

JOURNÉES NATIONALES
SUR LES DISPOSITIFS
MÉDICAUX **28^e**
NANCY



OCTOBRE 2018
16-17-18



Nancy
2018



Pathologies et traitements en chirurgie ouvert et en chirurgie endovasculaire

Nicla SETTEMBRE

Service de Chirurgie Vasculaire

CHRU de Nancy



DECLARATIONS LIENS D'INTERÊTS

Nancy
2018

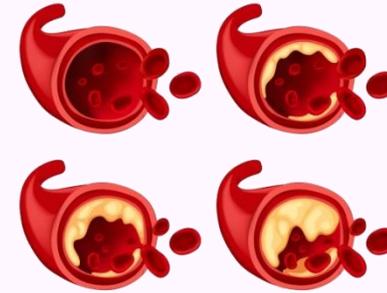


Aucun conflit d'intérêt à déclarer

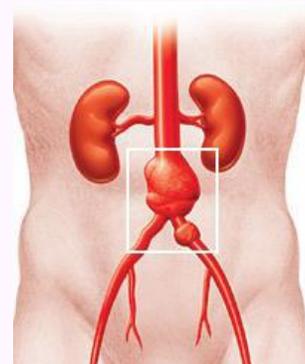
Plan



► Artériopathie oblitérante des membres



► Pathologies anévrysmale

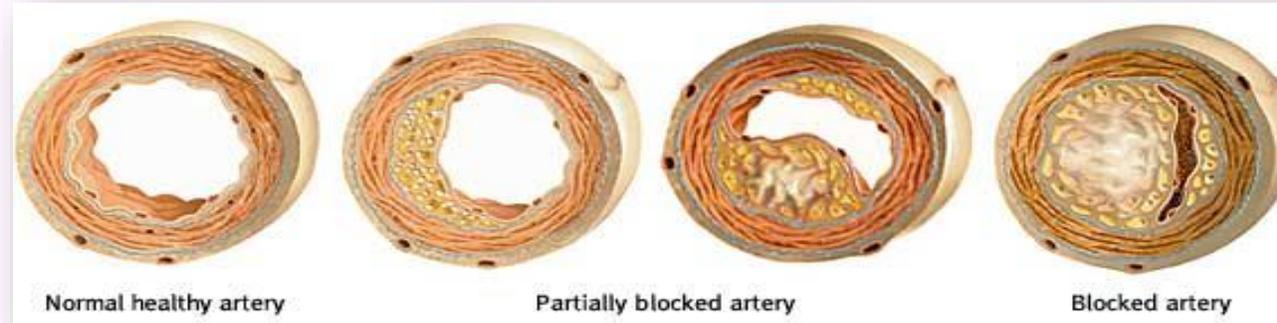


Introduction

Nancy
2018



Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs (AOMI)



Occlusion progressive plus ou moins complète de la lumière artérielle

Insuffisance d'apport sanguin



Retentissement clinique

Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs (AOMI)

Nancy
2018



Défaut de perfusion



Ischémie tissulaire

- ▶ Au niveau des membres inférieurs :
 - apparition des douleurs
 - apparition des plaies



Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs (AOMI)

Nancy
2018

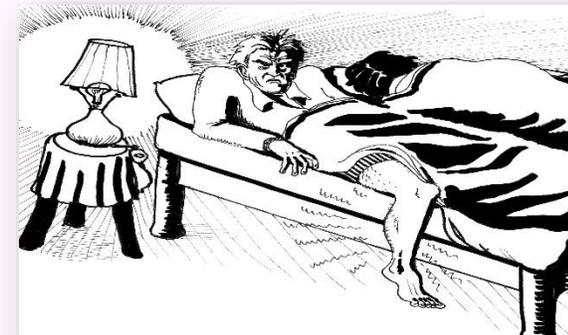


- ▶ HTA ↑ turbulence au niveau des bifurcations artérielles
- ▶ Dyslipidémie
- ▶ Hypercholestérolémie
- ▶ Hypertriglycéridémie
- ▶ ATCD familiaux / Sédentarité / Age / Sexe / Obésité
- ▶ Tabac
- ▶ Diabète
 - risque X 6 chez ♀ , risque X 2,4 chez ♂
 - Risque amputation X 10

AOMI - Classification de Leriche et Fontaine



Stade	Artériopathie des Membres
1	Asymptomatique
2	Ischémie d'effort = claudication Intermittente 2a : PM >200m 2b : PM <200m
3	Ischémie de repos = douleur de décubitus (jambes pendantes)
4	Troubles trophiques / plaies / gangrène

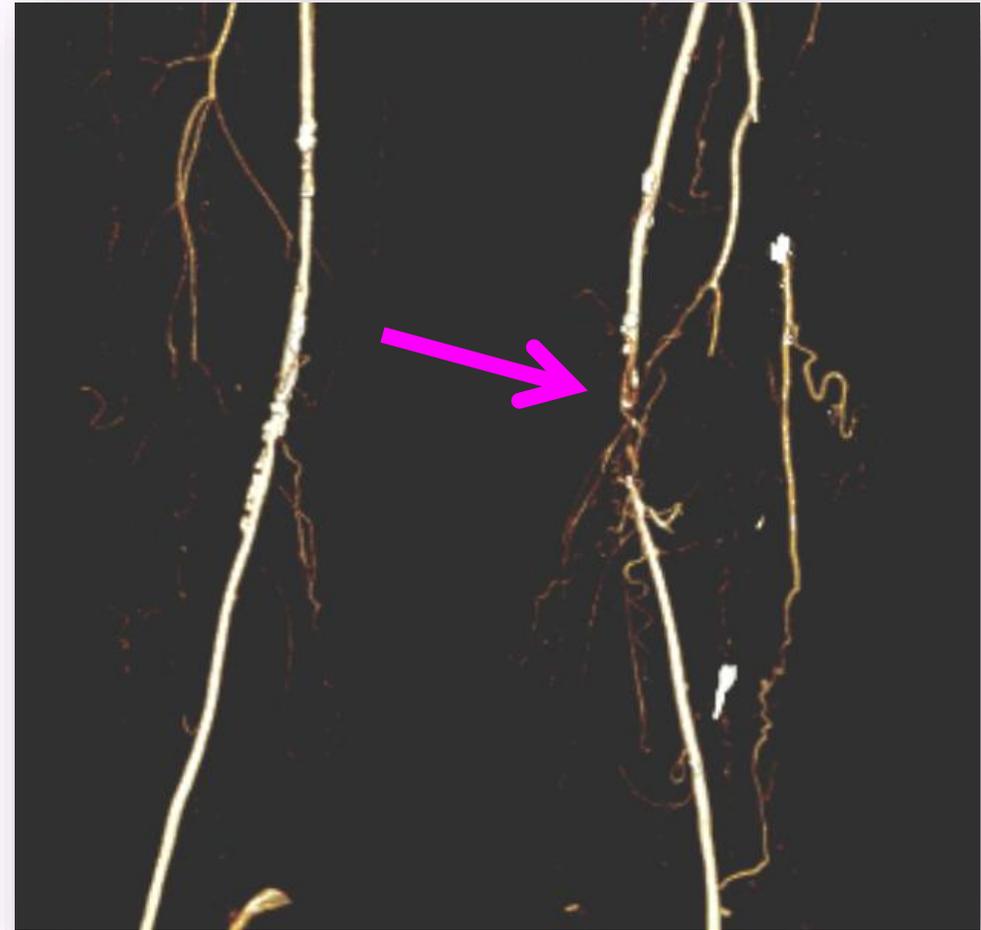
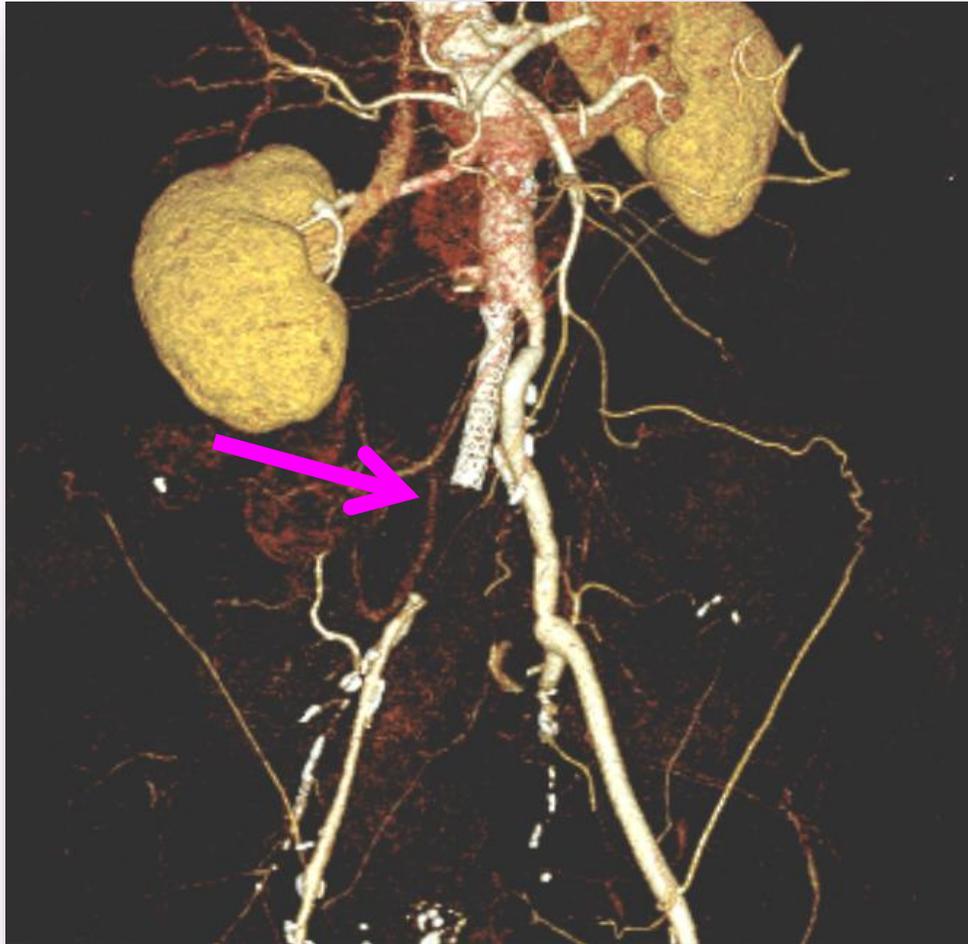


