

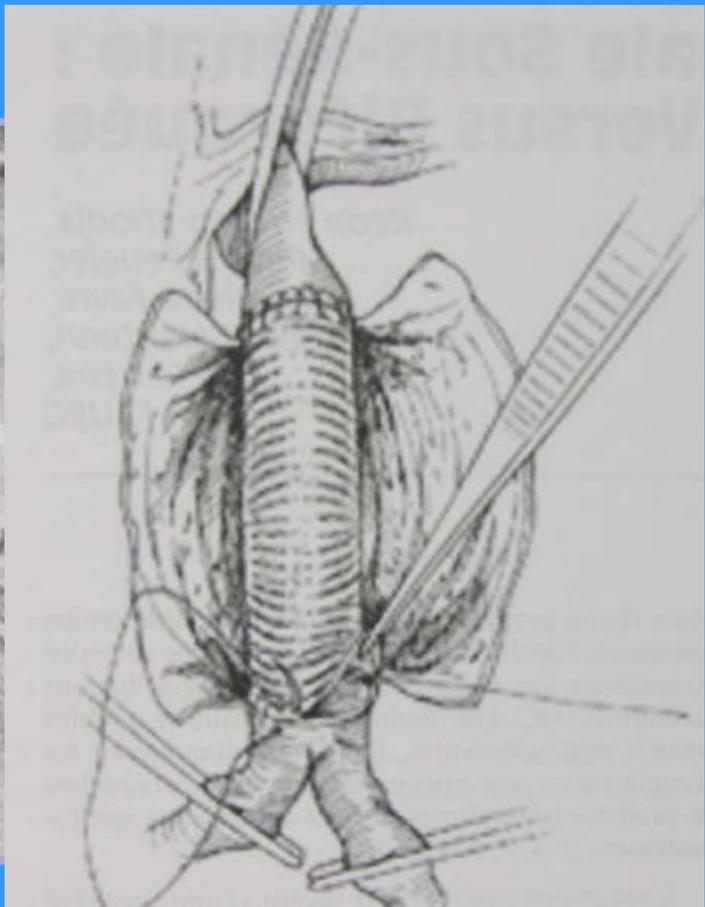
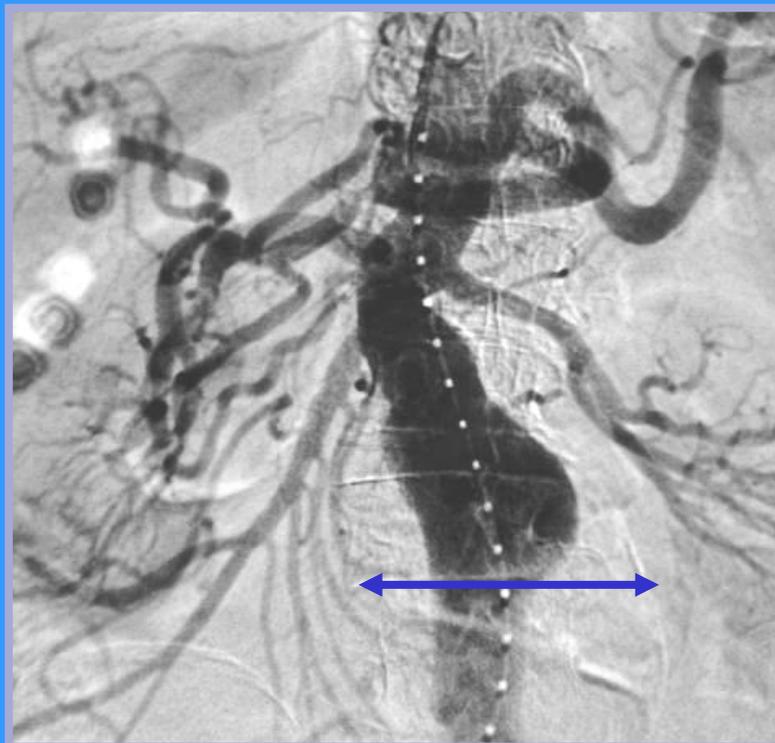
Apport des dispositifs d'hémostase percutanée dans le traitement endovasculaire des anévrismes de l'aorte



Anévrismes de l'aorte abdominale (AAA)

Traitement chirurgical conventionnel

→ mortalité 3 à 5 %



Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

- opération inaugurale : Parodi 1991
- mortalité opératoire inférieure à celle de la chirurgie conventionnelle (< 2 %)
- pas de réa post op.
- hospitalisation + courte
- opération réalisable sous anesth. péri durale voire même sous AL



Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

META ANALYSE Drury D et al. BJS 2005;92:937-46

Safety and efficacy of EVAR

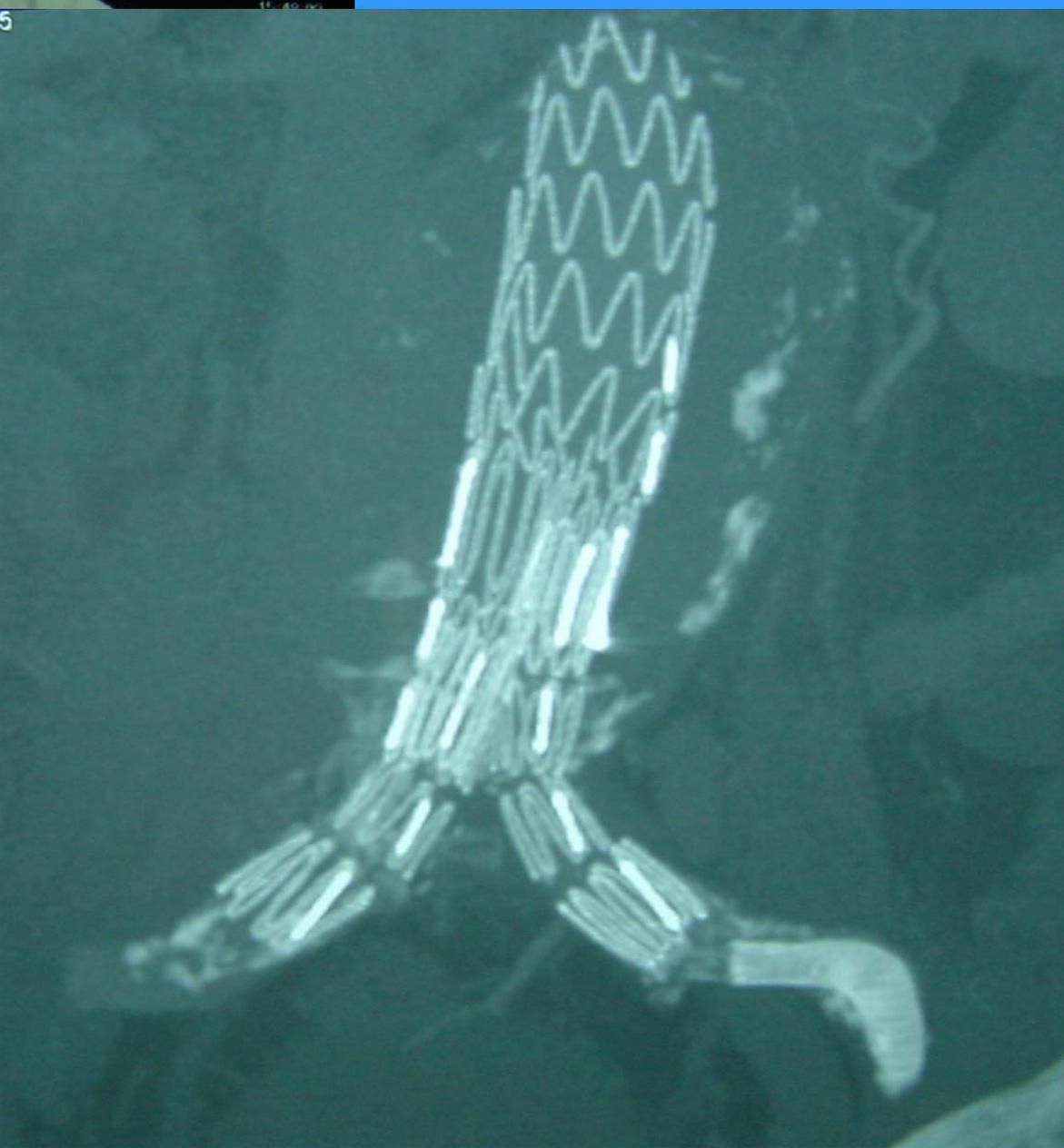
606 séries → 61 retenues (random. 3, contrôlées non random. 15...)
→ 29059 cas → EVAR: 19804

