

Alcoolisation de la Veine de Marshall Tronc commun gauche en FA

Dr Poty & Dr Rosier.

Infirmierie Protestante - juin 2020



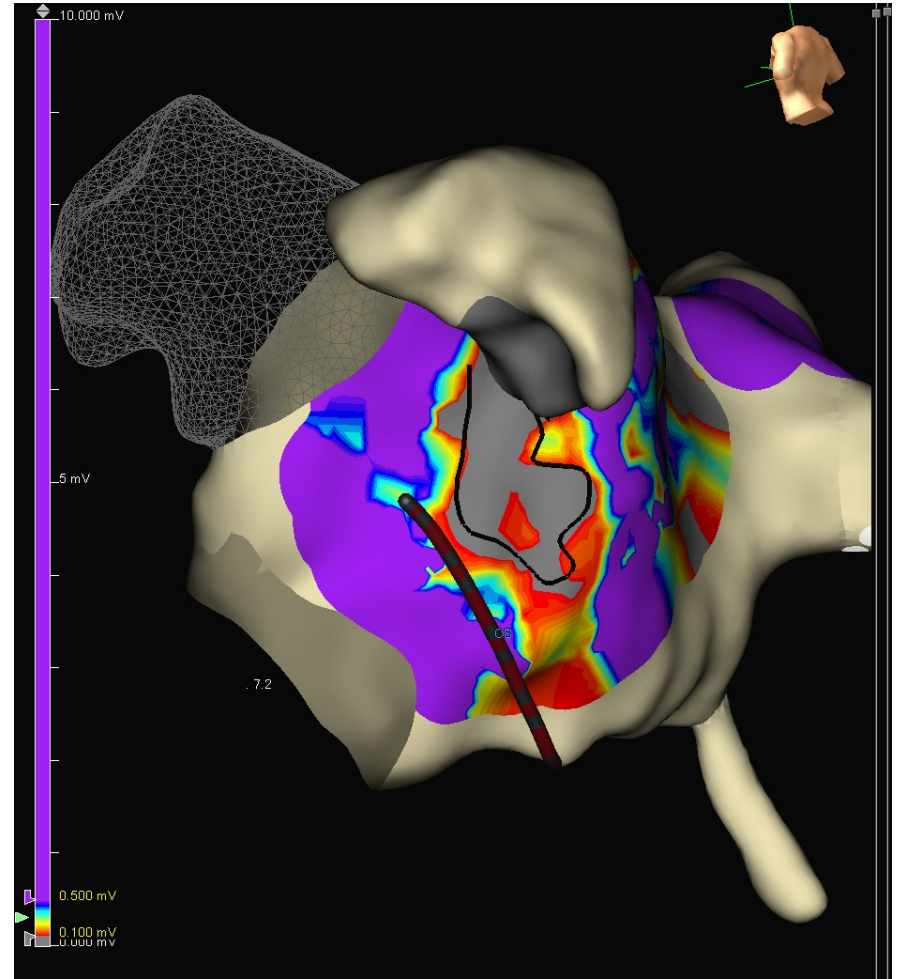
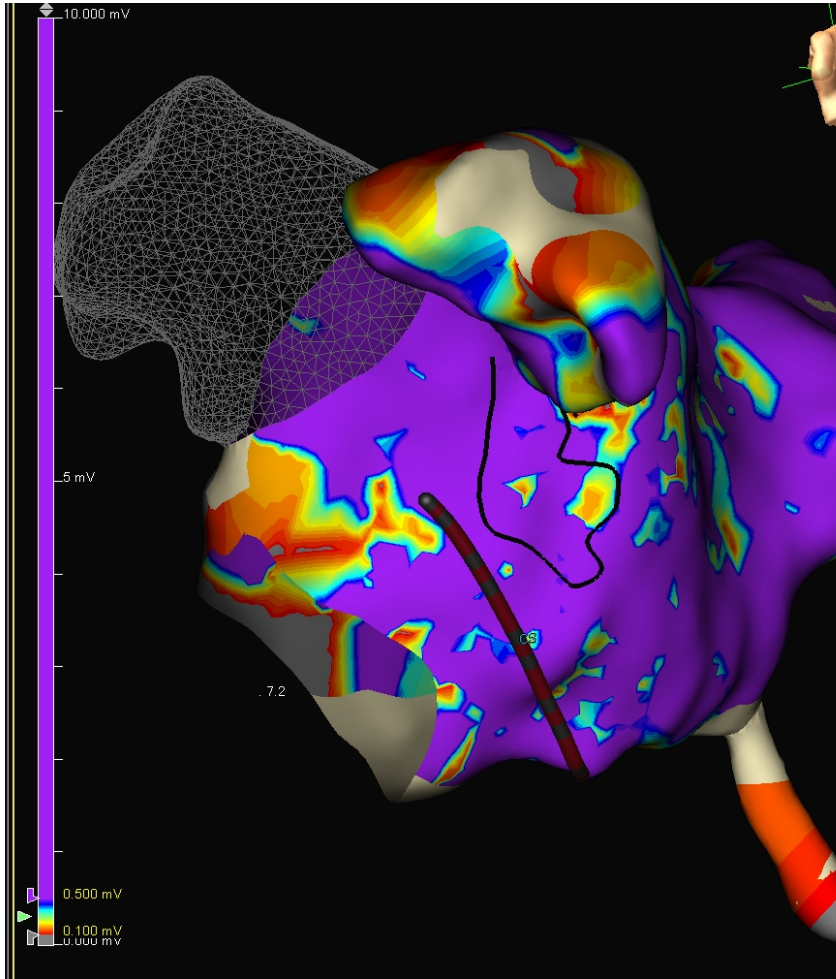
Cas clinique