Ischémie chronique permanente
Ischémie critique



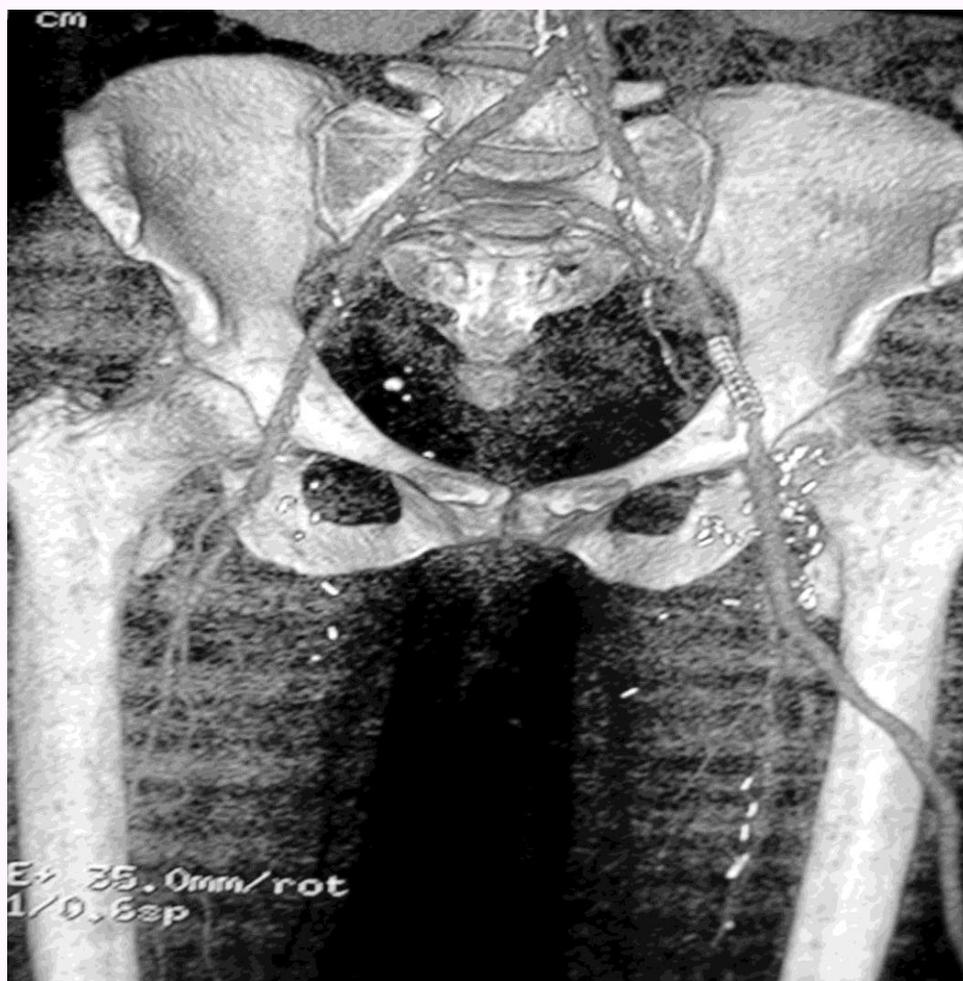
Angio Scanner

Nancy
2018



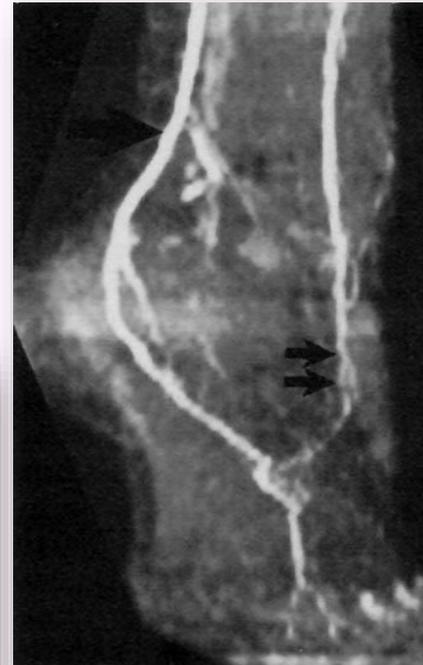


Angio Scanner



Angio RM

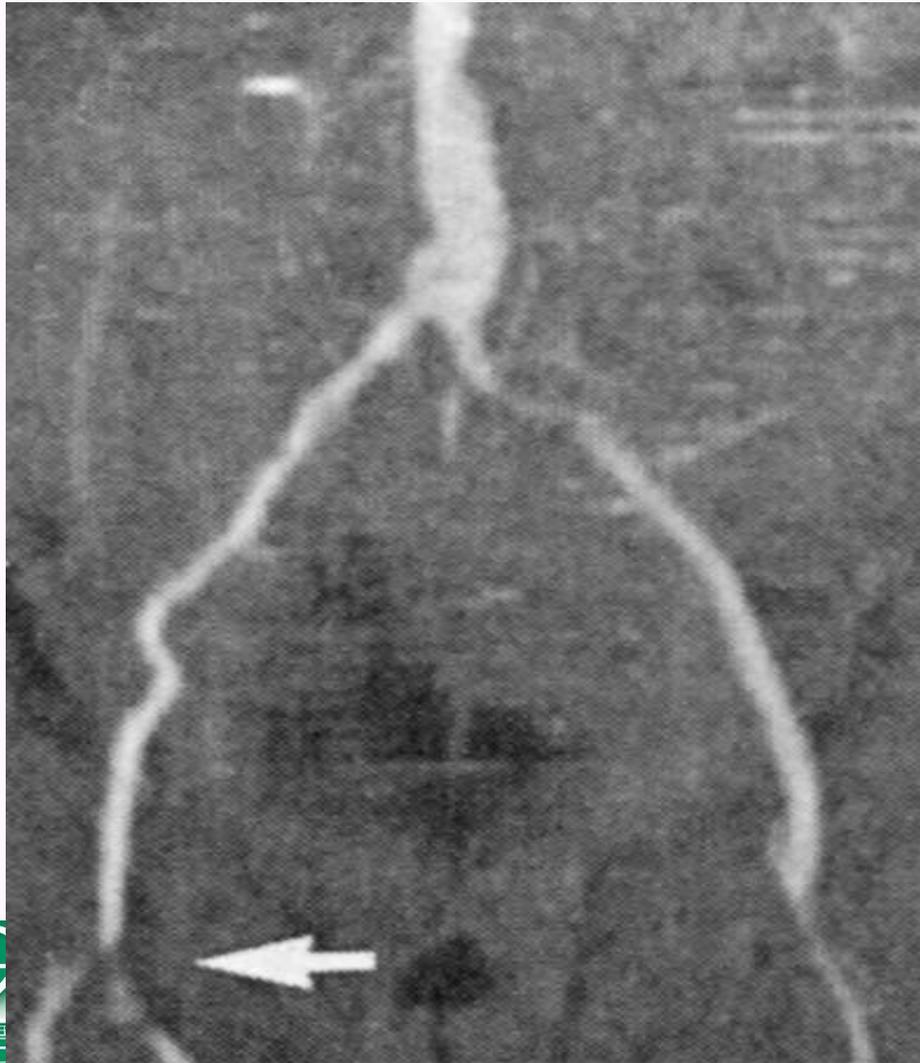
Nancy
2018



- ▶ Pas d'iode → Gadolinium
- ▶ *Contre indications :*
 - ▶ Allergie
 - ▶ Pace maker, Implants met.
 - ▶ Claustrophobie

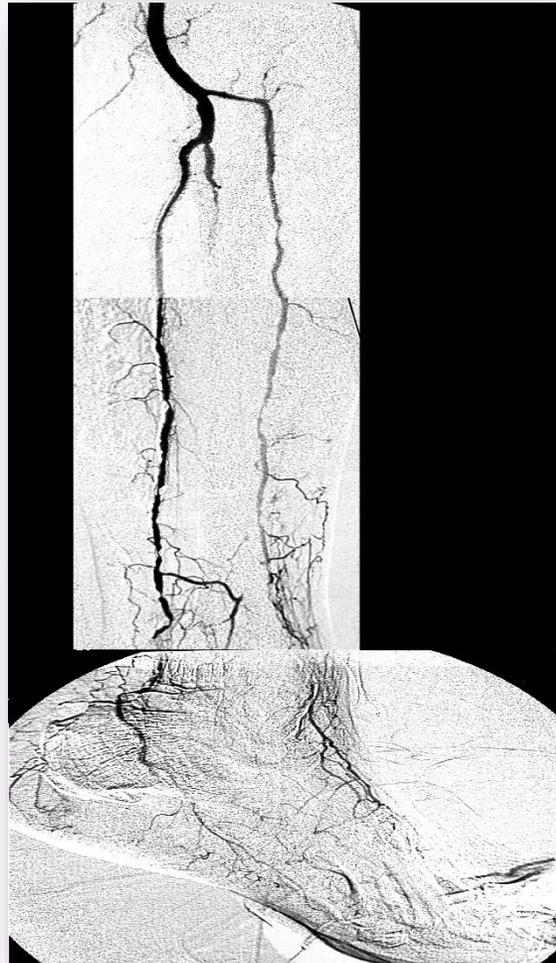
Angio RM

Nancy
2018



Angiographie

Nancy
2018



- ▶ Examen invasif
- ▶ Examen à visée thérapeutique
- ▶ Injection de produits contraste iodé



Salle Hybride

Artériopathie oblitérante

Indications chirurgicales

Nancy
2018



- ▶ En fonction du stade clinique :
 - ▶ Claudication stade II b (chirurgie fonctionnelle)
 - ▶ Ischémie chronique permanente stade III,IV
(sauvetage du membre)

- ▶ En fonction de:
 - ▶ l'âge, état général, comorbidités

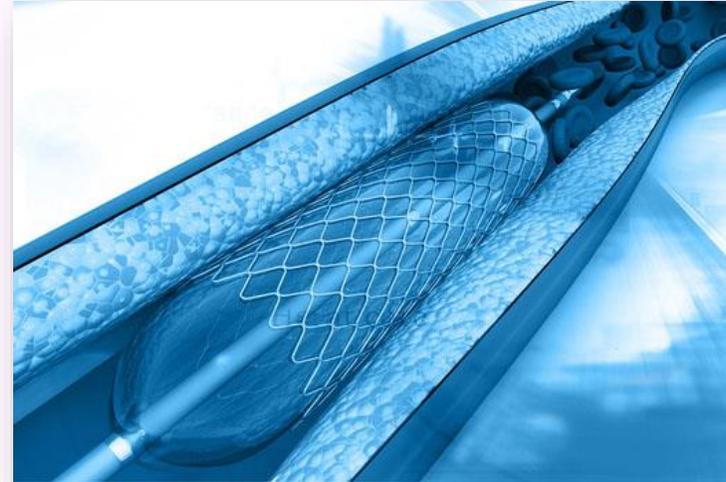
Principes de revascularisation

Nancy
2018



► Chirurgie Endovasculaire

- Dilatation
- Stent



► Chirurgie Ouverte

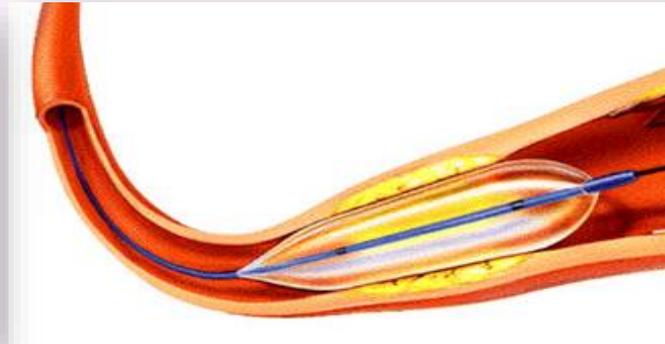
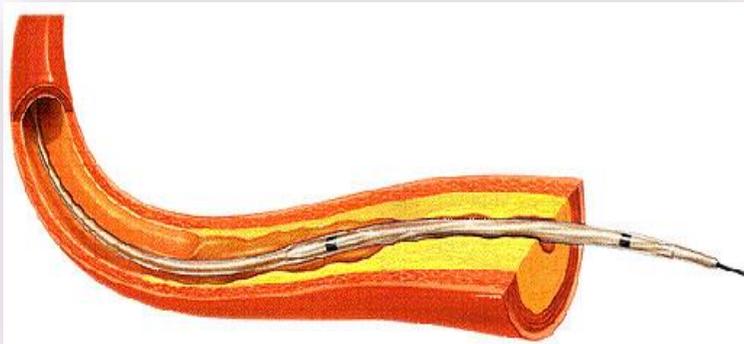
- Endartériectomie
- Pontage

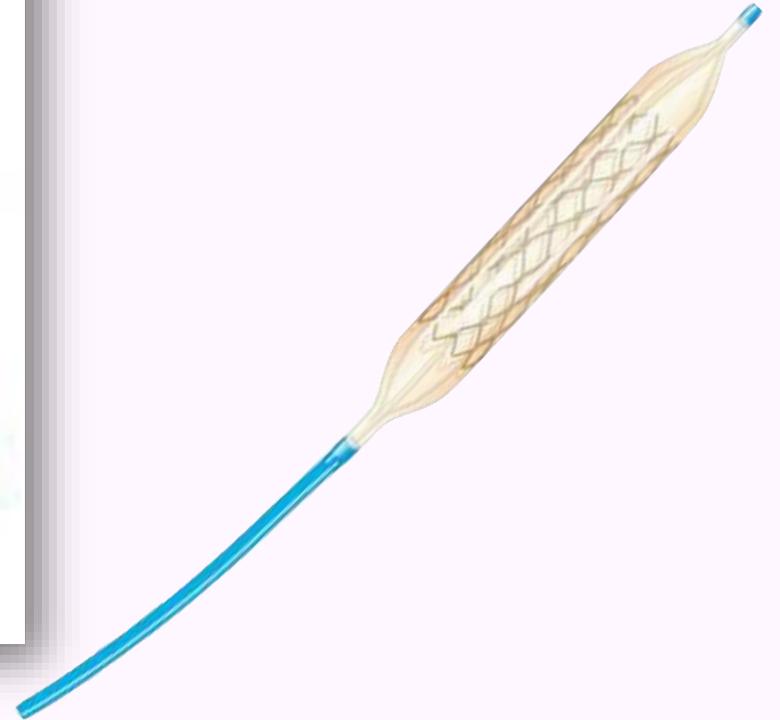
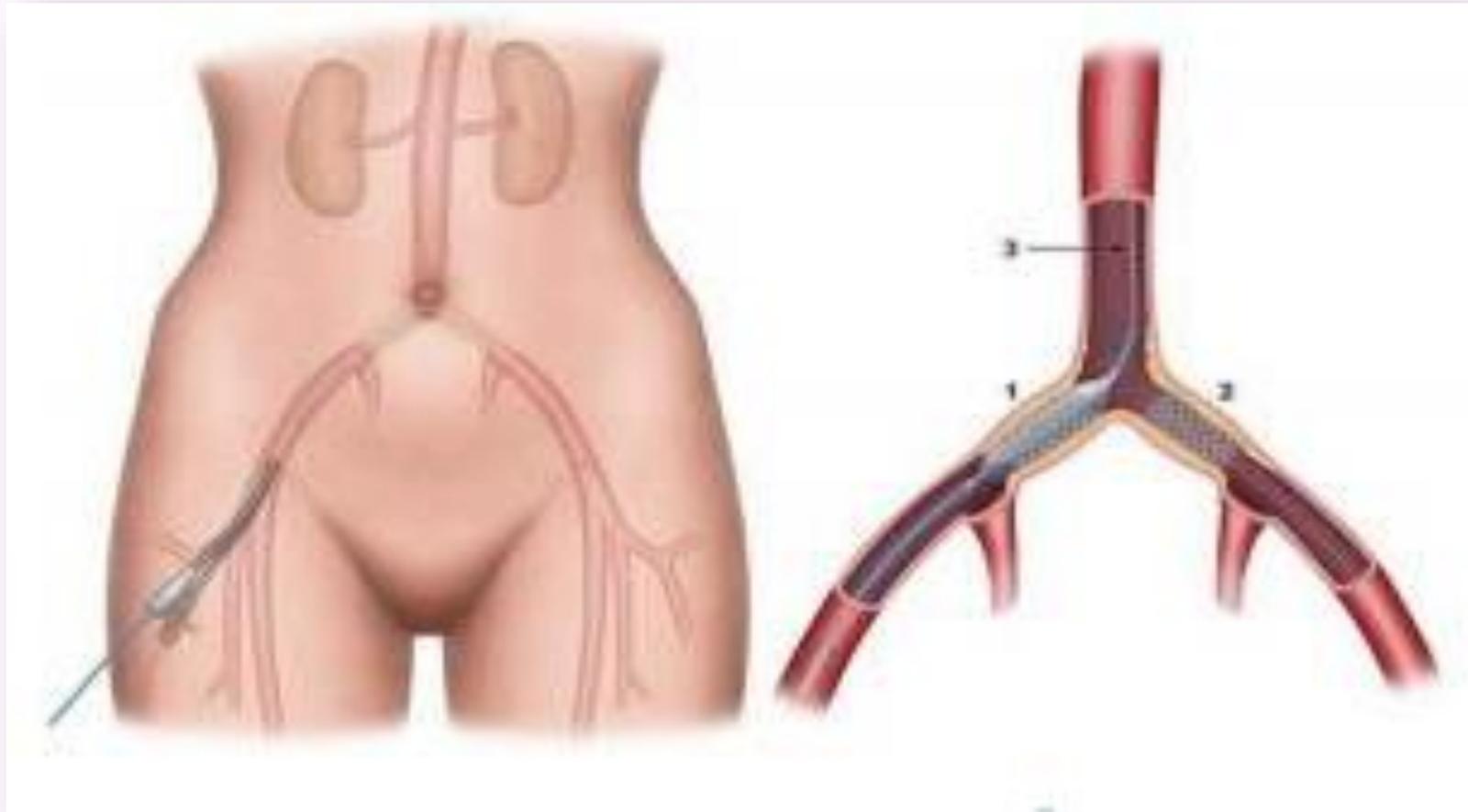