Mortalité J30	ét. rand	ét. non rand.
EVAR	1.6%	1.4 %
Chir.	4.7%	3.9%

Séjour en réa. et hospitalisation + courts



5



Pr. J. Watelet



T^t endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

Endoprothèse introduite à partir d'un abord chirurgical bilatéral des artères fémorales

mais

morbidity de l'abord fémoral non négligeable
(14 % à 22.8 % de c



EURO PHARMAT NANTES

17^{èmes} journées nationales
sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

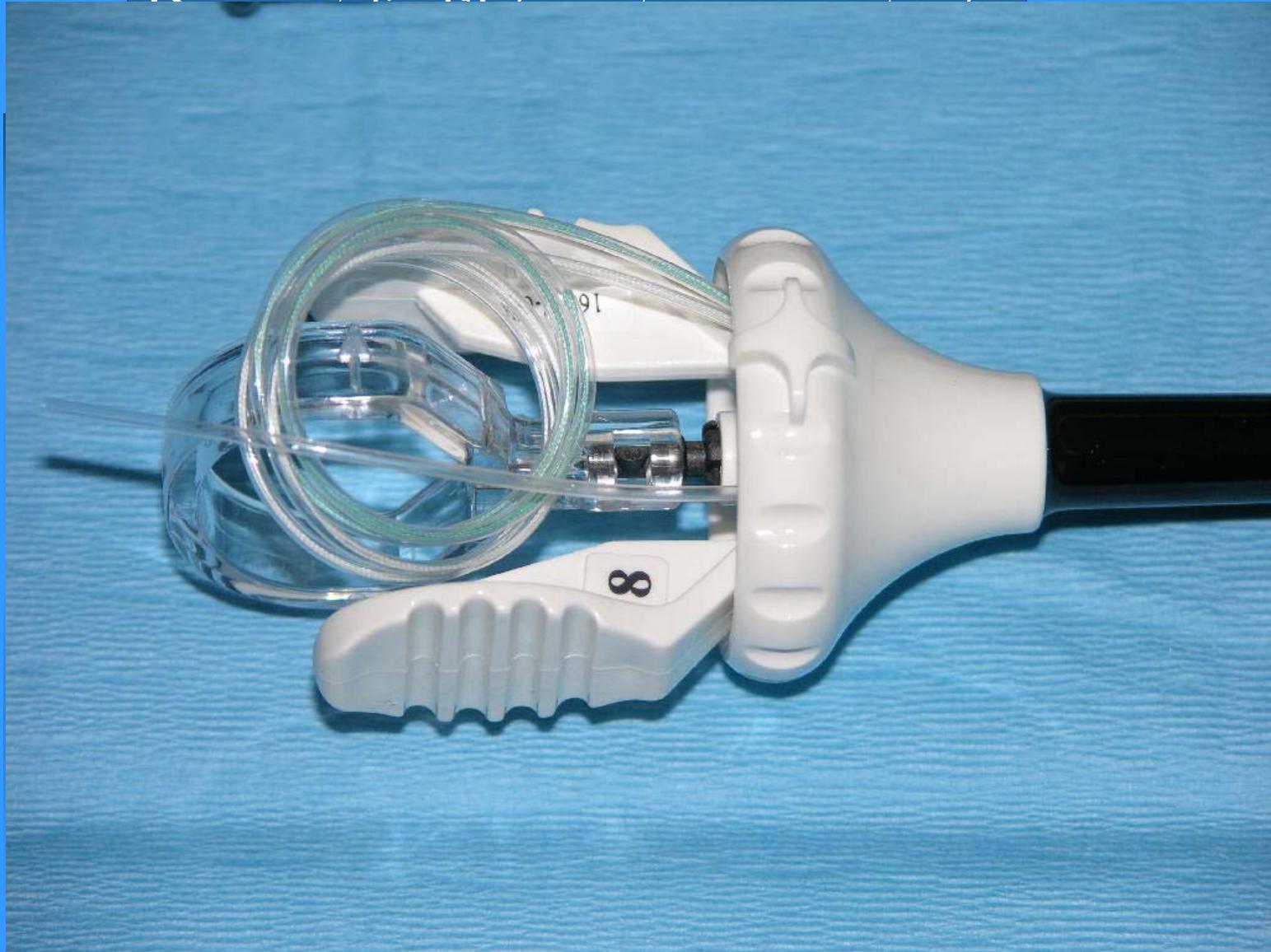
16, 17 & 18 octobre

2007



EURO PHARMAT
Hôtel Dieu - TSA 80005
31050 TOULOUSE Cedex 9

TEL : 05 61 77 83 70 - FAX : 05 61 77 83 64
mél : europharmat@wanadoo.fr - www.euro-pharmat.com



