

# UNE SCHIZOPHRÉNIE... INDUITE?

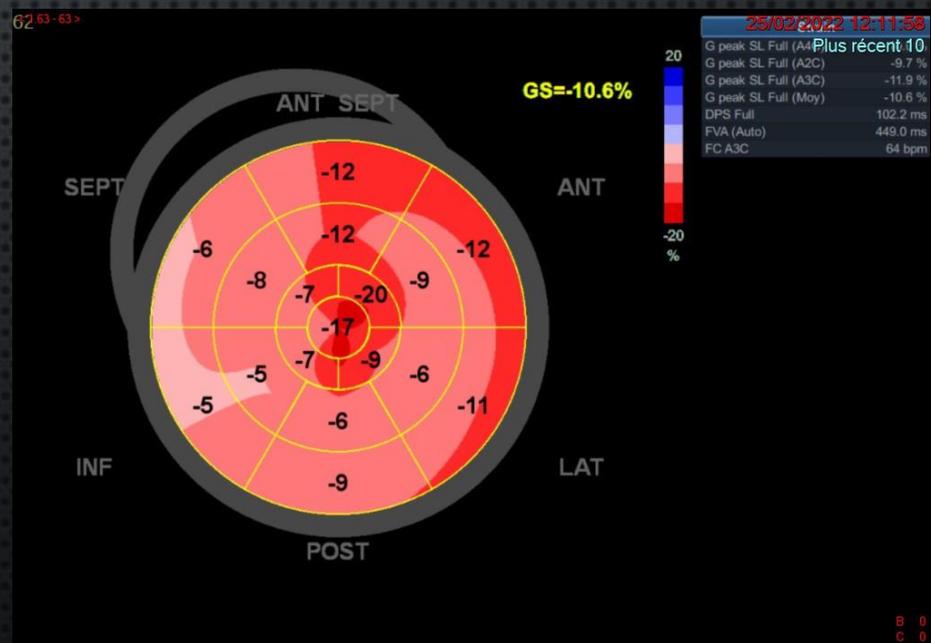
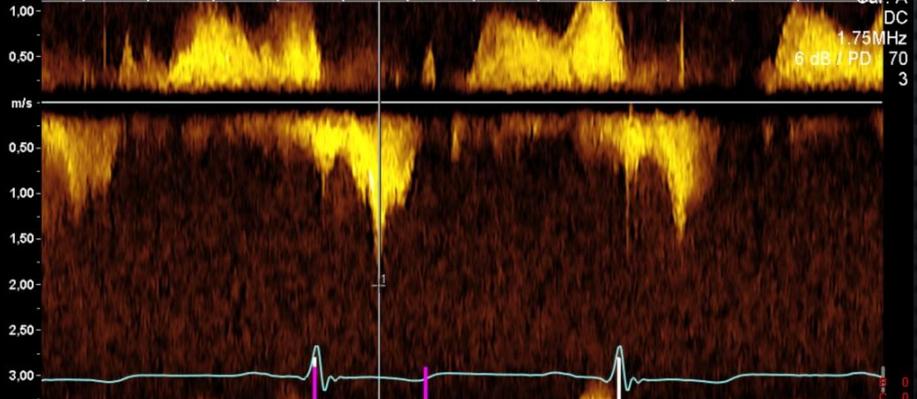
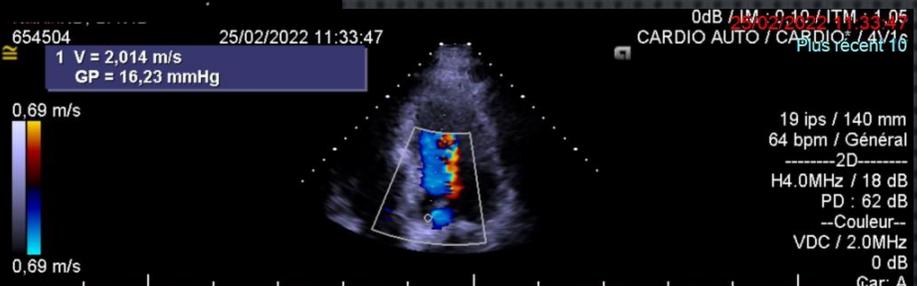
DR FUZEAU ANTONIN (DR JUNIOR) CHRU TOURS