- Fa persistante sans antécédent d'ablation.
- Présence d'un tronc commun gauche.

ECG de départ

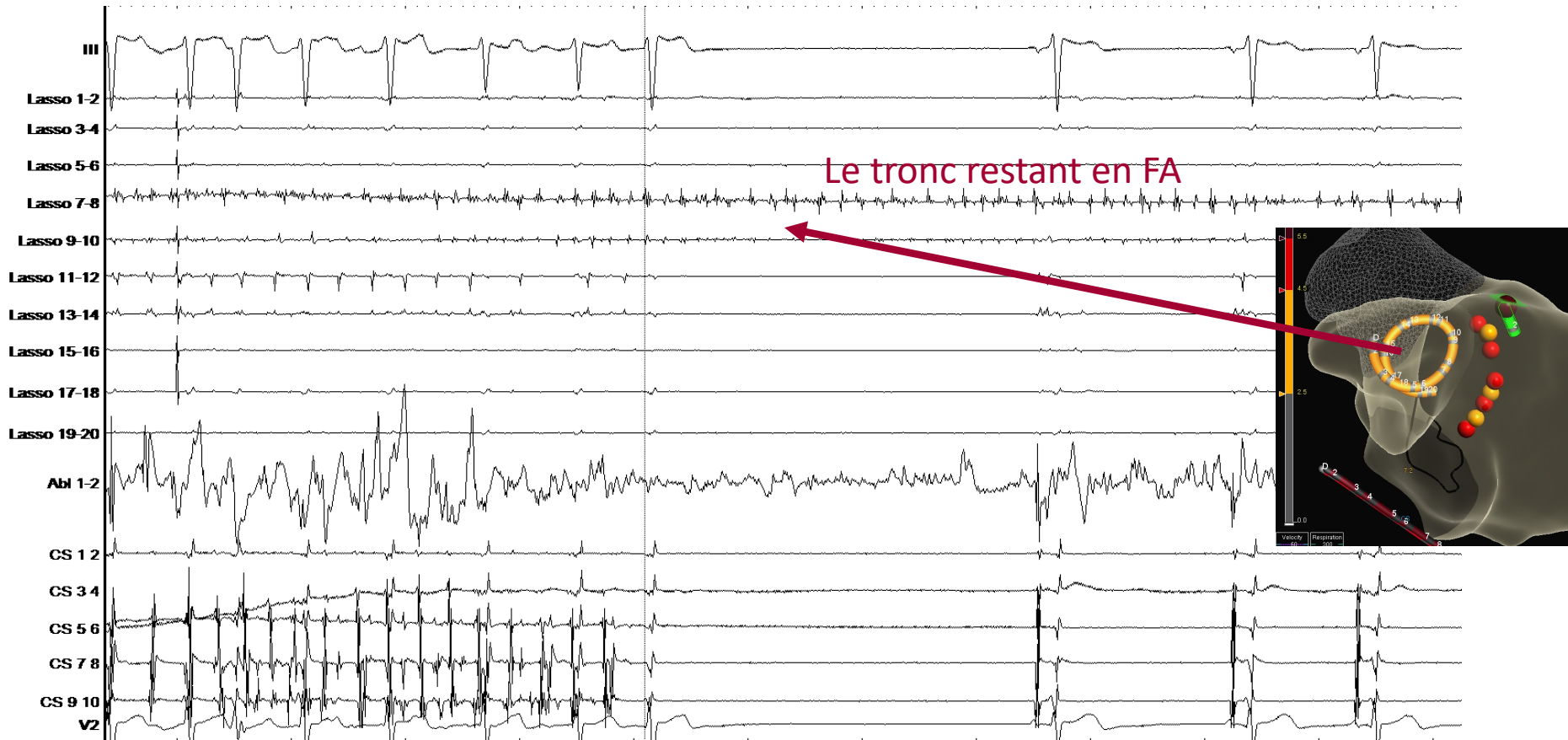


Carte de voltage



Comparaison avant et après alcoolisation