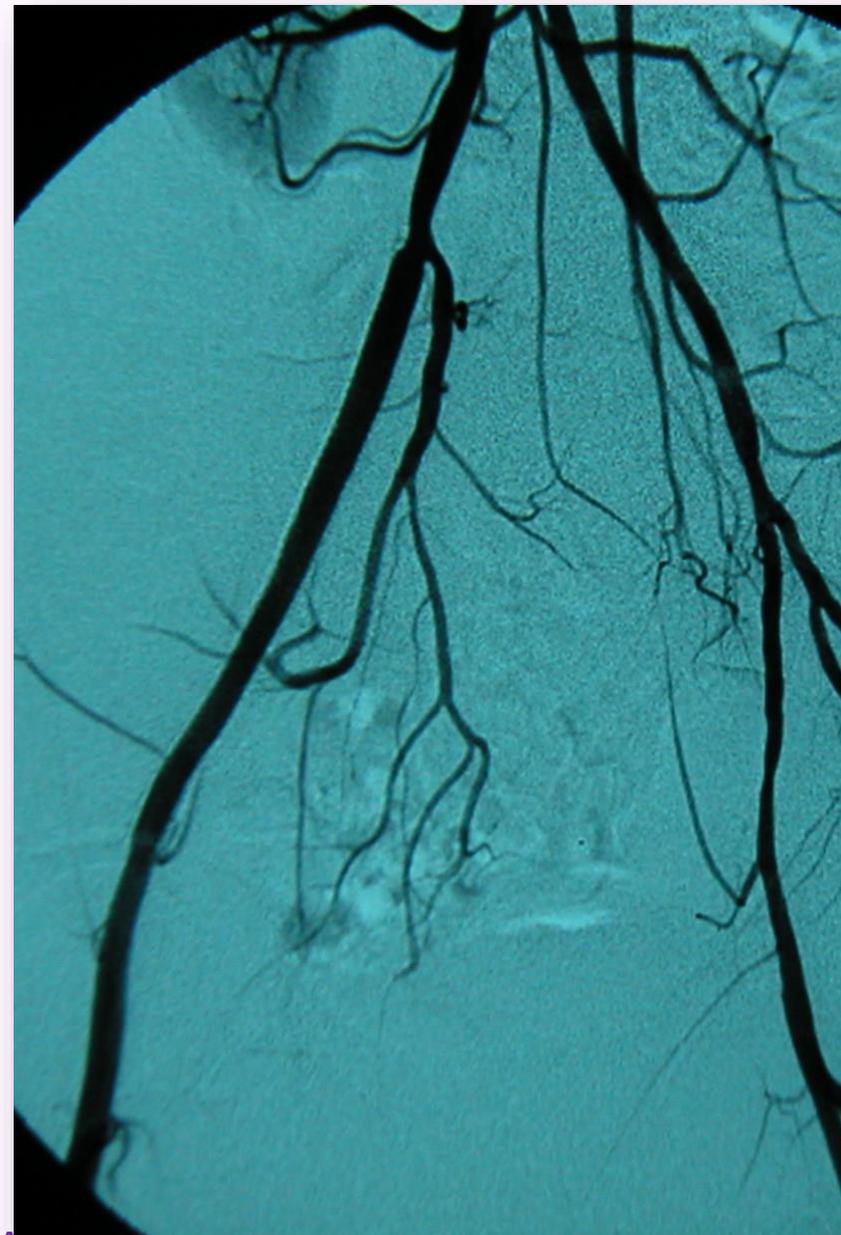
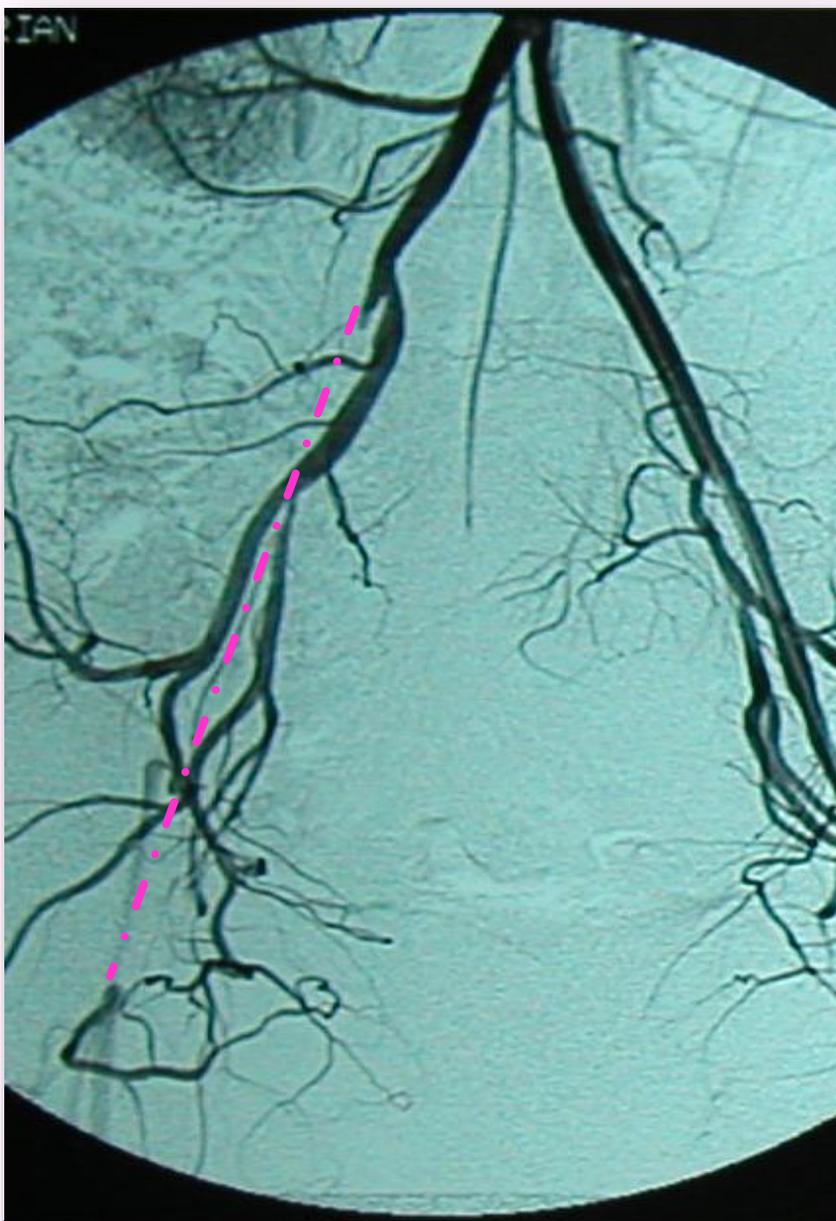
Traitement endovasculaire



- ▶ Principe : dilatation au ballon \pm stent
- ▶ Intérêt :
 - ▶ Peu agressif
 - ▶ anesthésie locale (sujet âgé)
 - ▶ percutané, association avec chirurgie

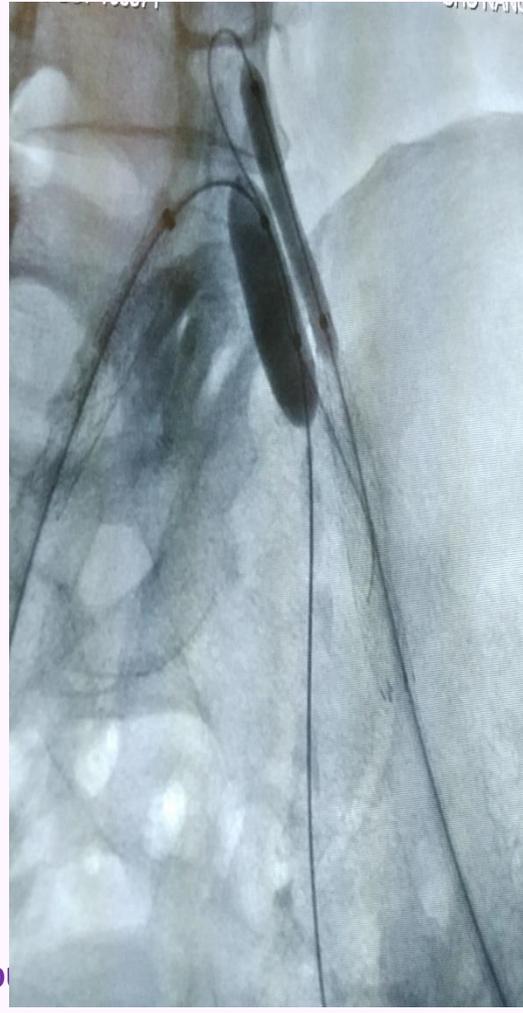


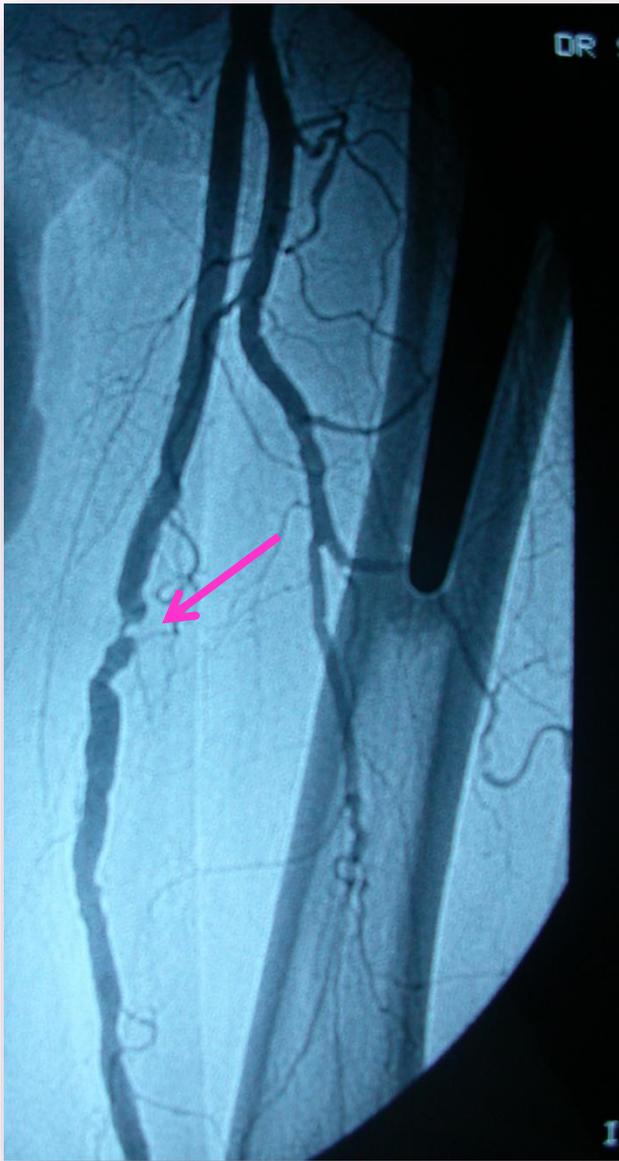


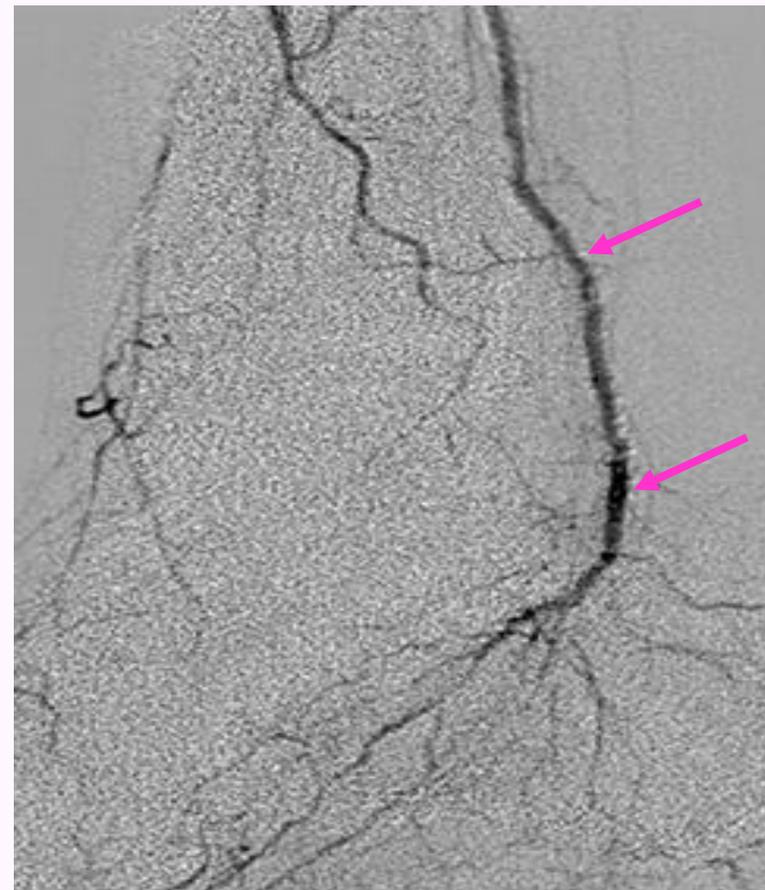
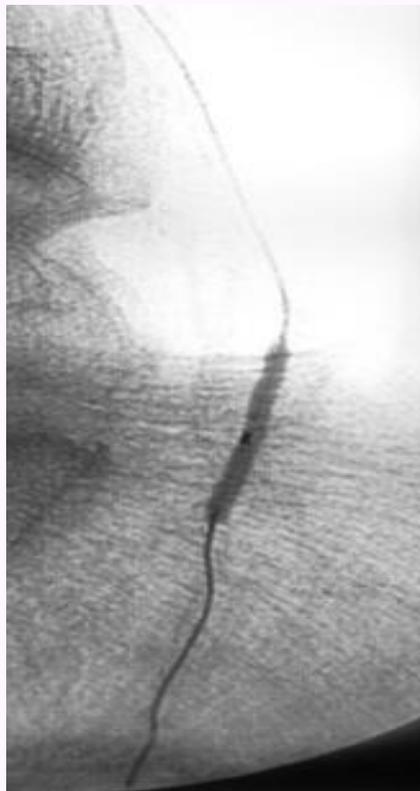
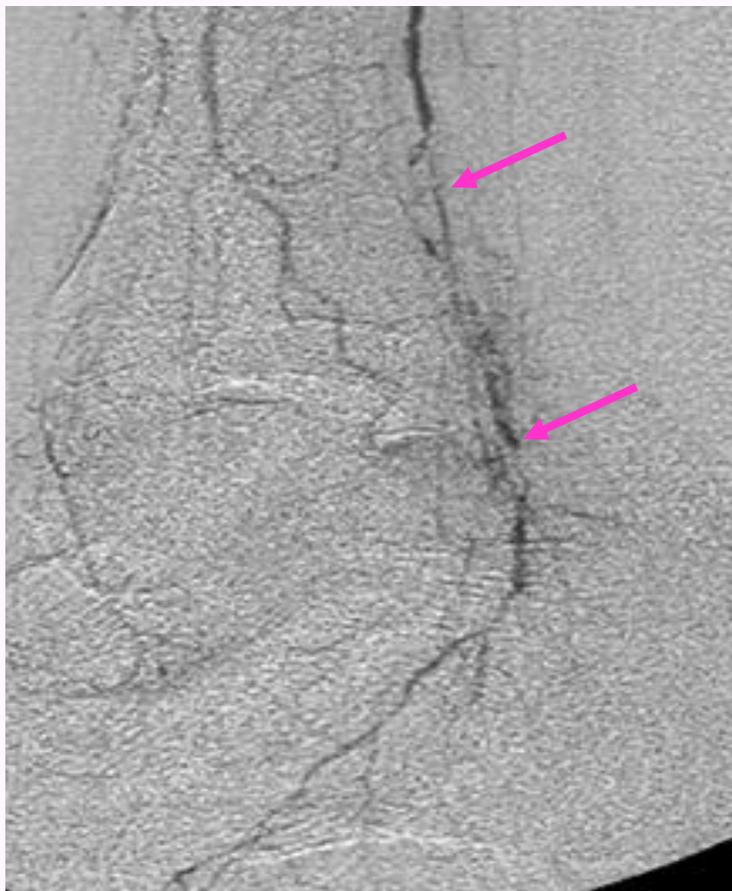