01/09/2022

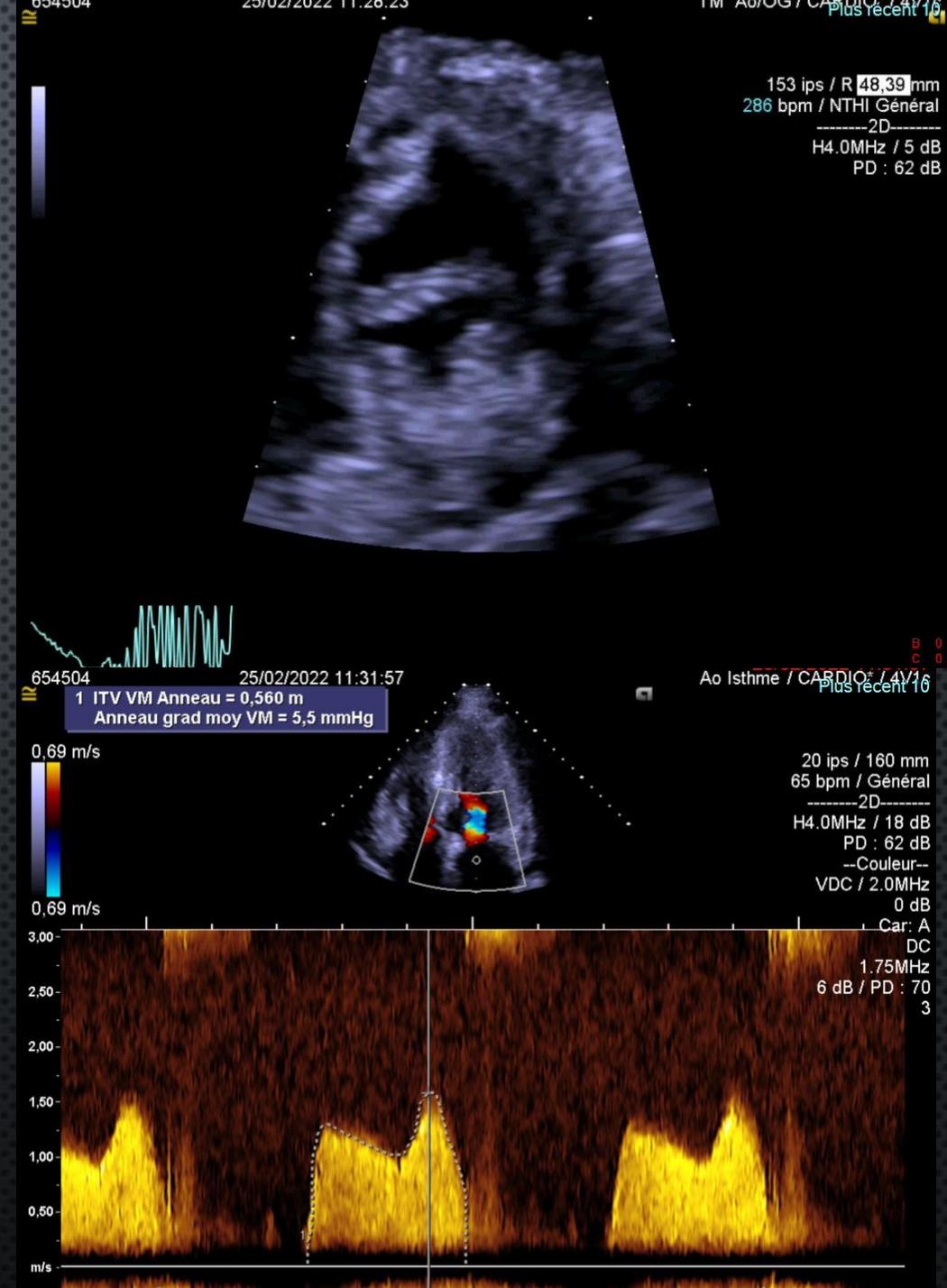
