**Standardized CT-scan report before left atrial appendage (LAA) closure**

TDM cardiaque

***Indication :***

Évaluation par tomodensitométrie avant la fermeture d'auricule gauche

***Technique :***

Acquisition en mode prospectif/rétrospectif en fonction de l'ECG

En contraste spontané et en phases artérielle et veineuse (70s post-injection)

Injection de XX cc d'agent de contraste iodé ... mg/mL.

Produit utilisé / quantité injectée en ml

Dose de radiation délivrée DLP (mGy.cm)

***Résultats :***

Approche (iI veine cave inférieure et oreillette droite) = anomalie ?

Septum inter-atrial (IAS) : anévrisme of IAS , hypertrophie lipomateuse of the IAS , autre ?

Thrombus dans le LAA : oui/non

Anatomie du LAA

• Morphologie : aile de poulet, cactus, manche à air, chou-fleur ( reconstructions VR du LAA)

• Nombre de lobes :

• Lobe basal : oui/non

Dimensions du LAA (Figure 6)

• Orifice anatomique externe : ... x ... mm

• Zone d'atterrissage"landing zone" : ... x ... mm

• Profondeur maximale (watchman flx) : ... mm

• Profondeur directe (Amulette) : ... mm

Anomalies coronariennes : (évolution, sténose, autres .....)

Anomalies extracardiaques :

**Conclusion :**

Anatomie typique de la cloison interauriculaire. Pas d'obstacles dans l'approche.

Aucun thrombus n'a été détecté dans le LAA.

Morphologie : type aile de poulet/cactus/bouclier/fleur de chou avec lobe(s) 1/2/3/4.

Dimensions : Orifice anatomique externe : ... x ... mm ; Zone d'atterrissage : ... x ... mm ; Profondeur maximale : ... mm, Profondeur directe : ... mm ;

Dispositifs suggérés : Amulette taille ... mm ou Watchman-flx taille .... mm

Autre :

**Signature**