Pr. J. Watelet



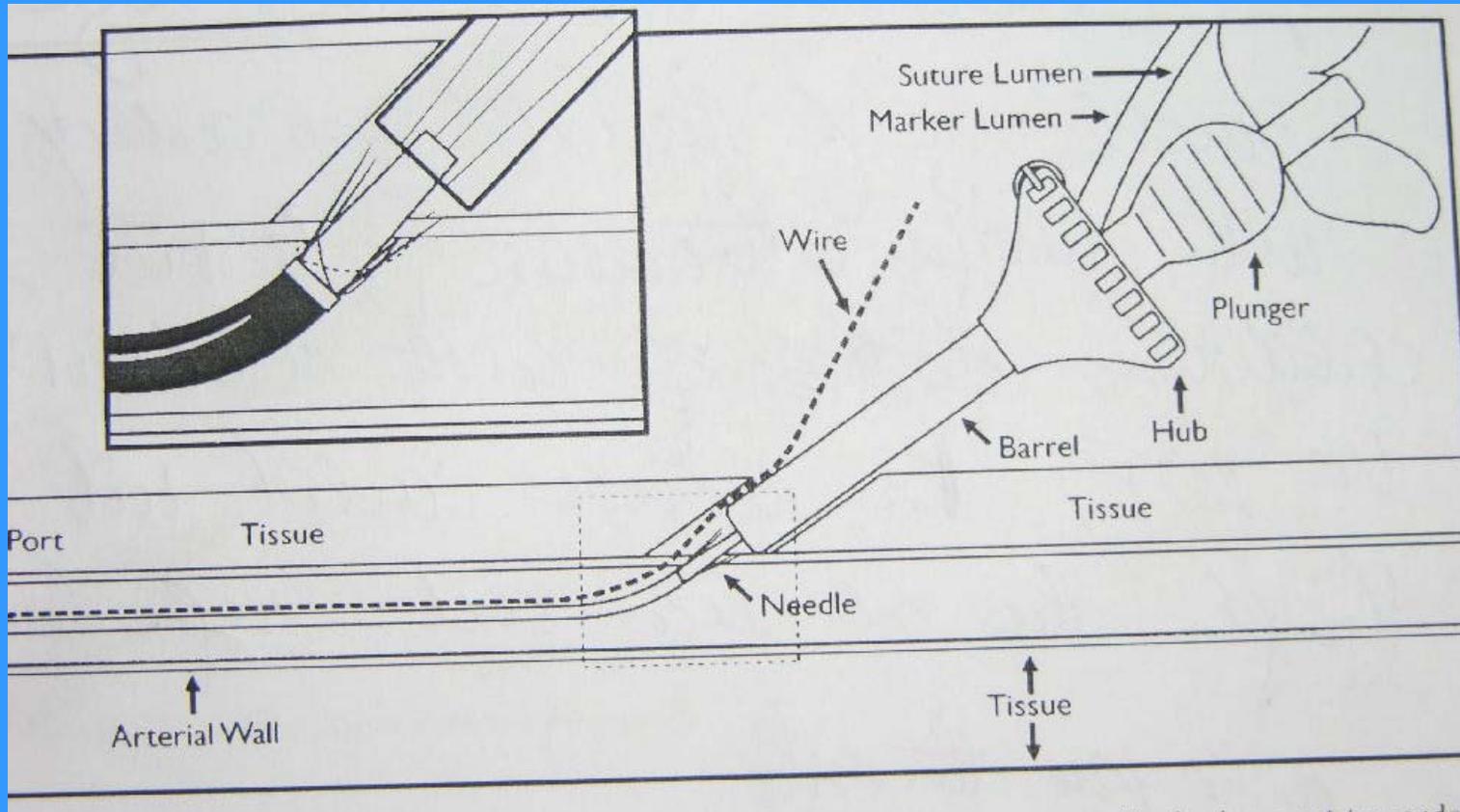
Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