Retour sinusal



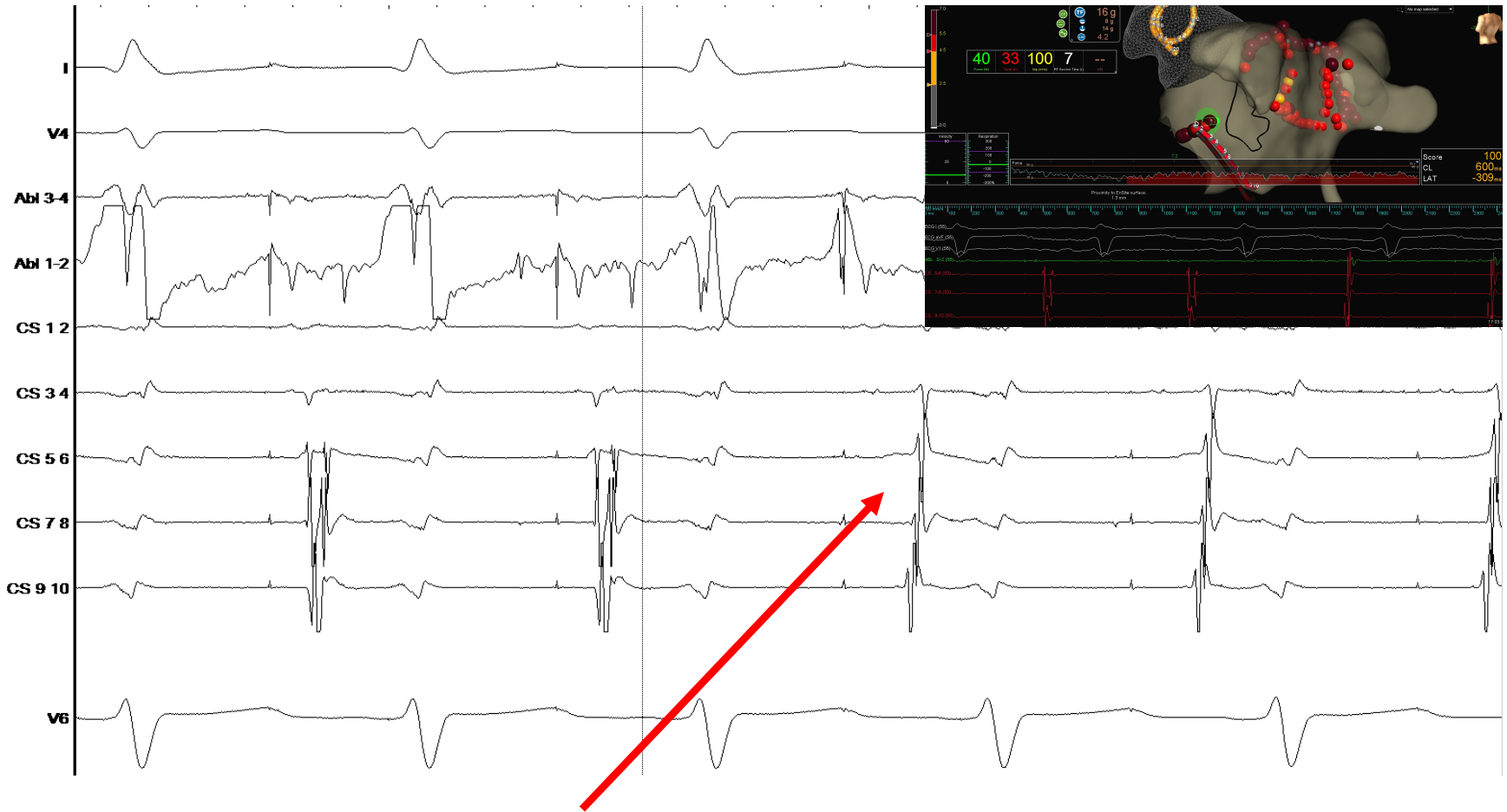
Post-alcoolisation, le complément de RF en 9 tirs permet le retour sinusal et d'isoler le tronc gauche qui reste en FA.

