|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cardiopathie** | **CIA** | **CIV** | **CA** | **CAVC** | **Coarctation de l’aorte** | **Sténose pulmonaire** | **Sténose aortique** |
| **incidence** | 10-12% | 20-30% | ? | Canal atrio-ventric. commun | Découvert par pouls et p.art fort aux MS + qu’à MI | 8% | ? |
| **anatomie** | Trou en oreillettes | Trou en ventricule | Canal entre aorte et artère pulm. | CIA + malformation de valve | Sténose sous-clav de l’aorte | Valve pulm trop serrée. | Valve aortique trop petite |
| **conséquence** | -Surcharge sang pmns -hypertropVD-défailla cardiaque progressive  | -Surcharge sang pmns-Fatigabilité-Retard croissance-tachypnée-infections respi | Idem à CIA | Dépend de la valve malformée | ? | Défaillance VD ↑volume foie↑volume ODœdème MI | Hypertro VGDlr cardiaque car coronaires - irriguées |
| **Pronostic et****traitement** | -Petit se referme, -gros = chx cœur ouvert ou prothèse amplatz | -Petit se referme-gros = chx | Tx chx cœur ouvert ou parcathéter  | Souvent avec trisomie 21 | Chx par thoraco | Dilatation par ballonnet de la valve | Dilatation par kt ou chx |

Cardiopathies congénitales non-cyanogènes