

# Agénésie des valves pulmonaires

Sophie Quennelle

Université de Paris Cité  
*sophie.quennelle@aphp.fr*

DU de Cardiologie Pédiatrique et Congénitale  
18 janvier 2023

# Plan de la présentation

- 1 Présentation
- 2 Imagerie complémentaire
- 3 Prise en charge

# Présentation : Fallot + fuite pulmonaire

- Sténose de l'anneau pulmonaire
- Fuite libre par absence de valve
- Dilatation majeure du tronc et des AP
- Symptomatologie respiratoire par compression trachéo-bronchique au premier plan

# Imagerie complémentaire

- ETT
  - DAN le plus souvent car voie pulmonaire très dilatée
  - obstacle pulmonaire et fuite libre : flux systolo diastolique au doppler
- TDM
  - tailles des AP
  - retentissement pulmonaire (atélectasie, emphysème)

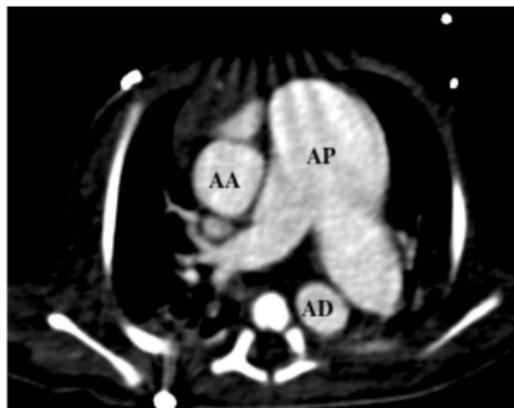


Figure – Dilatation majeure des AP

# Prise en charge

## Néonatale

- Support ventilatoire
- Décubitus ventral

## Chirurgicale (3 mois)

- résection de la valve pulmonaire atrétique
- plicature +/- manoeuvre de Lecompte
- plastie des AP
- +/- tube VD-AP