

BELGACEM K...43 ANS m' a consultée le 15/9/13 pour dyspnée d'installation rapide chez un patient connu pour rhinite allergique et qui a été traitée pour embolie pulmonaire un an aux paravent

HDLM

* 15/03/12 HOSPITALISEE POUR EMBOLIE PULMONAIRE..TRAITEMENT PENDANT SIX MOIS *15/8/13 Ré hospitalisation pour DYSPNE D'effort invalidante ;transpirations.. Oppression ->embolie pulmonaire exclus.
*16/9/13 Aucune amélioration.

EXAMEN PHYSIQUE :

Auscultation cardio-pulmonaire normale
TA:12/7 . RC:93 /min .Sat: 97 % . –

ECG: Normale

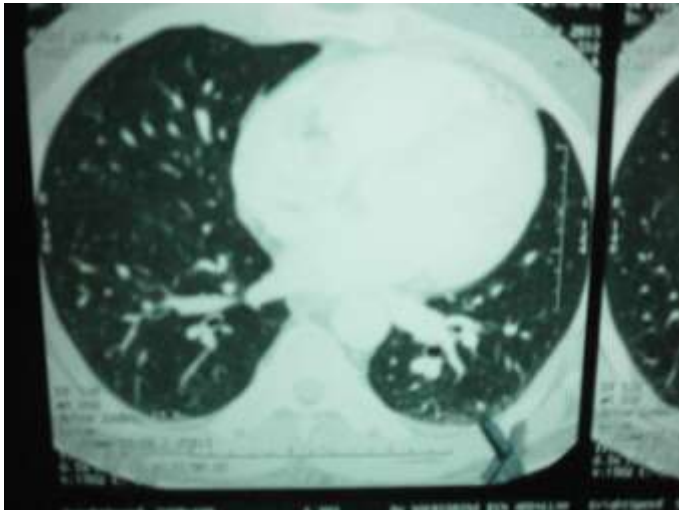
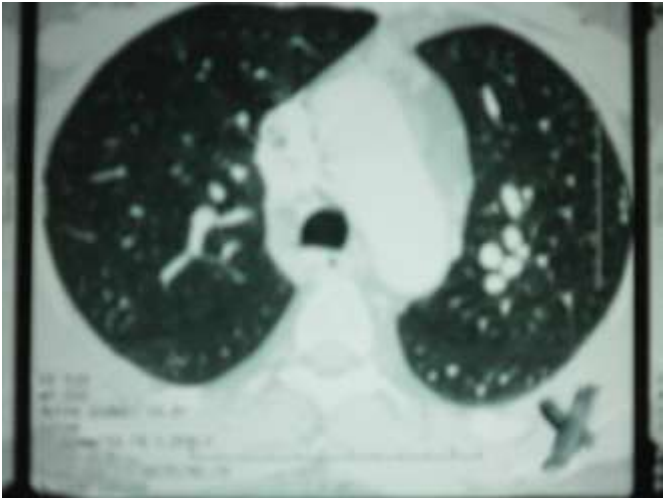
Echocardiogramme: PAPS 45-VD Légèrement dilatée

Bilan de Coagulopathie

(ANTI THROMBINE III -PROTEINE C -PROTEINE S -
ANTITHROMBINE ACTIVITE)Négative



Scanner Thoracique: Signe d' HTAP sévères avec: Dilatations des artères pulmonaire périphérique (Bague en chaton). Dilatation du tronc artère pulmonaire. Caillot marginalises artère pulmonaire droite. Dilatation des artères bronchique.



HTAP POST EMBOLIQUE SEVERE

→ ENDARTÉRECTOMIE