Retour sinusal



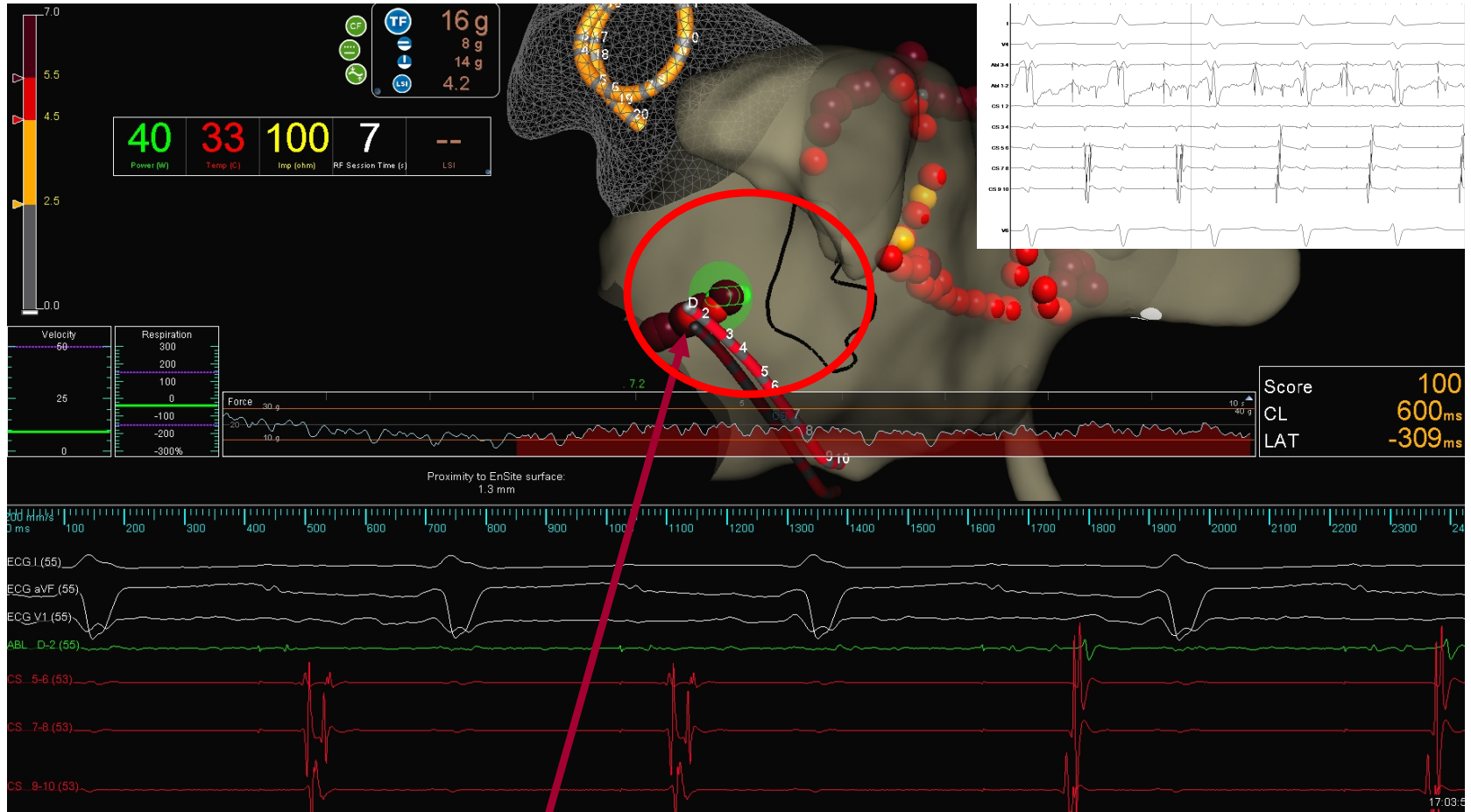
Post-alcoolisation le complément de RF permet en 9 tirs le retour sinusal.
Le tronc restant en FA

