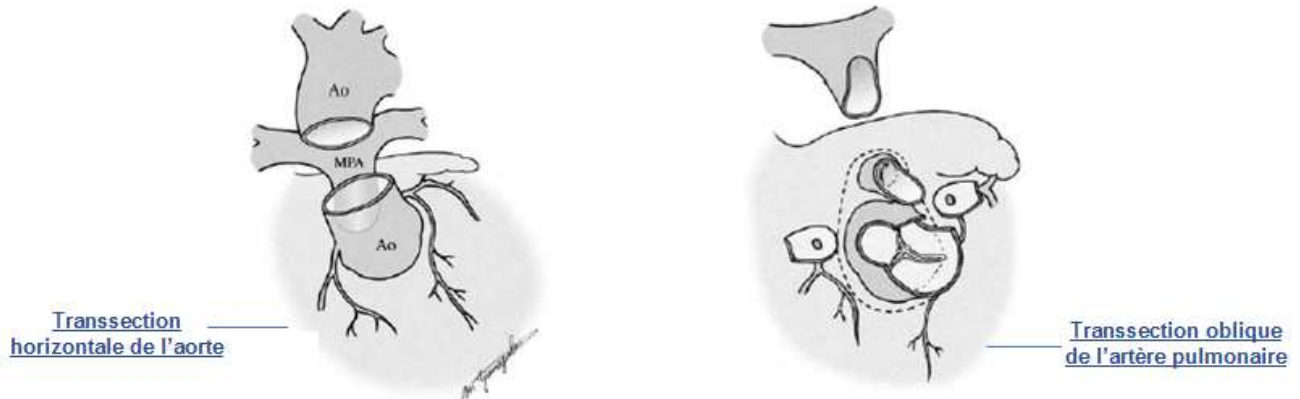


Schéma de l'intervention chirurgicale (extrait de l'article « Half-turned truncal switch operation for complete transposition of the great arteries with ventricular septal defect and pulmonary stenosis », Masaaki Yamagishi, MD, Keisuke Shuntoh, MD, Tsutomu Matsushita, MD, Katsuji Fujiwara, MD, Takeshi Shinkawa, MD, Takako Miyazaki, MD, and Nobuo Kitamura, MD, Kyoto, Japan - The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery – Avril 2003)



Alex et Dr Cuttone  
(crédit photo : CHU de Toulouse)

**Fabio Cuttone, chirurgien cardiaque à l'hôpital des Enfants du CHU de Toulouse :** « Ce cas était très complexe, avec des associations d'anomalies totalement atypiques, jamais rencontrées jusqu'alors dans la littérature médicale. Nous avons décidé de tenter un geste de réparation bi-ventriculaire, sans utiliser de matériel prothétique et en cherchant à conserver toutes les structures cardiaques, y compris les valves. L'enjeu était de permettre à l'enfant de vivre avec un cœur totalement normal.

Pour cela, nous avons utilisé une technique très rarement pratiquée en France et jusque-là sur un cas d'un tel niveau de complexité. De manière générale en France, on favorise des techniques de réparation à l'étage ventriculaire, c'est-à-dire que l'on crée des tunnels intracardiaques. Dans le cas d'Alex nous avons fait le choix de réaliser une rotation conotruncale.



*Nous avons fait un prélèvement en bloc de l'aorte et de l'artère pulmonaire, puis procédé à une rotation à 180° et à une réimplantation du bloc dans sa position anatomique. La prise de risque était importante mais nous avons privilégié le bénéfice patient à long terme et redonner à l'enfant un cœur sans anomalie.*

*Ce cas a été pris en charge en équipe avec le Pr Bertrand Léobon, chirurgien cardiaque, le Dr Gerald Chausseray, cardio-anesthésiste pédiatrique, le Dr Lionel Berthomieu, réanimateur en pédiatrie et l'équipe de cardiologie du Dr Yves Dulac. »*

### **Contacts presse :**

- **CHU DE TOULOUSE, DIRECTION DE LA COMMUNICATION, HOTEL-DIEU SAINT-JACQUES,**
  - [Dominique Soulié](#) - tél. : 05 61 77 83 49 - mobile : 06 27 59 58 96
  - [Mathilde Ratineaud](#) - tél. : 05 61 77 86 75 - mobile : 06 09 64 27 52