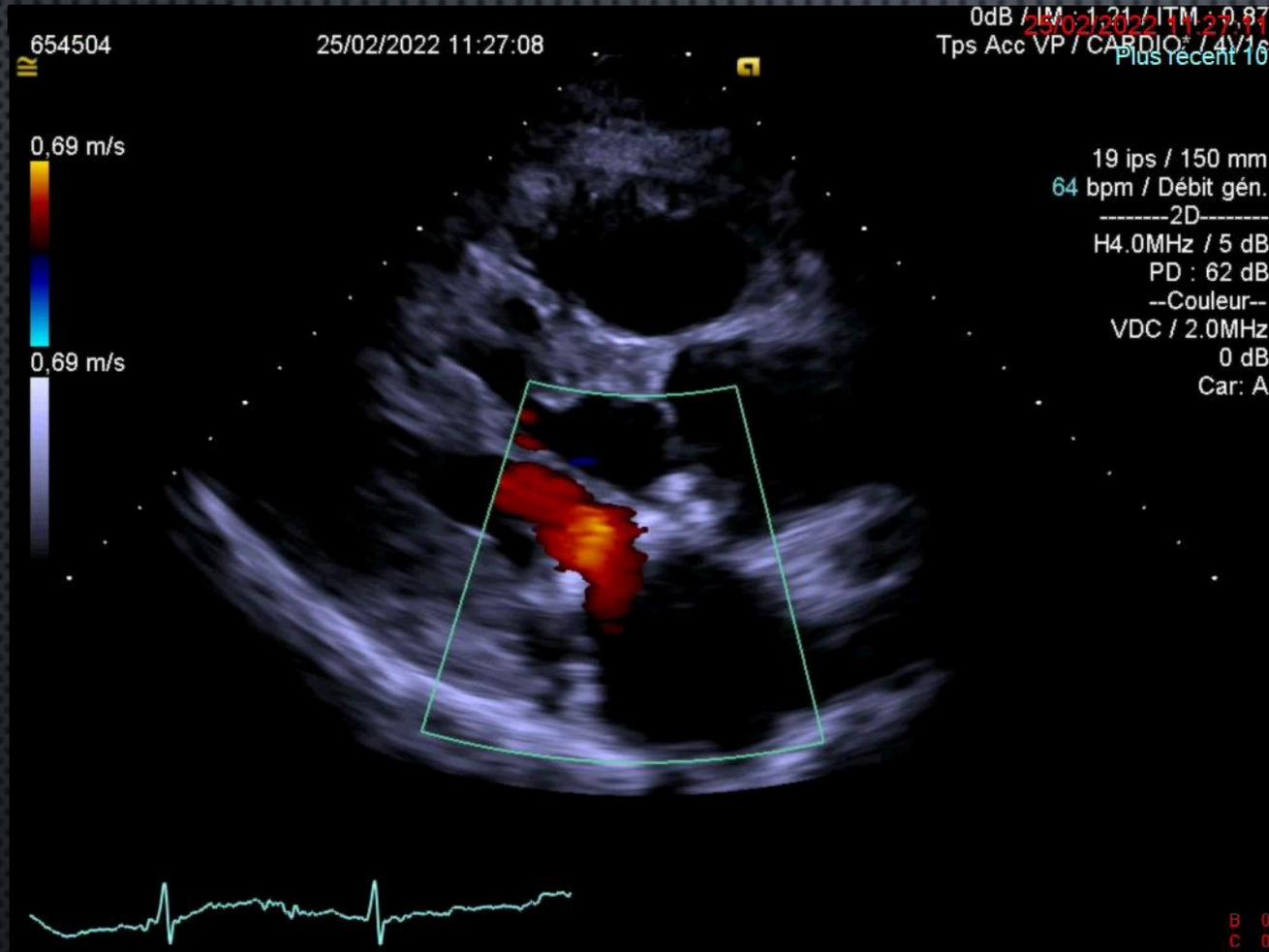
# 2021, VACATION ETT