Recanalisation + stent couvert

Nancy
2018

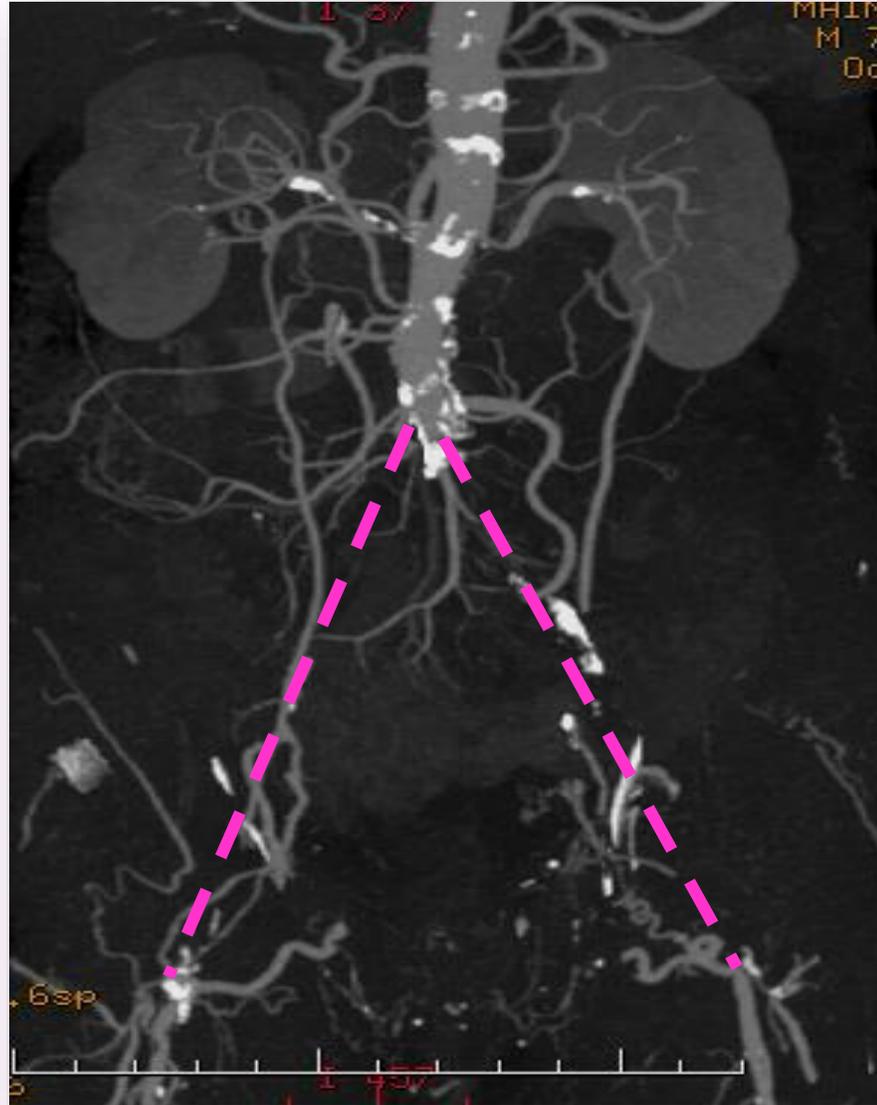


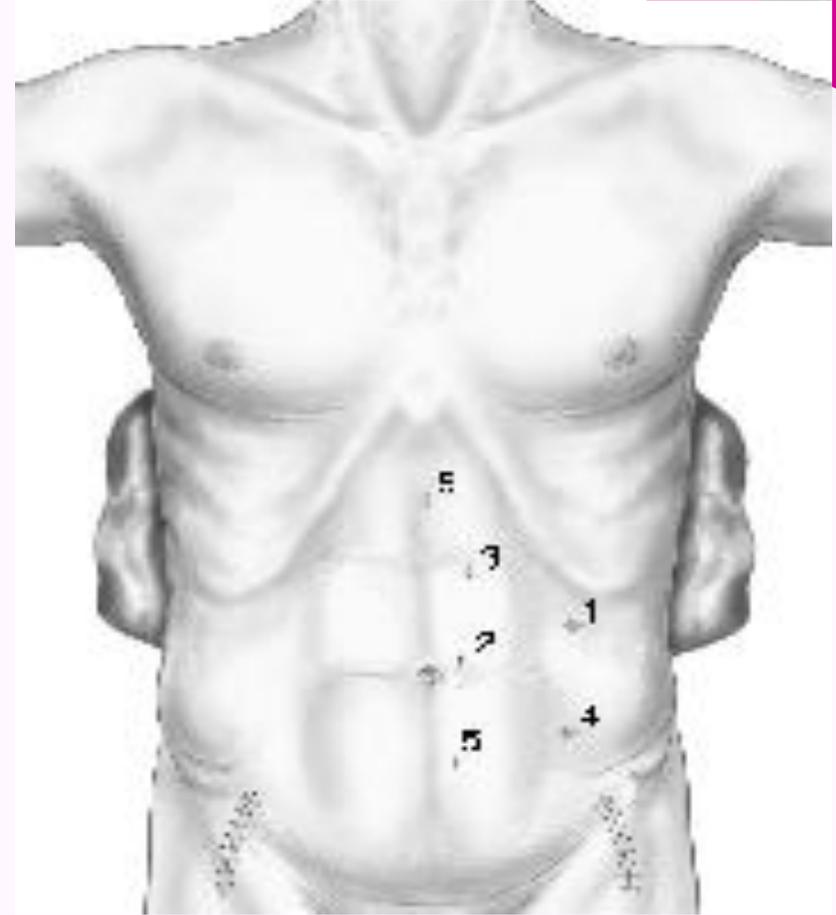
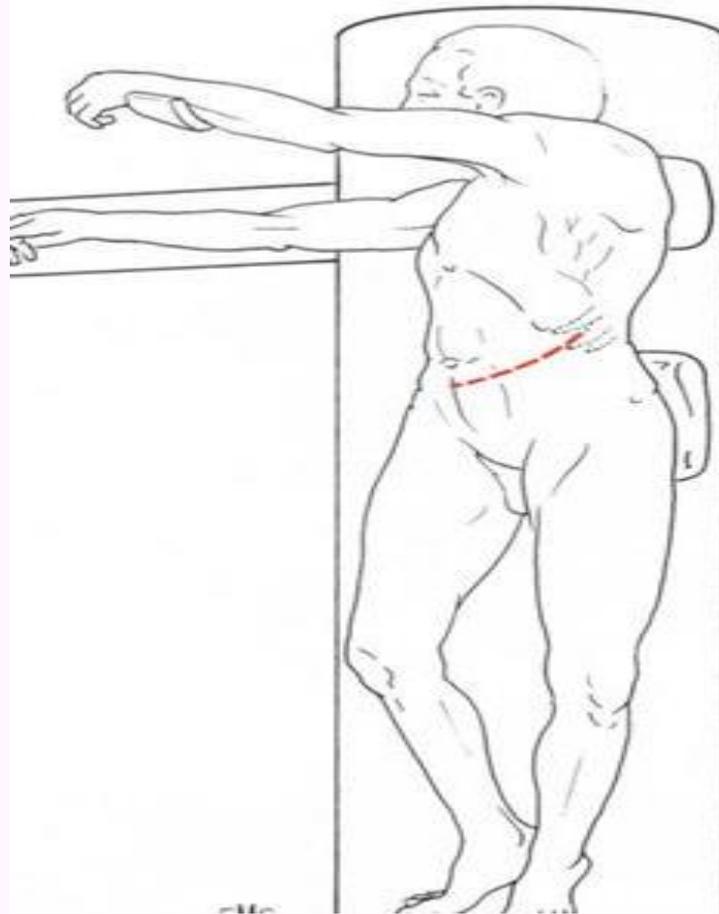
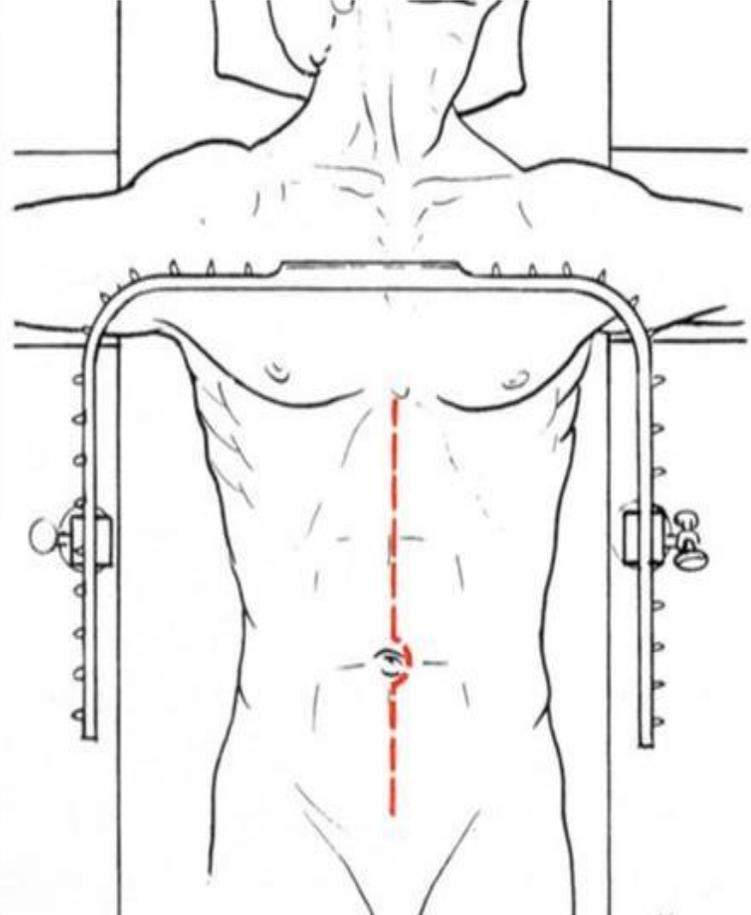