Bloc isthme gauche



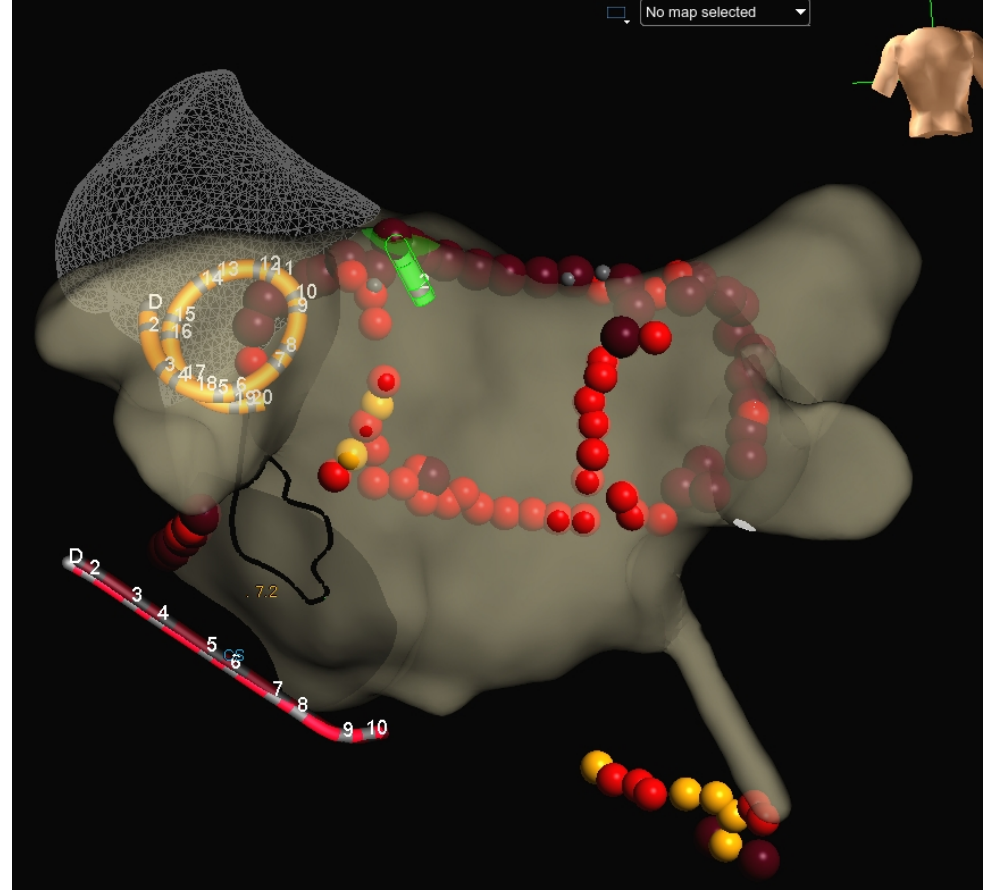
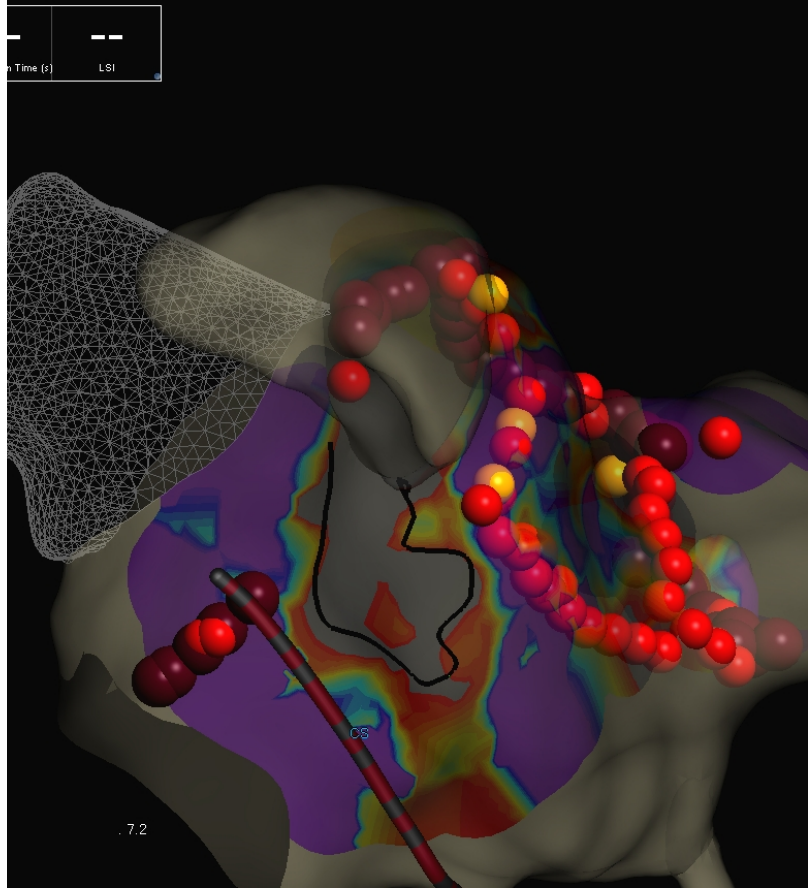
Bloc de l'isthme gauche, inversion de la dépolarisation de la décapolaire en complétant la lésion post injection

Bloc isthme gauche



Bloc de l'isthme gauche, inversion de la dépolarisation du sinus coronaire en complétant la lésion post alcoolisation

Complément à la RF



Complément à la RF des lésions induites pas l'alcoolisation