- PATIENT DE 43 ANS
- « CONTRÔLE ANNUEL PLASTIE MITRALE »
- DYSPNÉE NYHA III

# ETT 2021



# ETT 2021

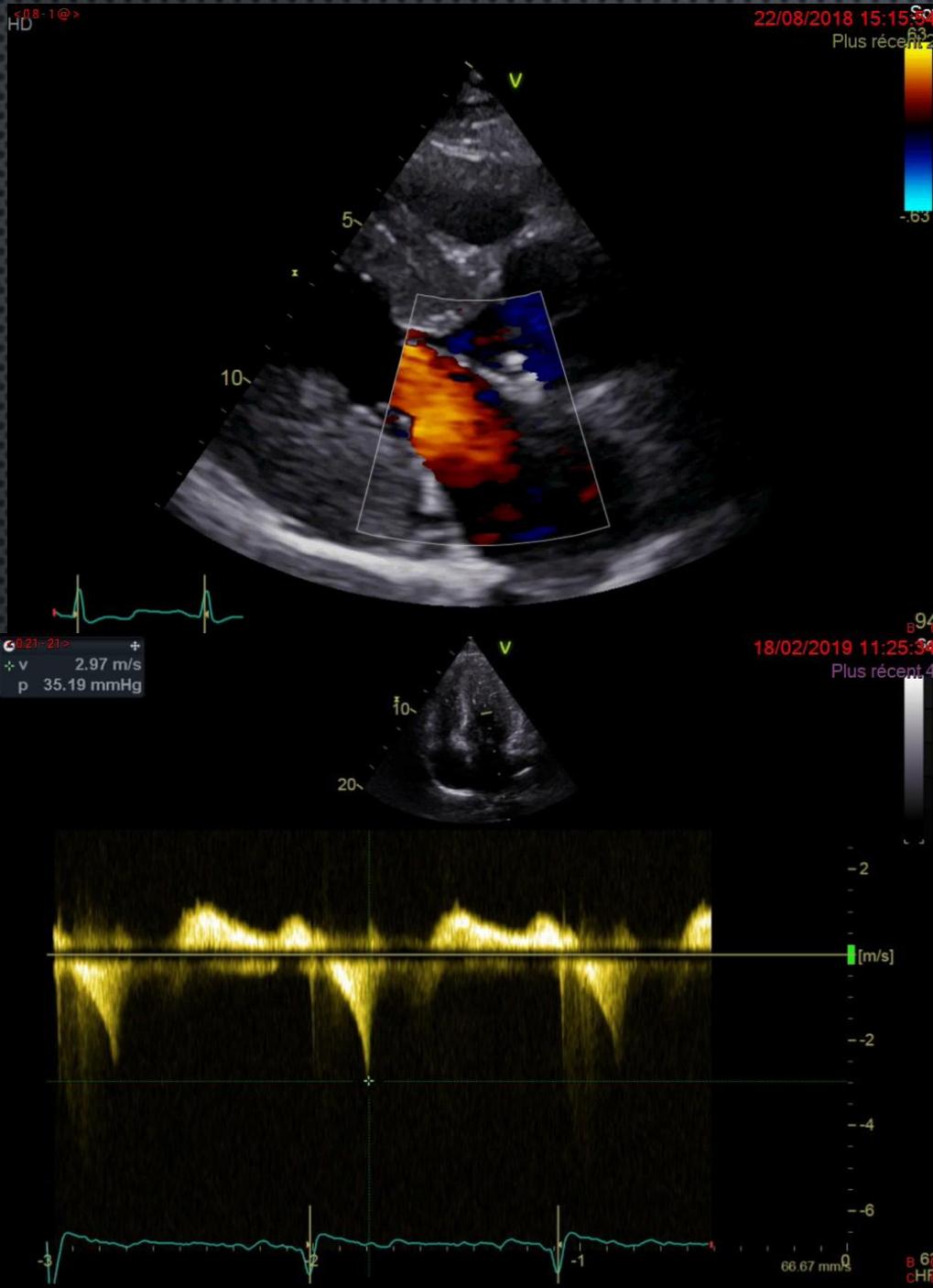


# CONTEXTE

- PATIENT DE 43 ANS
- SCHIZOPHRÉNIE PARANOÏAQUE / SOUS TUTELLE DE L'UDAF
- TENTATIVES DE SUICIDE
- TABAGISME AVEC BPCO SÉQUELLAIRE STADE 2
  