Technique

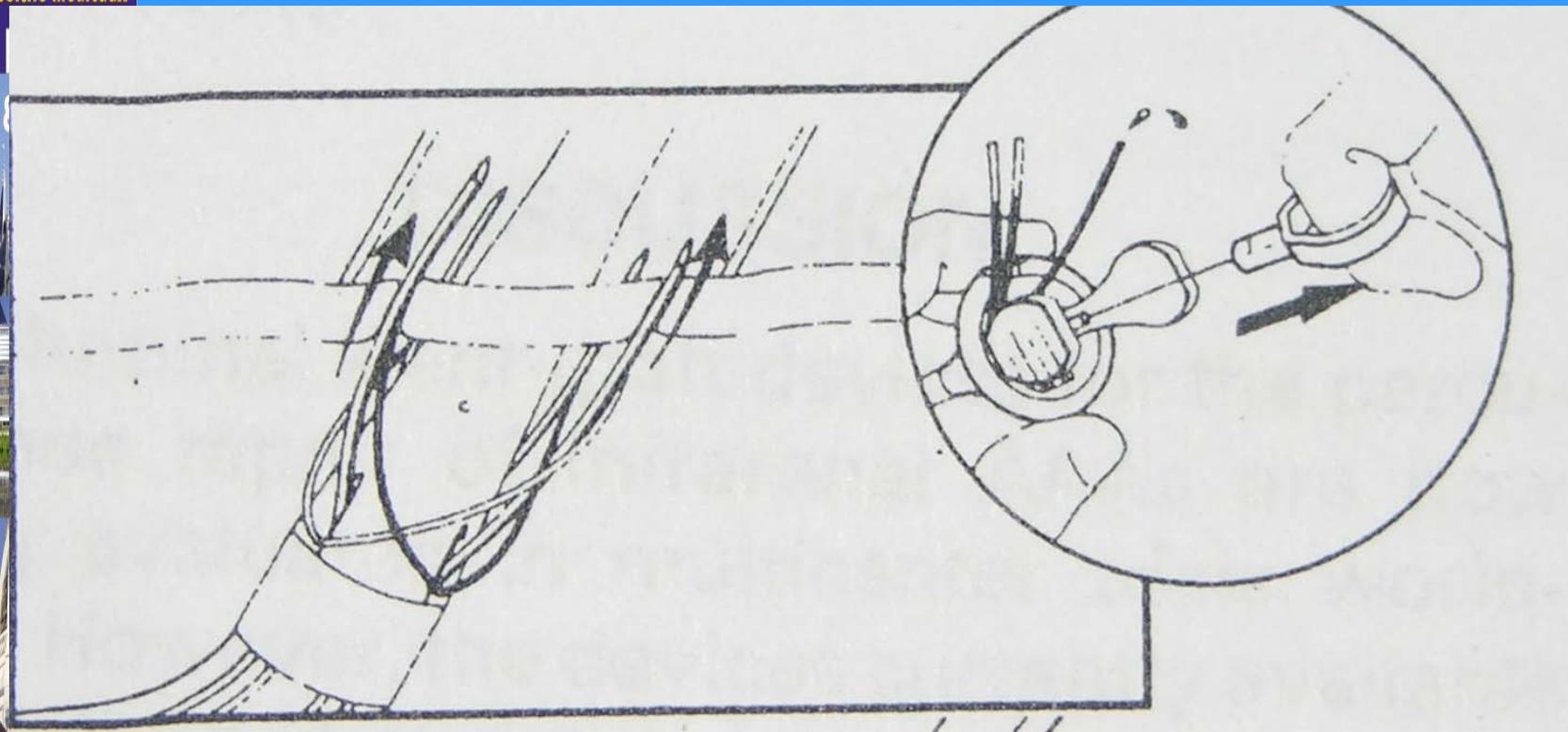
- ponction bilatérale des artères fémorales et introducteurs 7 F
- mise en place *avant* la pose de l'endoprothèse du dispositif de fermeture percutanée (Prostar)



Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

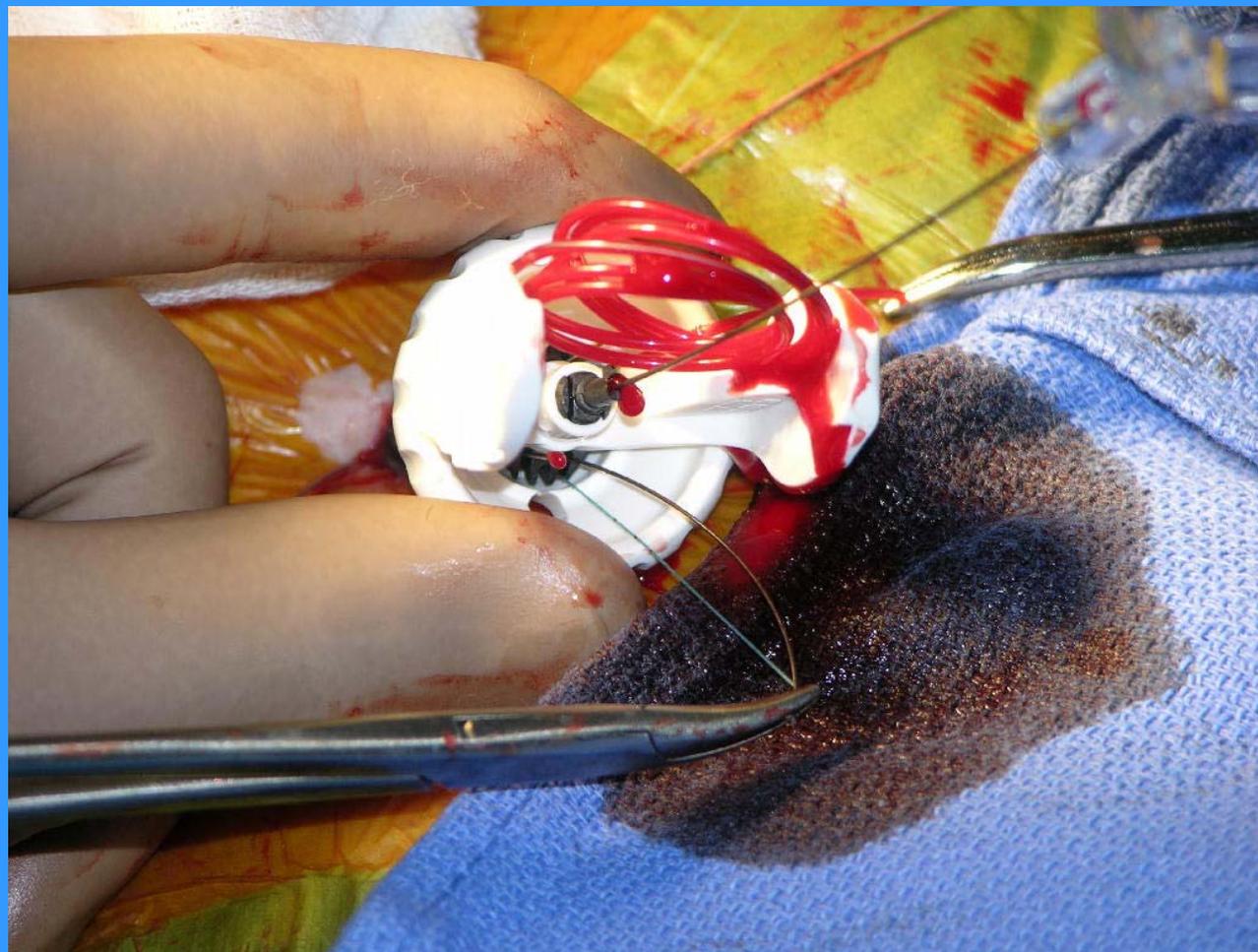


Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale





Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

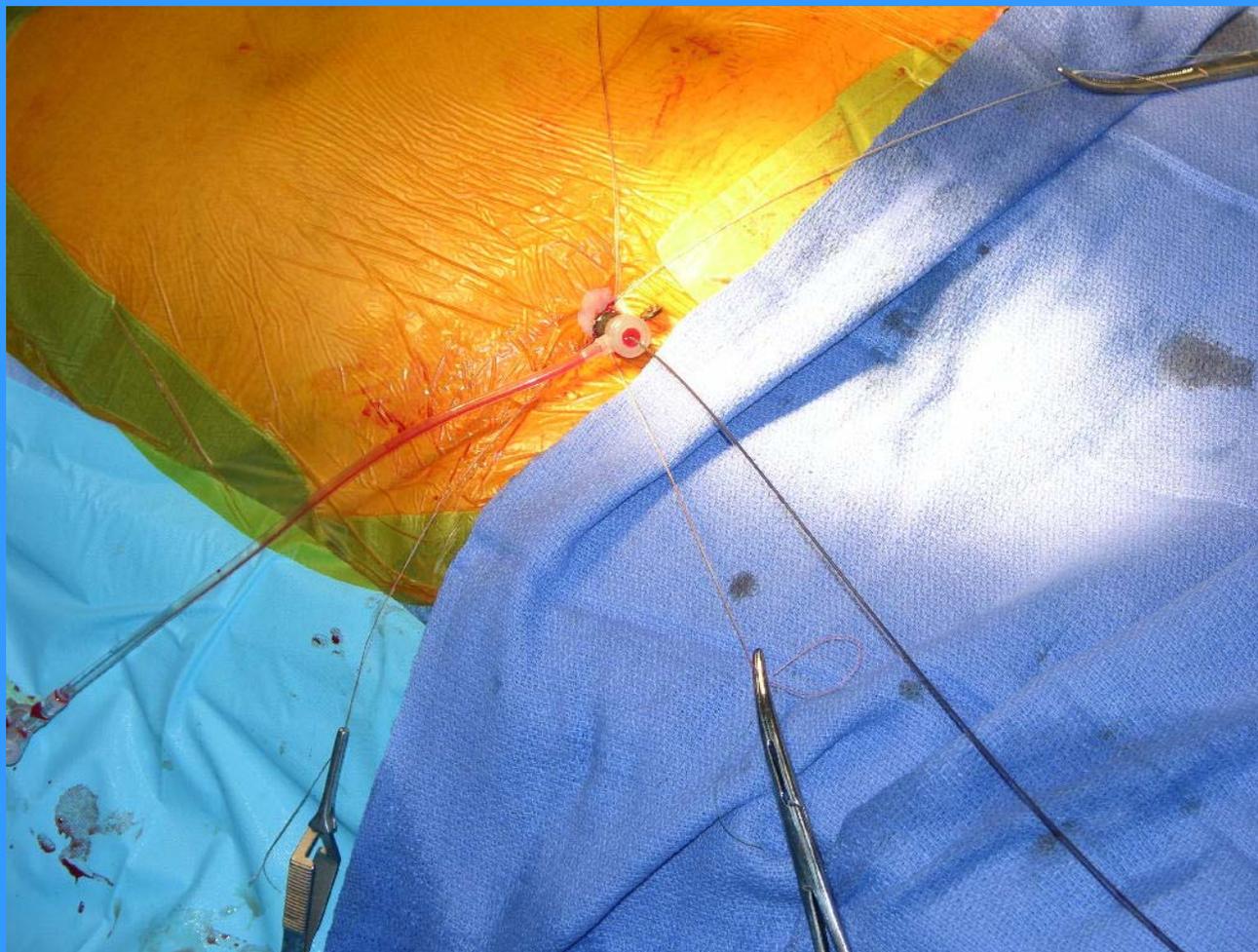


Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale

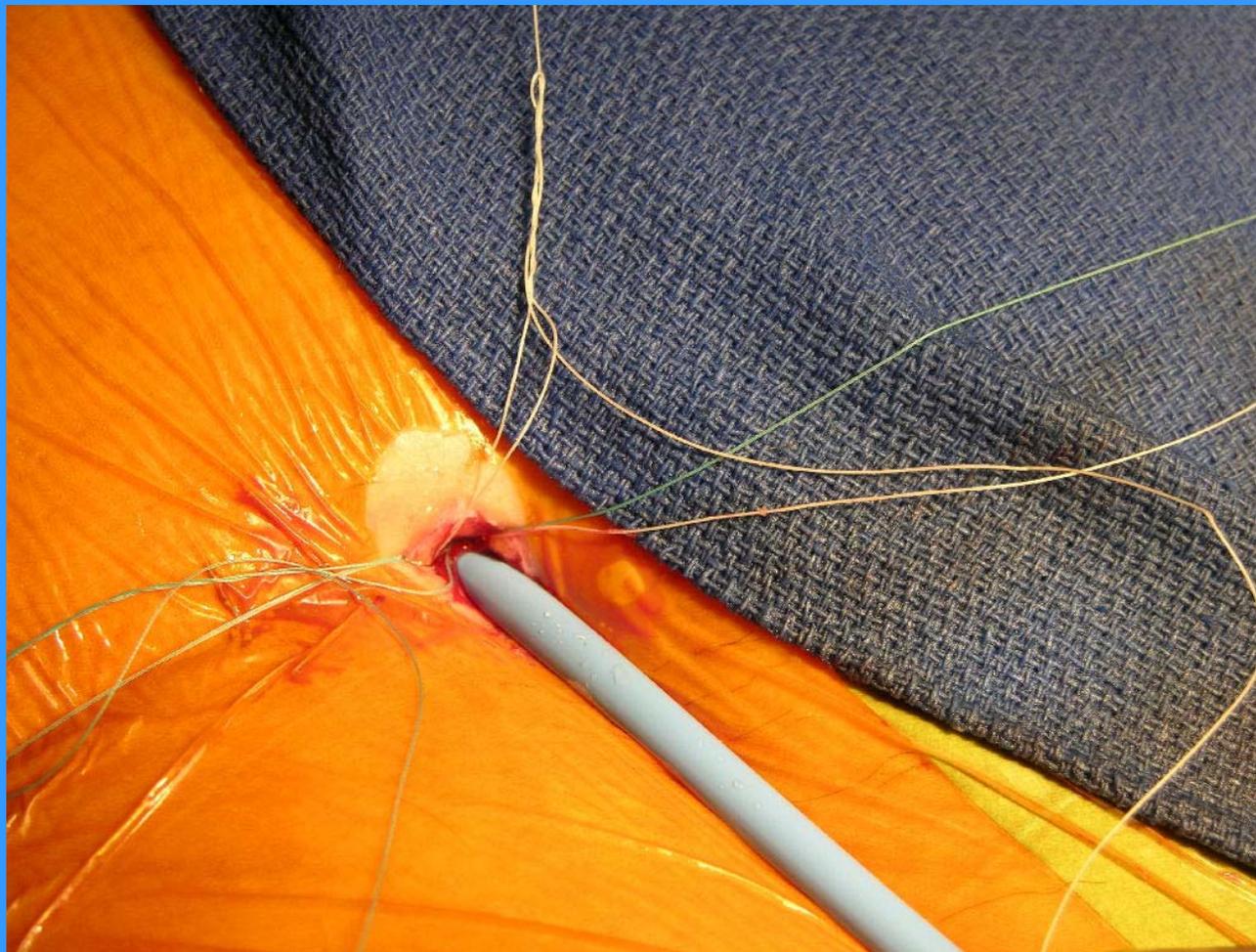




Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale



Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale





Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale





Tt endovasculaire des anévrismes de l'aorte abdominale



Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

Série personnelle prospective* (2002-2006)

51 patients consécutifs (2 patients exclus)

40 H, 11 F - âge moyen: 74.9 ans (extr. 44-84)

32 endoprothèses aorte abdominale

18 « « « thoracique

1 « « iliaque

** Eur J Vasc Endovasc Surg 2006;32:261-265*

Pr. J. Watelet