Dilatation de l'art. rétro malléolaire

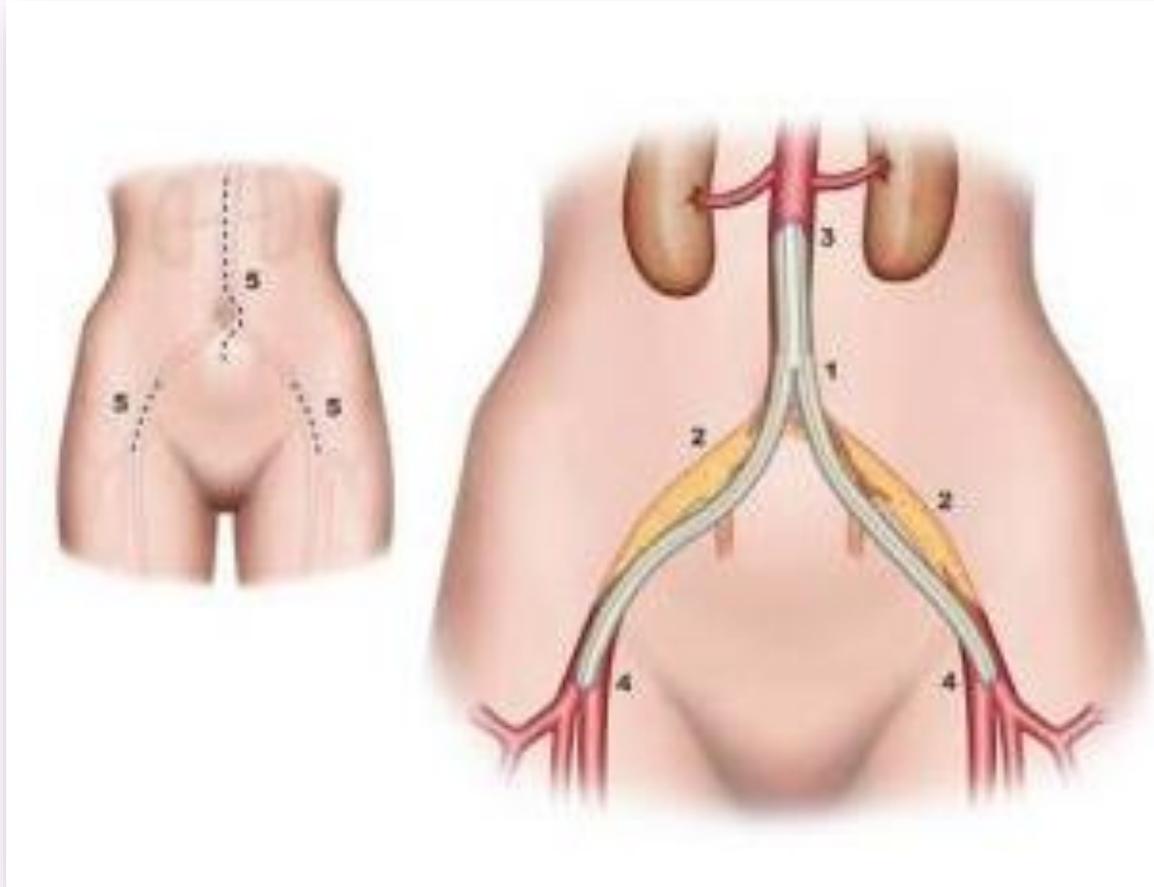
17/10/2018

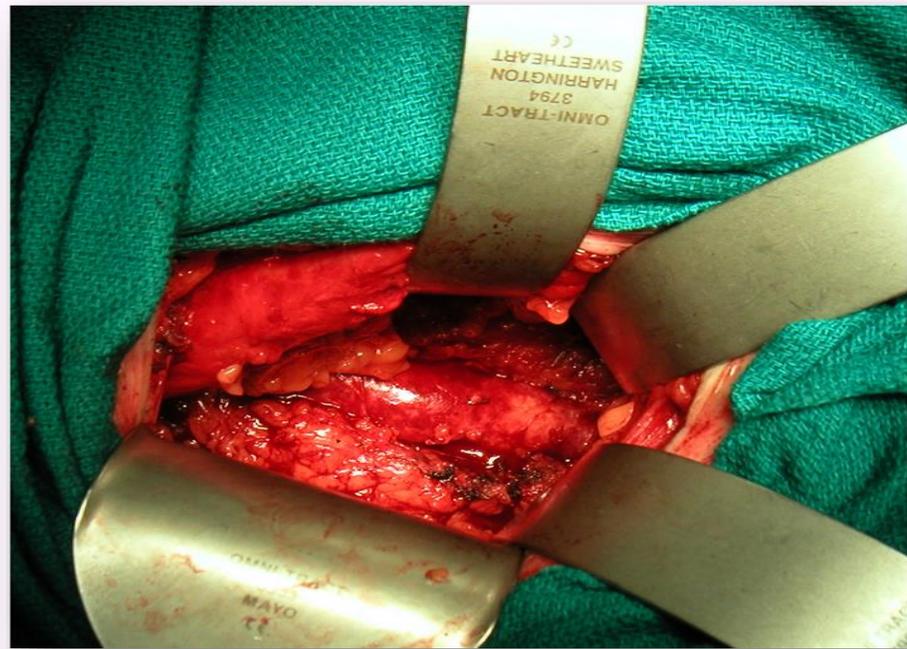
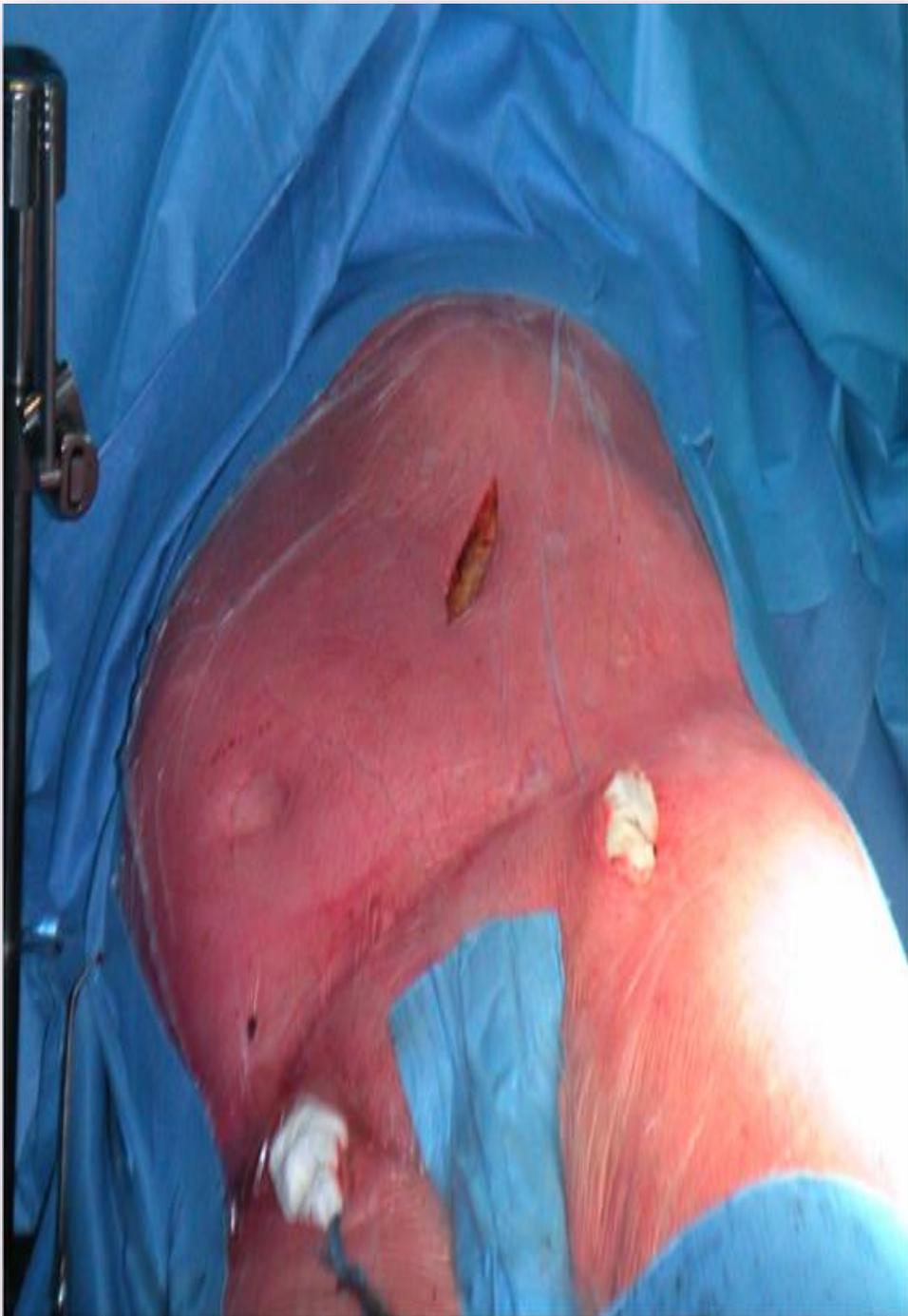




Pontage aorto-bifémoral

Nancy
2018





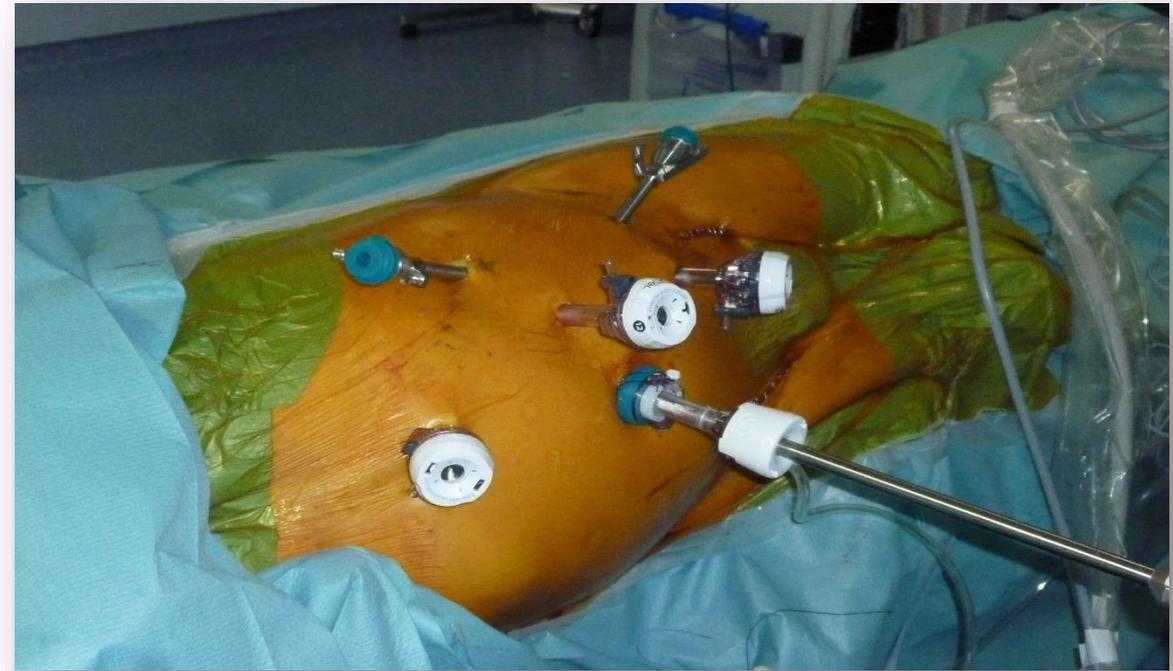
Chirurgie laparoscopique

Nancy
2018



Objectifs :

- ▶ Limiter les conséquences de la laparotomie
- ▶ Eviter complications respiratoires
- ▶ Reprise transit + rapide
- ▶ Réduire hospitalisation



Endartériectomie

Nancy
2018



Patch

Dacron

PTFE

Saphène (autologue)

Pericarde Bovin (Xeno-Patch)

Pontage

Nancy
2018



Veine Saphène +++



Prothèse :
Dacron
PTFE (\pm Heparine)



Anévrismes aortiques

Dilatation localisée de l'aorte avec perte de parallélisme des parois (diamètre dépasse 30 mm) ou le double de diamètre





Définition AAA

- ▶ Diamètre aorte 14 - 20 mm (homme)
- ▶ 12 - 19 mm (femme)
- ▶ Ectasie : 1.5 à 2 fois le diamètre normal
- ▶ AAA : > à 2 fois le diamètre normal



Incidence AAA

Années 1970 36.5 / 100000

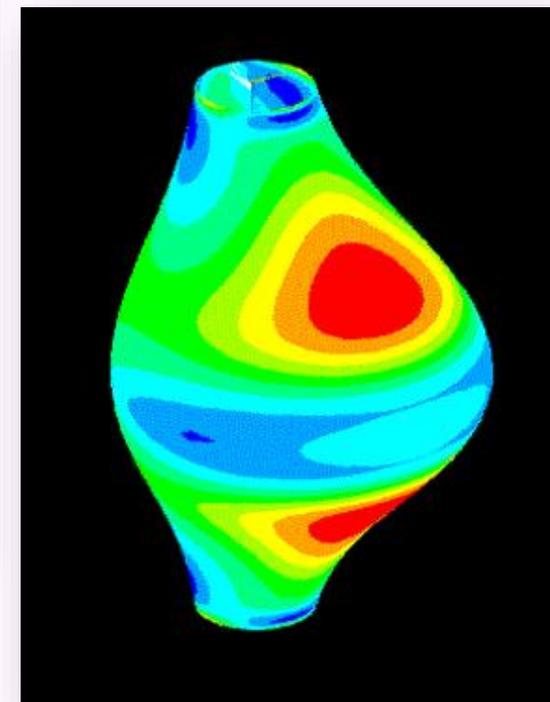
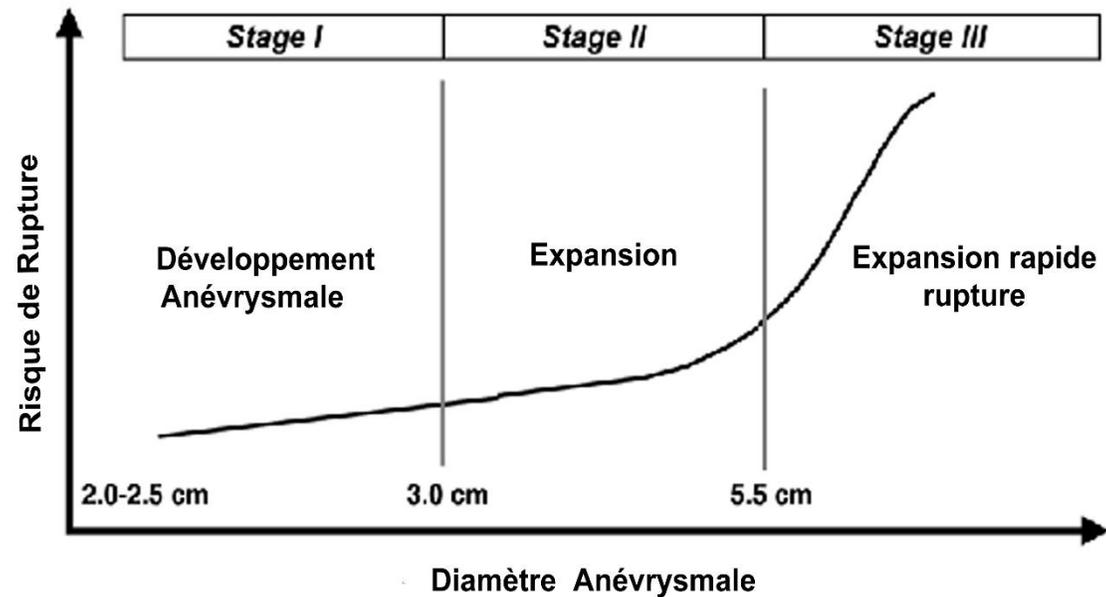
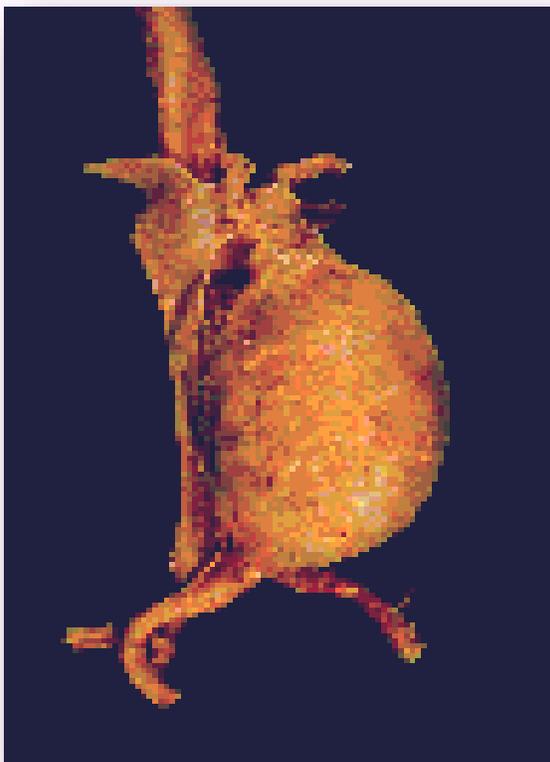
Années 1990 67.5/ 100000

