



1 PREMIÈRE CONSULTATION AVEC CARDIOLOGUE RÉFÉRENT

- Confirmation de l'indication de TAVI (*échographie cardiaque*)
- Information sur le déroulé des examens / procédure
- Prise de sang à effectuer au décours (*au laboratoire du CHU*) en vue de l'intervention



2 CORONAROGRAPHIE EN HÔPITAL DE JOUR (dépistage de lésions coronaires associées)

Sortie le jour même en l'absence de lésions nécessitant une revascularisation. Le cas contraire, traitement dans la foulée par angioplastie (*avec surveillance 24 h dans notre service d'hospitalisation conventionnelle*).

3 SCANNER PRÉ TAVI ET CS ANESTHÉSISTE (en externe / ambulatoire)

Validation de la faisabilité de la procédure, choix du type de prothèse implantée.

4 PROCÉDURE DE TAVI le lundi suivant (entrée le matin même en hôpital de jour)

5 SURVEILLANCE POST TAVI

- sortie habituelle après 48-72 h de surveillance
- parfois retardée en cas de trouble conductifs / nécessité d'implantation de pacemaker

6 CONSULTATION DE CONTRÔLE LA SEMAINE SUIVANTE (environ J7-J8 de la procédure)

- Contrôle échographique du bon résultat
- Adaptation des traitements
- Validation du possible retour en avion rapide



NB : L'implantation d'une prothèse de TAVI (*corps étranger*) est associée à un risque faible mais non négligeable d'infection de la prothèse implantée (*endocardite*) à distance de la procédure, favorisé par des foyers infectieux au niveau dentaire. Pour des raisons logistiques, la prise en charge odontologique devra être organisée par le patient avant sa venue dans l'idéal, ou après à distance de l'intervention, pour éradiquer les foyers infectieux potentiels.

Risque de PM : La procédure de TAVI a été simplifiée au maximum et permet le plus souvent une sortie rapide des patients. Toutefois, des troubles conductifs, constatés à l'électrocardiogramme, peuvent survenir secondairement après le TAVI et justifier l'implantation d'un pacemaker dans les jours suivant la procédure. Le devis établi tient compte du risque préalable du patient afin d'anticiper d'éventuels surcoûts liés à l'implantation du pacemaker.