- DÉCOUVERTE FORTUITE D'UN SOUFFLE SYSTOLIQUE DANS LES SUITES D'UNE TENTATIVE D'AUTOLYSE EN 2016 (ETT EN RÉANIMATION): CMH OBSTRUCTIVE HOMOGÈNE AVEC SAM ET GRADIENT MESURÉ INTRA VG À 84MMHG AU REPOS.
  
- TRAITEMENTS ACTUELS: TEMESTA, HALDOL, CLOZAPINE, LOXAPAC, VENTOLINE, INNOVAIR, NADOLOL 40MGX2/J

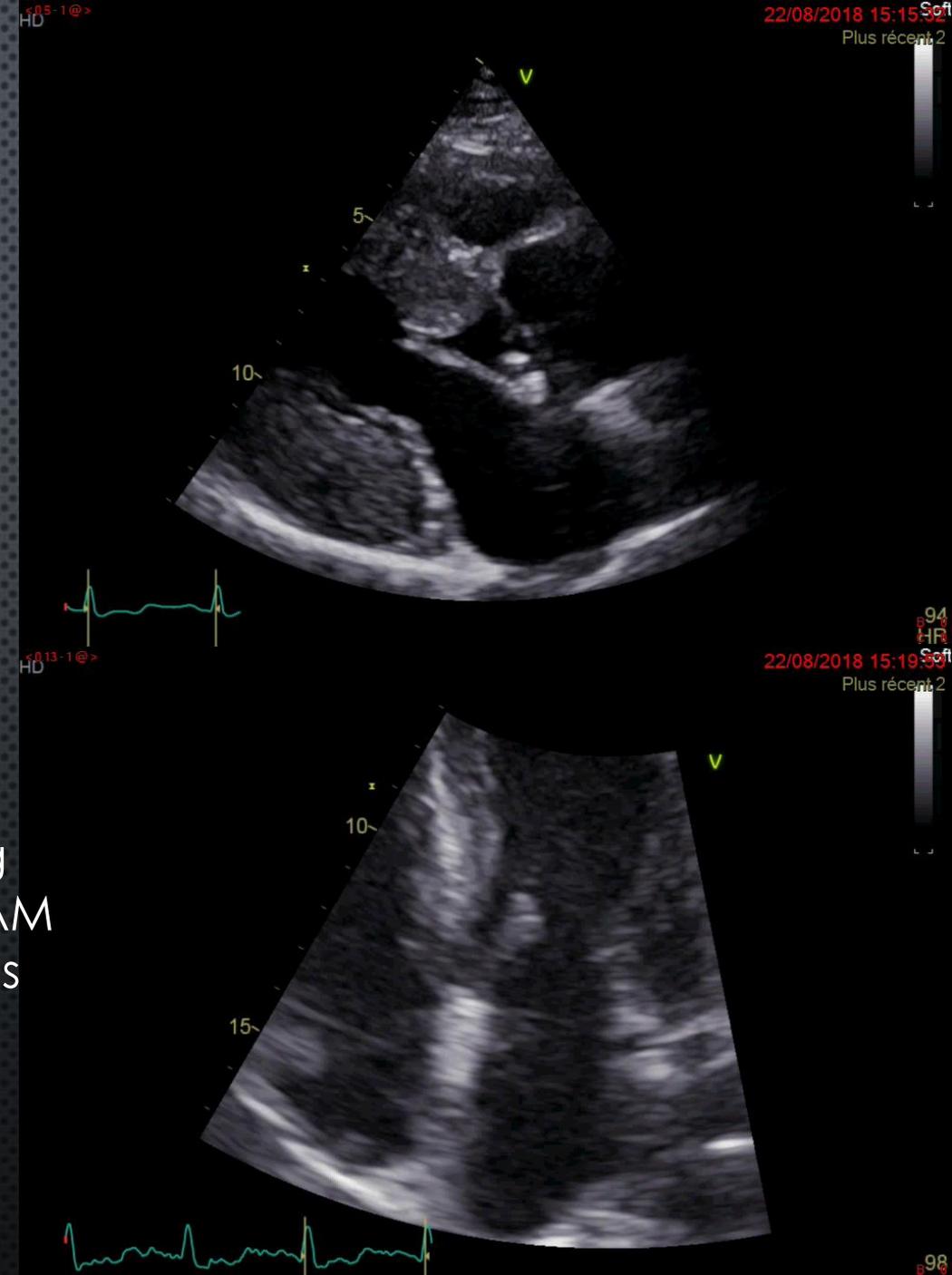
# BILAN DE SA CMH EN 2016 EN CARDIOLOGIE