Années 2010 77.5/ 100000

- ▶ Meilleur dépistage (écho)
- ▶ Vieillesse population
- ▶ Augmentation propre de la pathologie



Loi de LAPLACE : la tension pariétale croît avec le diamètre de l'anévrisme



CLINIQUE

Nancy
2018

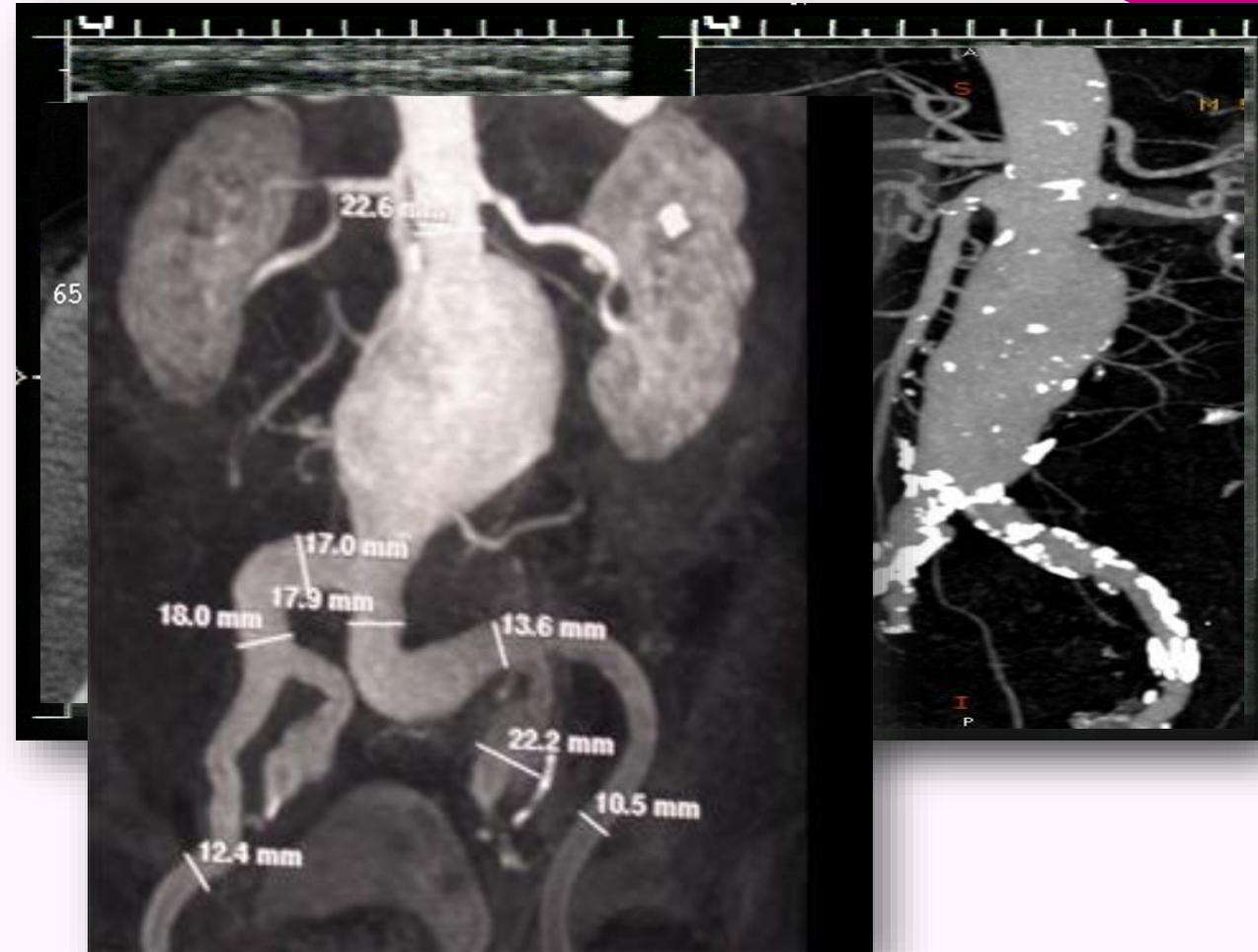


- ▶ Asymptomatiques (80 % des cas)
 - Masse palpable
 - Découverte fortuite au scanner ou doppler
- ▶ Symptomatiques (15% des cas)
 - compression de certains organes
 - Douloureux
 - Emboles
- ▶ Rompus (5 % des cas) → collapsus

Examens Paracliniques



- ▶ L'échographie abdominale
- ▶ La tomographie aortique
- ▶ Angio RM

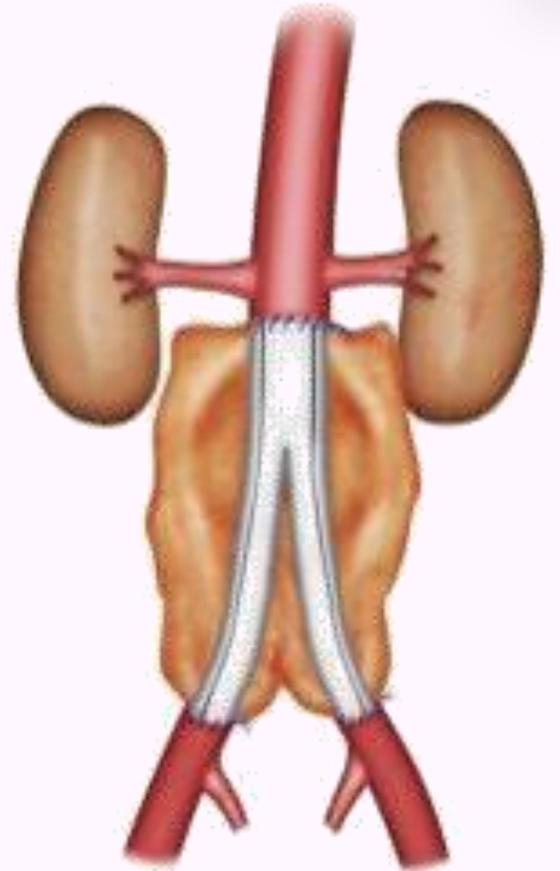
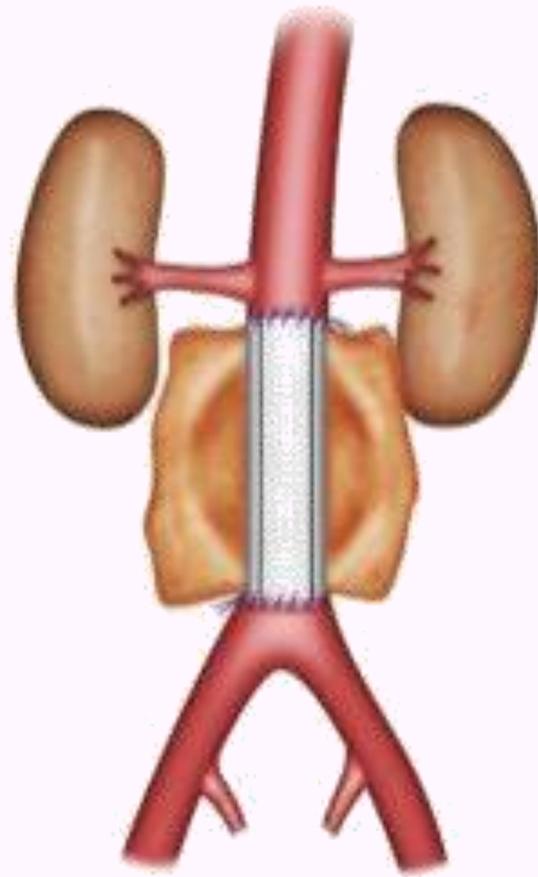
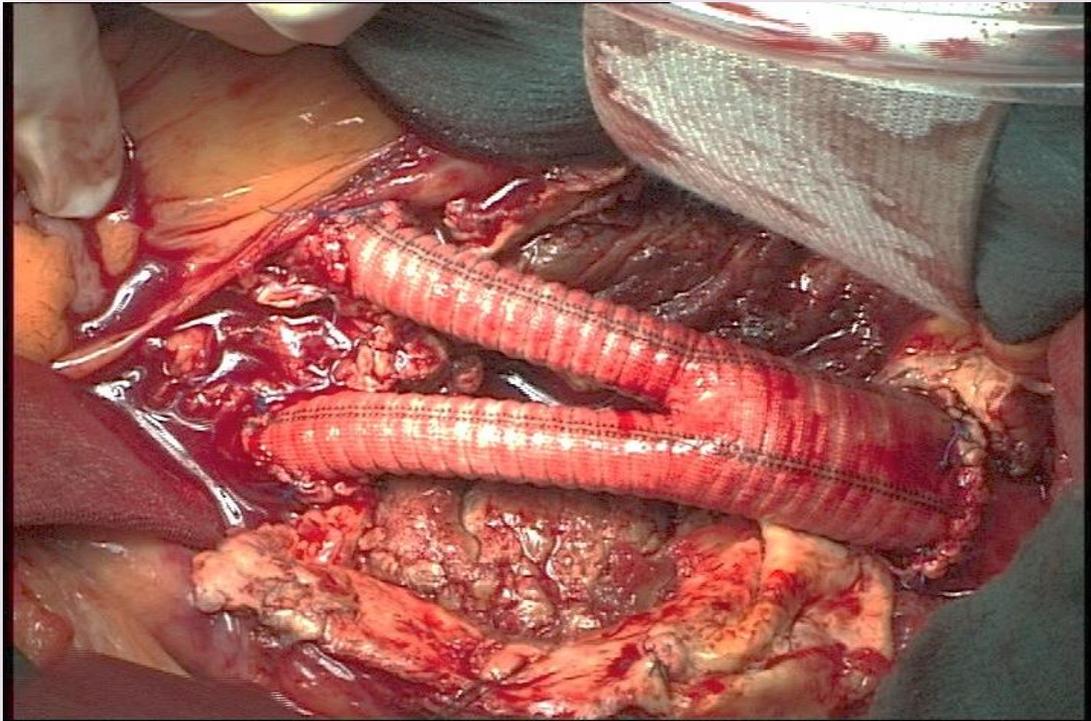