Pose per cutanée d'endoprothèses aortiques

Série personnelle (2002-2006) 51 patients

84 fermetures percutanées

- 8 complications précoces (7 patients) (15.6%) →
abord fémoral*
- 8 complications mineures*
- complications tardives : 0*

Pose per cutanée d'endoprothèses aortiques

Série personnelle (2002-2006) 51 patients

Succès de la procédure sans complication

41/51 patients (80%)

73/84 accès (87%)

Succès de la fermeture percutanée

16 F (30/33) : 91 %

22 – 24 F (43/51) : 87 %

Procédure entièrement percutanée

44/51 patients : 86.4%



Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

Success rates of percutaneous endograft insertions

Author	procedures (n)	success rate (%)
Morasch (7)	47	85.1
Torsello (8)	15	86.6
Teh (5)	42	73.8
Rachel (4)	44	63
Traul (6)	12	46.2
Howell (3)	30	93
<i>Personal series</i>	<i>51</i>	<i>86.4</i>

Pr. J. Watelet

Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

Contre indications

Rares : 2 à 5 % (série personnelle : 2 %)

- *prothèse inguinale*
- *fibrose inguinale cicatricielle*
- *calcifications fémorales circonférentielles*
- *bifurcation fémorale haute*
- *obésité majeure*



Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

CONCLUSIONS I

Traitement endovasculaire percutané des AAA

- *évite l'abord fémoral chirurgical*
- *diminue le caractère invasif de la procédure*
- *faisable chez les patients à « haut risque »
sous AL ou régionale*



Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

CONCLUSIONS II

Traitement endovasculaire percutané des AAA

- *durée d'hospitalisation* ↘
- *coût* ↘
- *confort et satisfaction du patient* ↗



Pose percutanée d'endoprothèses aortiques

CONCLUSIONS III

Traitement endovasculaire percutané des AAA

- *période d'apprentissage*
- *expérience et utilisation routinières*