- ETT (CF INFRA)
- IRM (CF INFRA)
- CORONAROGRAPHIE (NORMALE)
- HOLTER ECG (PAS DE TROUBLES DU RYTHME)
- HCM SCORE À 2,78%: PAS D'IMPLANTATION DE DAI (<4% - 4 À 6% - >6%)
- ECHOGRAPHIE D'EFFORT NE RETROUVANT PLUS D'OBSTRUCTION INTRA VG APRÈS INTRODUCTION D'ATENOLOL 50MGX2/J. (<30MMHG REPOS ET EFFORT/VALVSALVA)
- PATIENT ASYMPTOMATIQUE

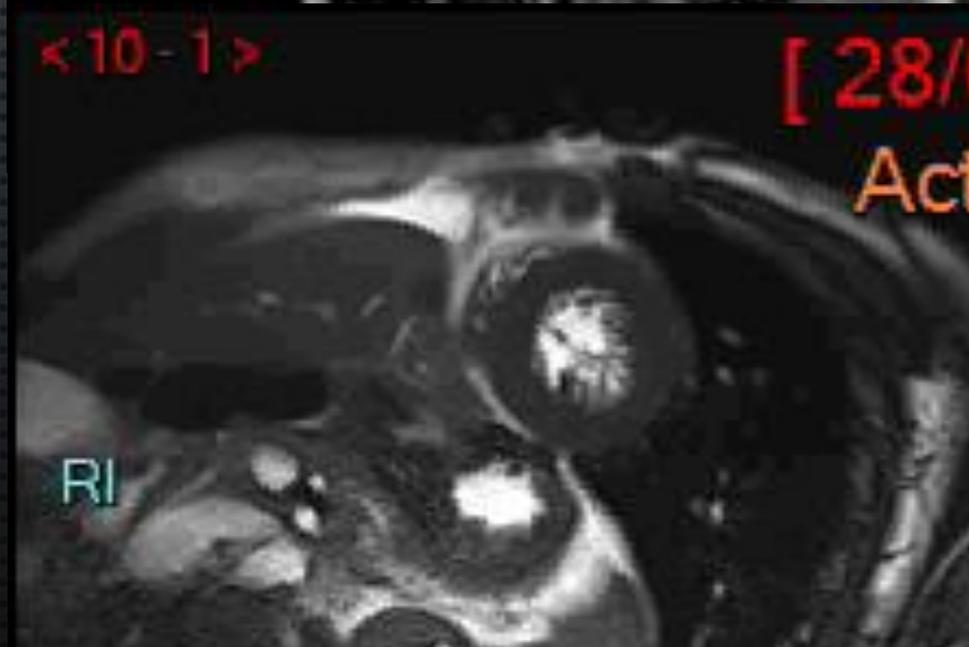
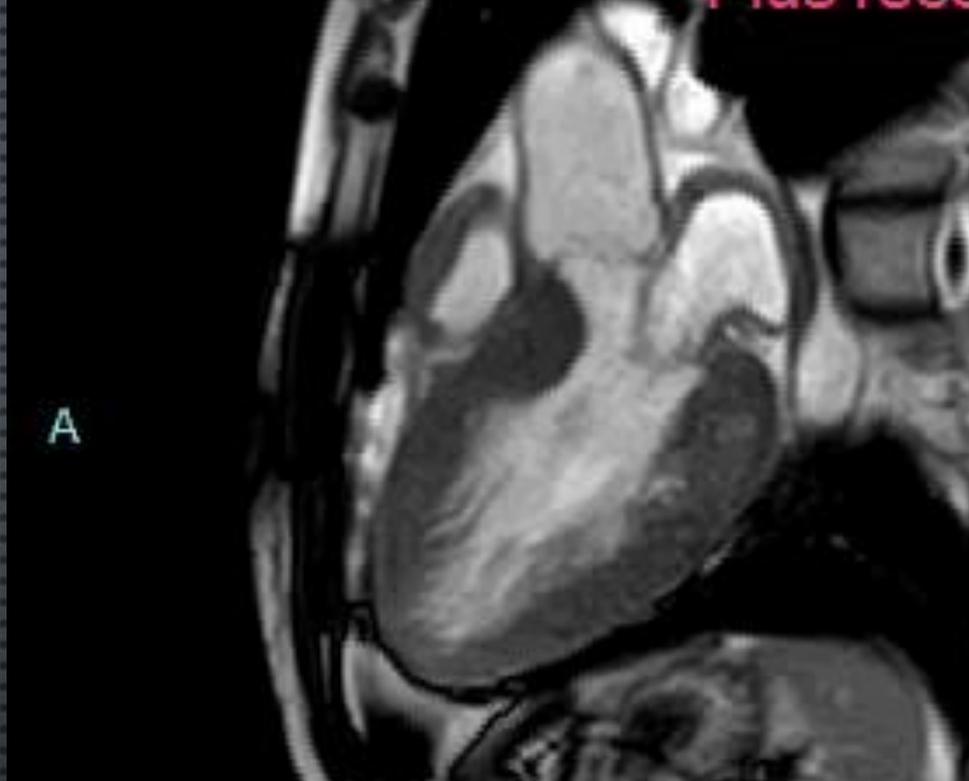
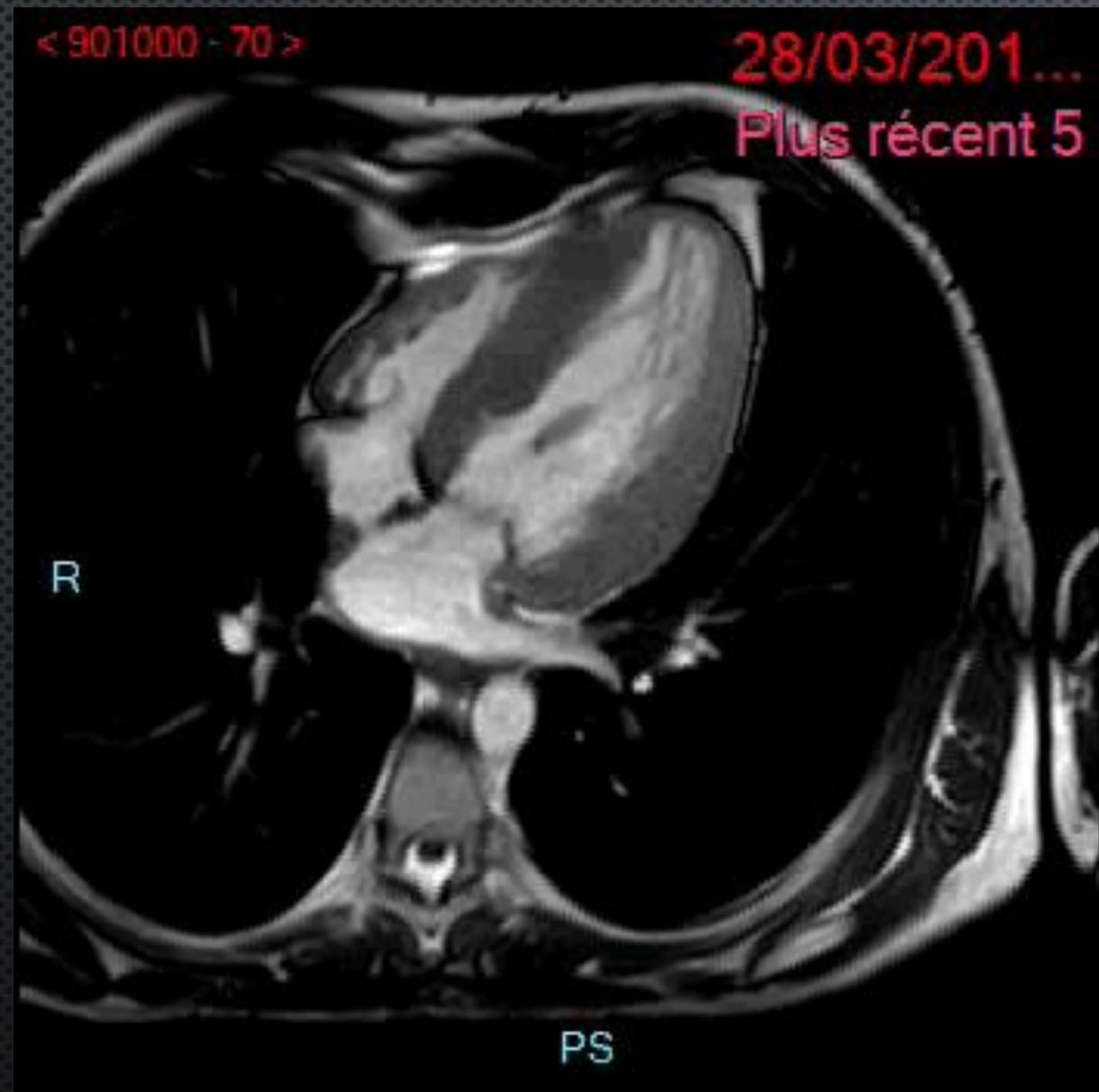


ETT 2016

CMH obstructive  
Septum 20mm  
Gradient 40mmHg  
IM modérée sur SAM  
PRVG augmentées  
Absence d'HTP



# IRM 2016



# SUIVI RÉGULIER (3 ASSISTANTS DIFFÉRENTS ENTRE 2016 ET 2021 AU CHRU)

- PATIENT ASYMPTOMATIQUE, SANS OBSTRUCTION SIGNIFICATIVE À L'EFFORT JUSQU'EN 2019: DYSPNÉE NYHA II S'AGGRAVANT, GRADIENT INTRA VG 46MMHG AU REPOS, IM MODÉRÉE SUR SAM
- DÉCISION D'ALCOOLISATION SEPTALE

# ALCOOLISATION SEPTALE MARS 2019