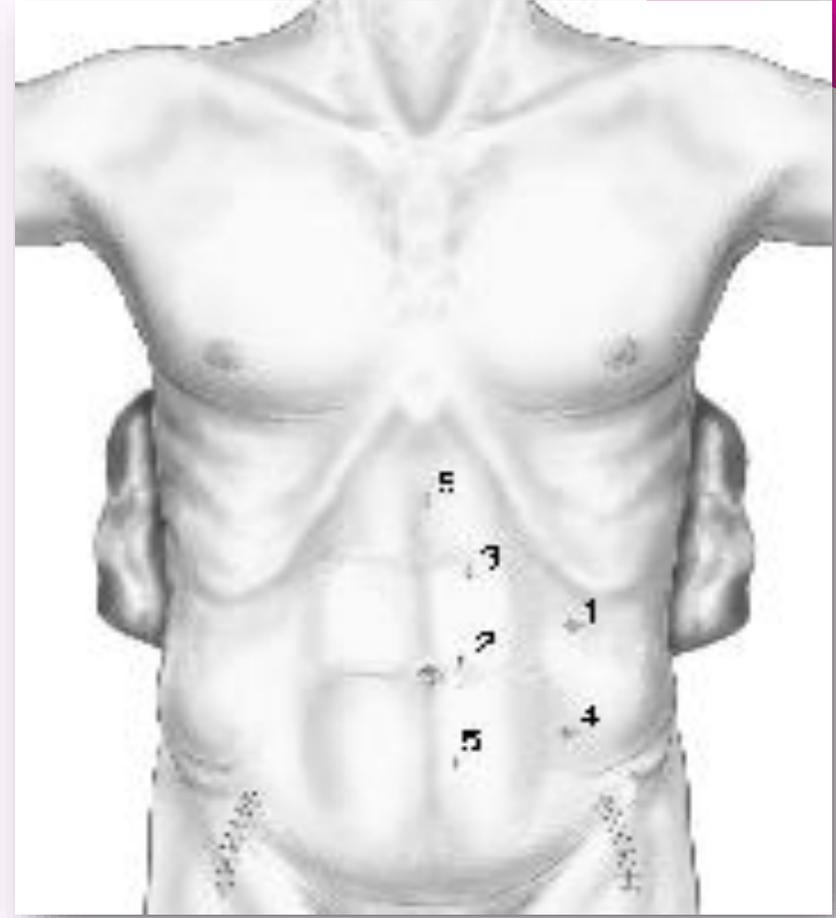
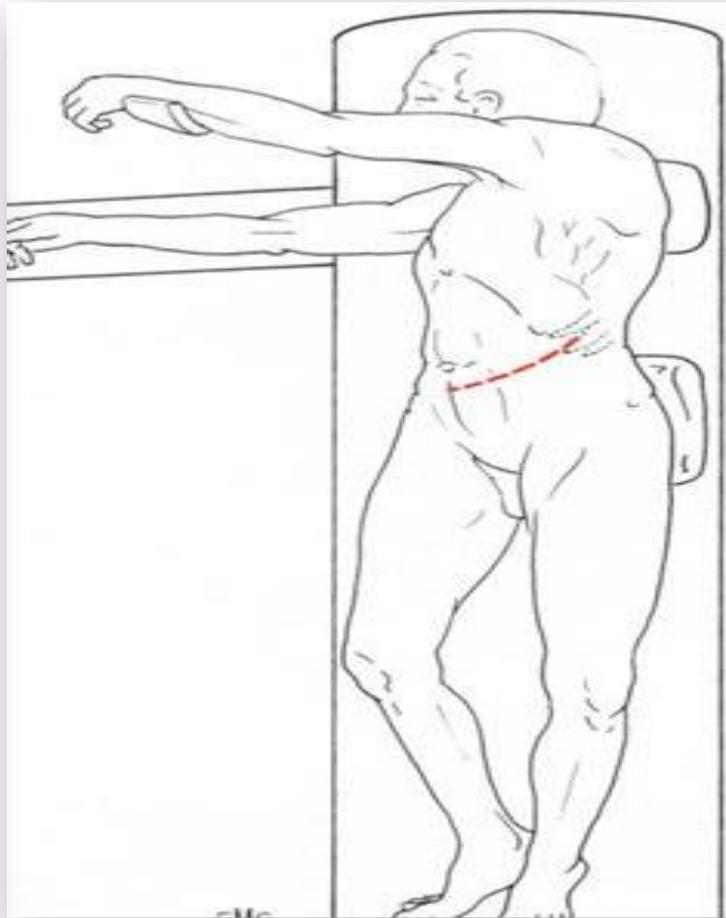
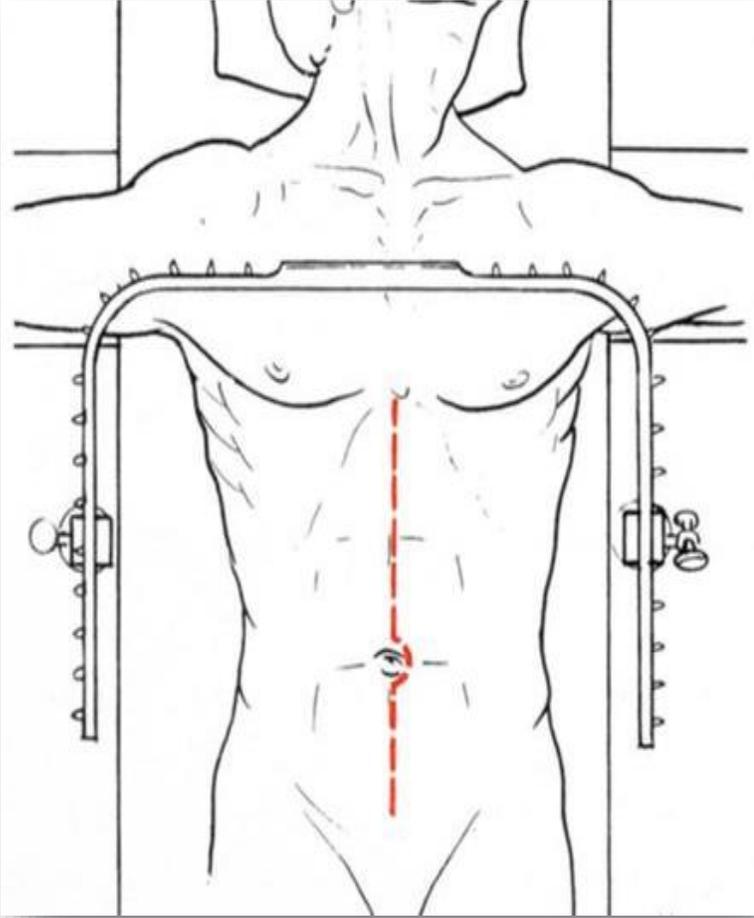
TECHNIQUES OPERATOIRES

Nancy
2018



► mise à plat-greffe





TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE

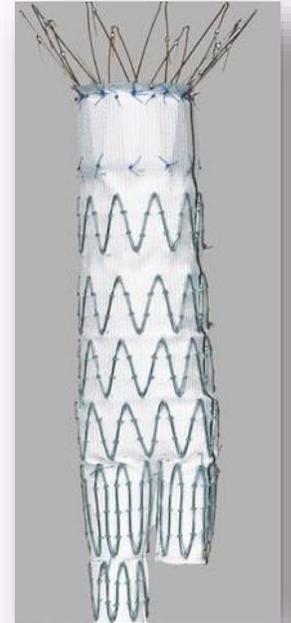
Nancy
2018



- ▶ Prise en charge repose sur l'utilisation d'endoprothèse couverte
= stent couvert

- ▶ Fenêtrée ou non
- ▶ Bifurquée ou non
- ▶ Sur mesure ou non

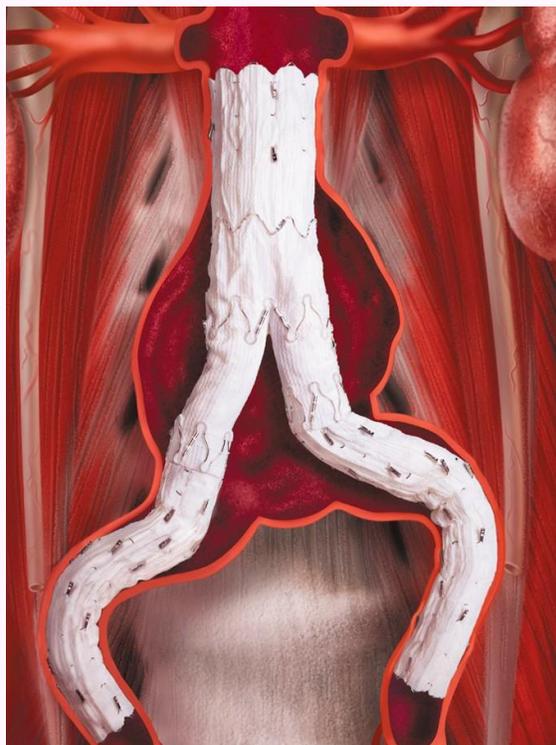
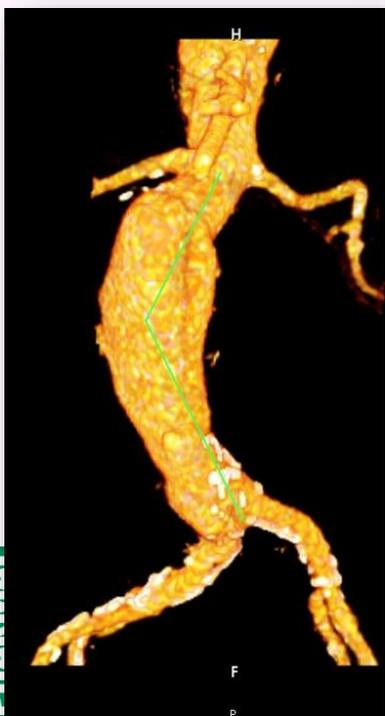
- ▶ Objectif : exclure l'anévrisme





TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE

- Exploration morphologique Angioscanner
- sélection morphologique des patients et choix de l'endoprothèse



Suprarenal angulation

Infra-renal angulation

DIAM

D1a 21

D1b 26

D2 53

D3 31

D4R 12

D5R 13

D6R 12

L3R 101

L3L 95

D7R

23 L1

80 L2

DIAM

13 D4L

14 D5L

14 D6L

D7L

Total Length (mm)
L2 + L3 r = 181,3 mm
L2 + L3 l = 175,2 mm

Please consider additional length according to the vessel tortuosity

SMA patent <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Proximal neck calcification <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Left iliac calcification <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	QTY	Product Code	Remarks
Lowest renal artery <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Left	Lumbar patent <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Coil hypo <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Left <input checked="" type="checkbox"/> No	1	ETBF2816C166EE	gauche
Proximal neck angulation	IMA patent <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Proposed bifur side <input type="checkbox"/> Right <input checked="" type="checkbox"/> Left	1	ETLW1616C124EE	droite
Proximal neck thrombus <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Right iliac calcification <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No		1	ETUF2814C102EE	
			1	ETCF2828C49EE	
			1	OCL16	

Not an endovascular candidate

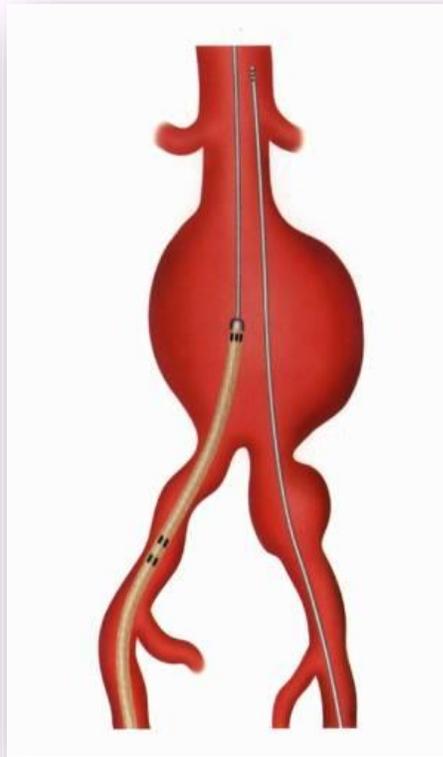
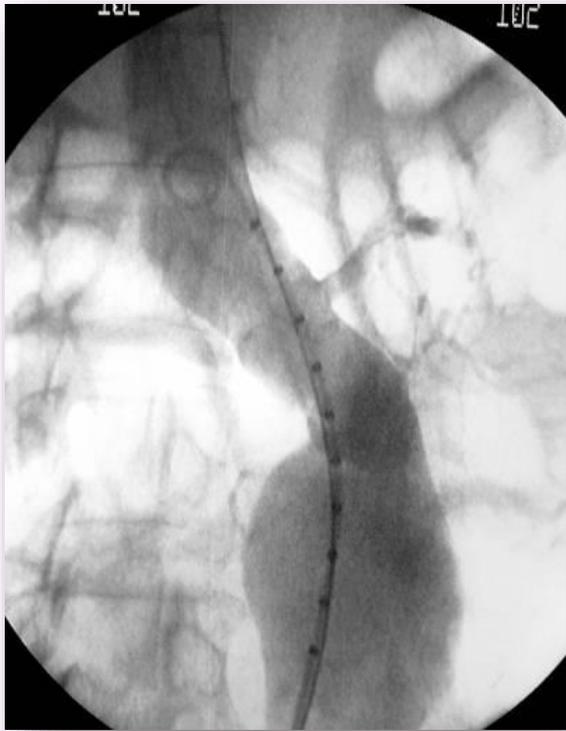
Case Planning Notes: Monte à gauche
Acces D et G favorable à endurant 2
attention pas de coupe sur les fémorales commune

