

Les valves aortiques correspondent-elles à un repère anatomique stable ?

M Hallab¹, A Dahou², P Chevalet¹.

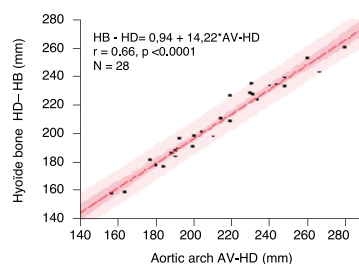
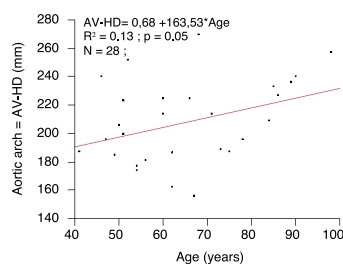
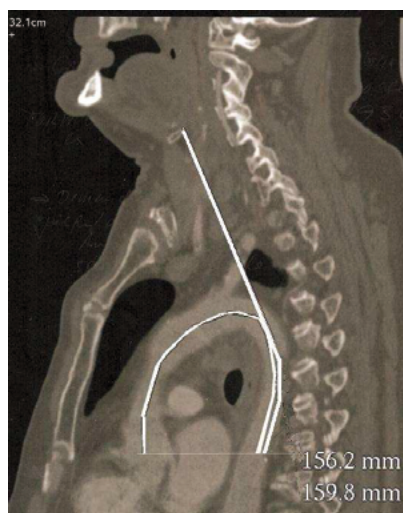
¹Service de Gériatrie, CHU de Nantes, France.

²Service de Radiologie CHU de Nantes, France.

But : Afin de déterminer si la taille d'un patient peut-être considérée comme une variable de substitution fiable pour déterminer la distance de transit de l'onde de pouls aortique, nous avons étudié la distance entre les sigmoïdes aortiques et l'os hyoïde.

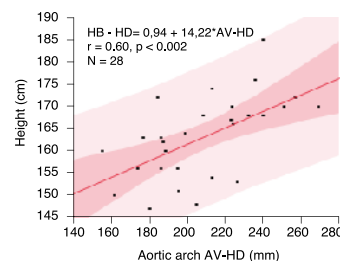
Méthodes : Sur des scanners thoraciques de patients examinés à l'Hôpital de Redon avec des reconstructions obliques, nous avons mesuré :

1. La longueur de la crosse aortique depuis la valve aortique (AV) jusqu'à l'intersection d'une ligne horizontale passant par les valves aortiques et traversant l'aorte descendante au point HD (voir Fig. 1),
2. La distance entre ce point HD jusqu'à l'os hyoïde (HB).



◀ Fig. 1: Mesure du demi-cercle de l'arc aortique (AV-HD) = 156,2 mm, et 159,8 mm de distance à l'os hyoïde (HD-HB).

▶ Fig 2: Corrélation entre la longueur de l'arc aortique et l'âge, l'arc aortique et la distance à l'os hyoïde et à la taille.



Résultats: Vingt-huit patients ont été inclus. Il y avait une corrélation entre la distance AV-HD et la distance HD-HB (non paramétrique $r = 0,66$, $p < 0,0001$) et la distance AV-HD étaient positivement corrélés à la taille des sujets ($r = 0,60$, $p < 0,002$).

Conclusion :

- Les sigmoïdes aortiques AV se projettent au niveau d'un repère anatomique constant (c'est à dire l'os hyoïde) lorsqu'on rend verticale l'aorte.
- La longueur de la crosse aortique est significativement corrélée à la taille des sujets.

Ces résultats préliminaires peuvent être utiles pour une détermination plus facile de la distance de parcours de l'onde de pouls.