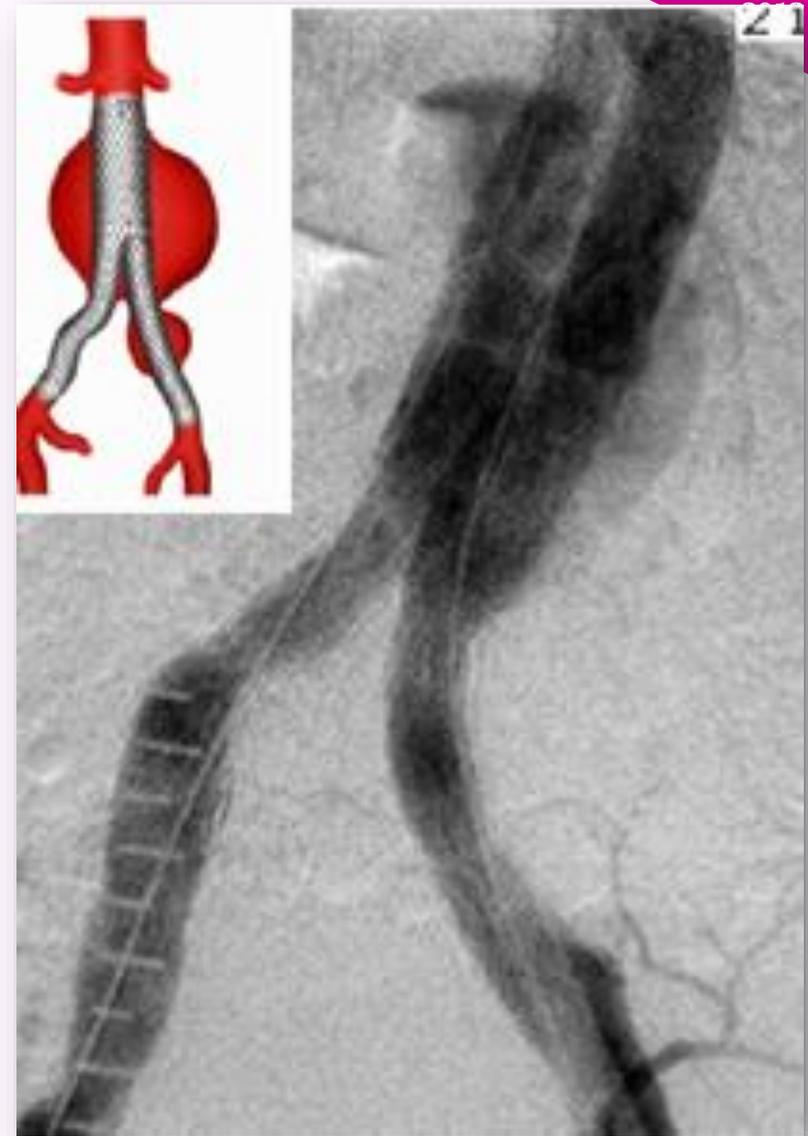
Aneurysmes de l'aorte abdominale

Nancy
2018

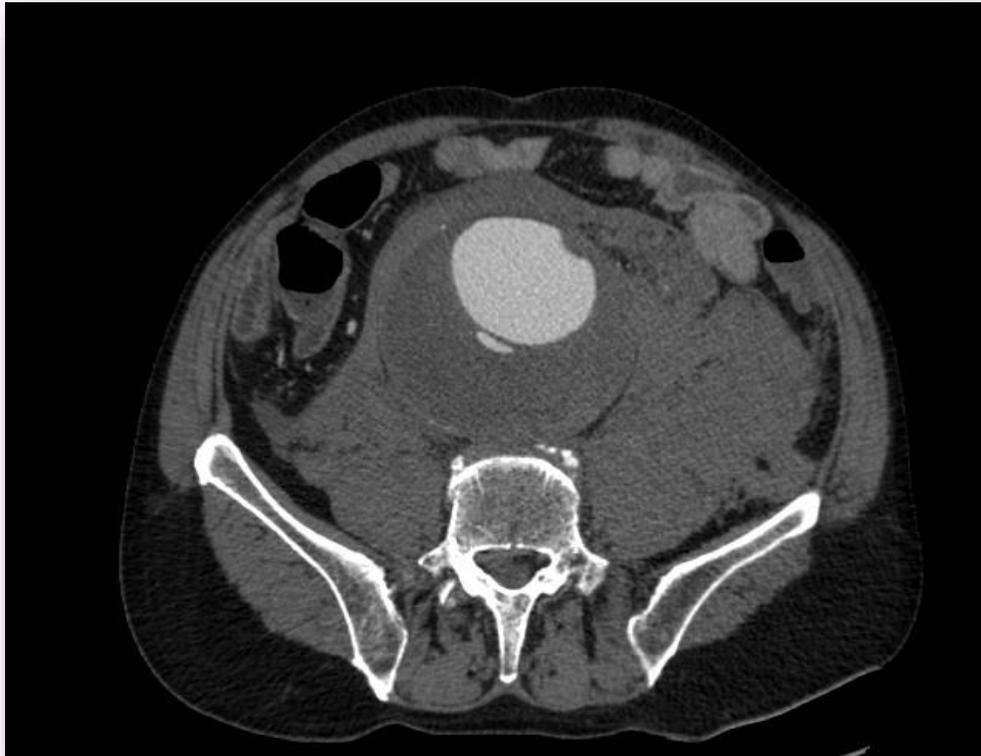


► Endoprothèse aorto-biliaque





AAA rompu



Nancy
2018



Intervention Hybride

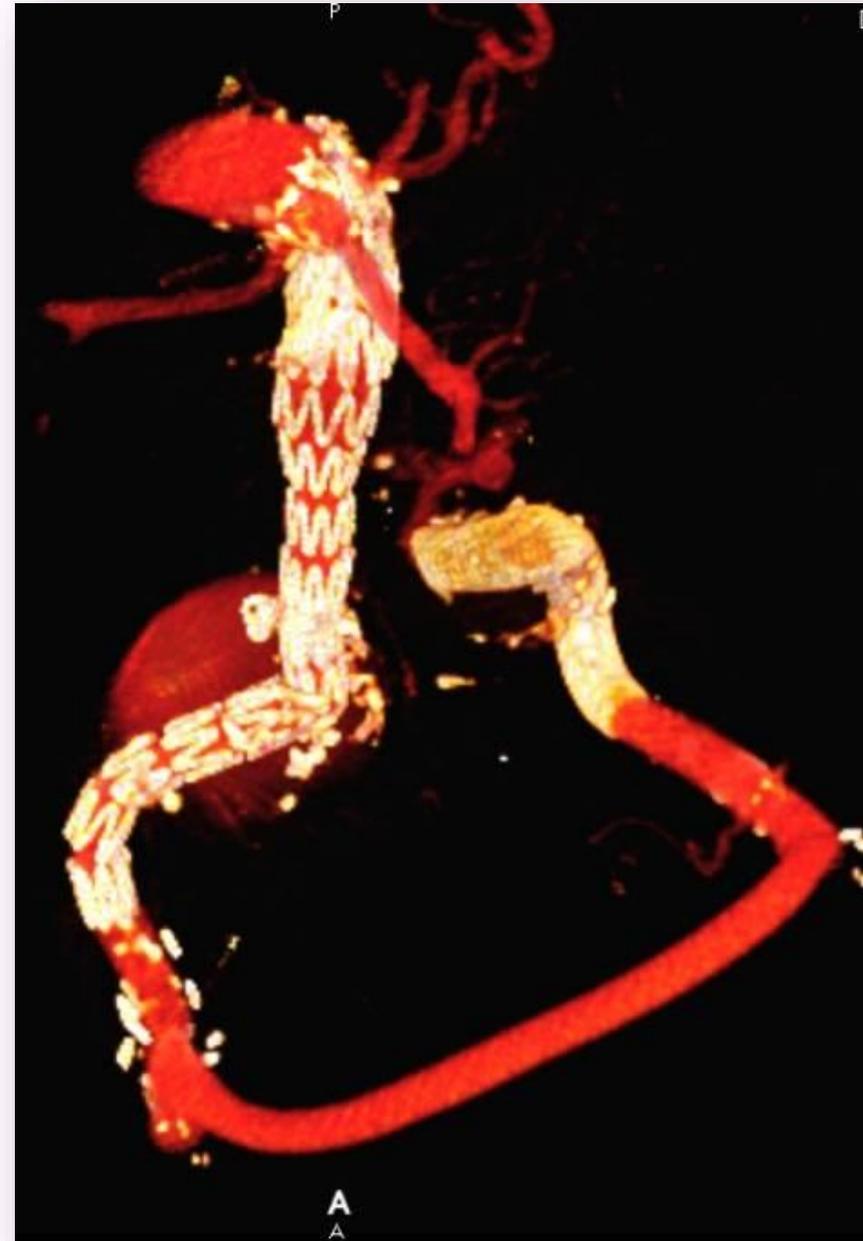
Endoprothèse aorto-uniiliaque

+

Plug iliaque controlatéral

+

Pontage fémoro-fémoral croisé



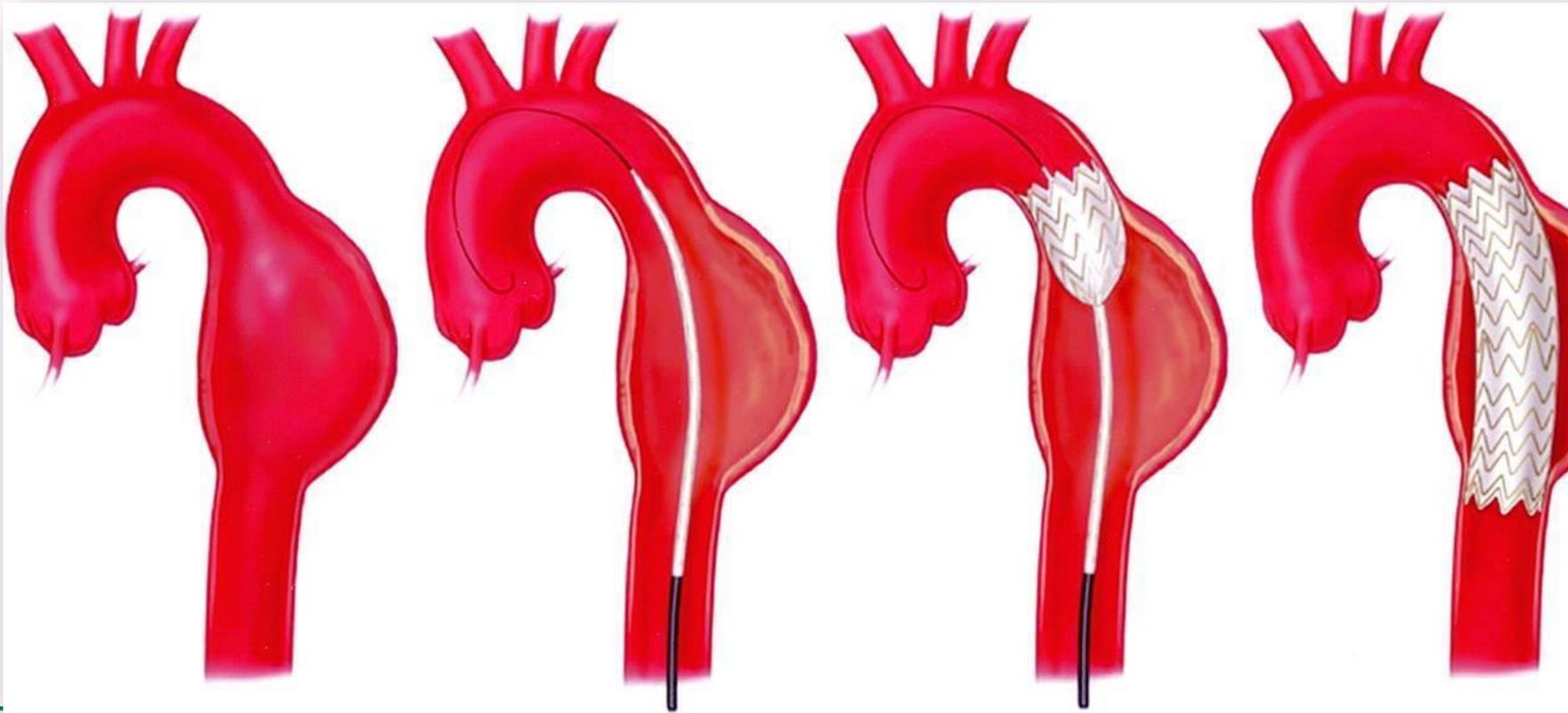
Nancy
2018



Anévrismes Thoraciques



► Endoprothèse thoracique



Anévrismes de l'aorte thoraco abdominale

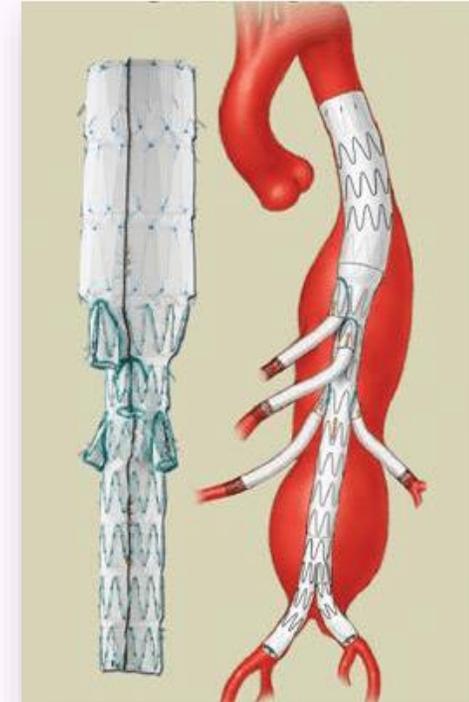
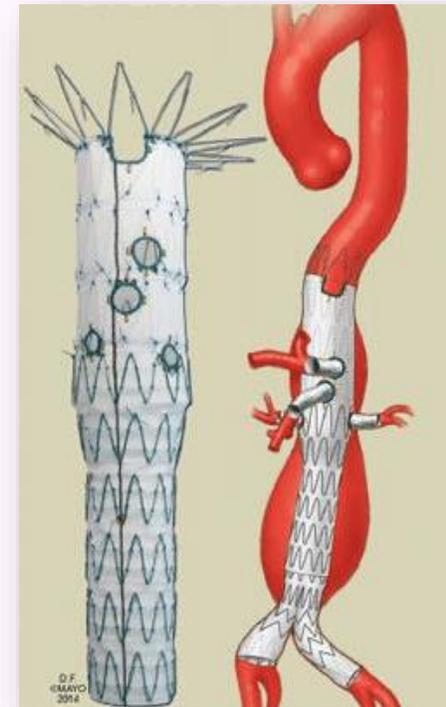
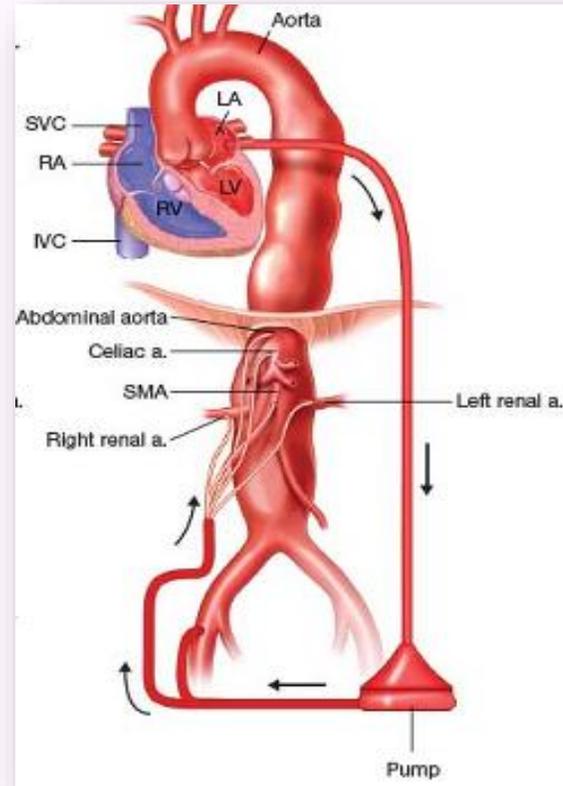
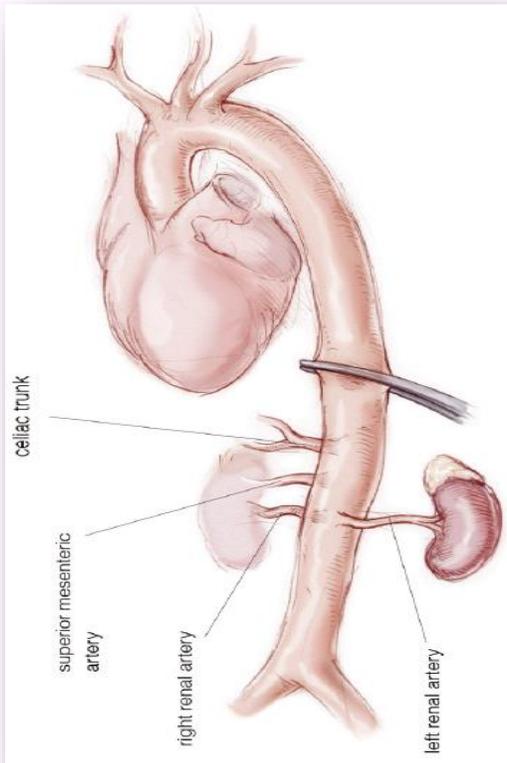
Nancy
2018



► Endoprothèses Fenêtrées ou Branchées

Circulation Extra Corporelle (CEC)

Endoprothèses Fenêtrées ou Branchées

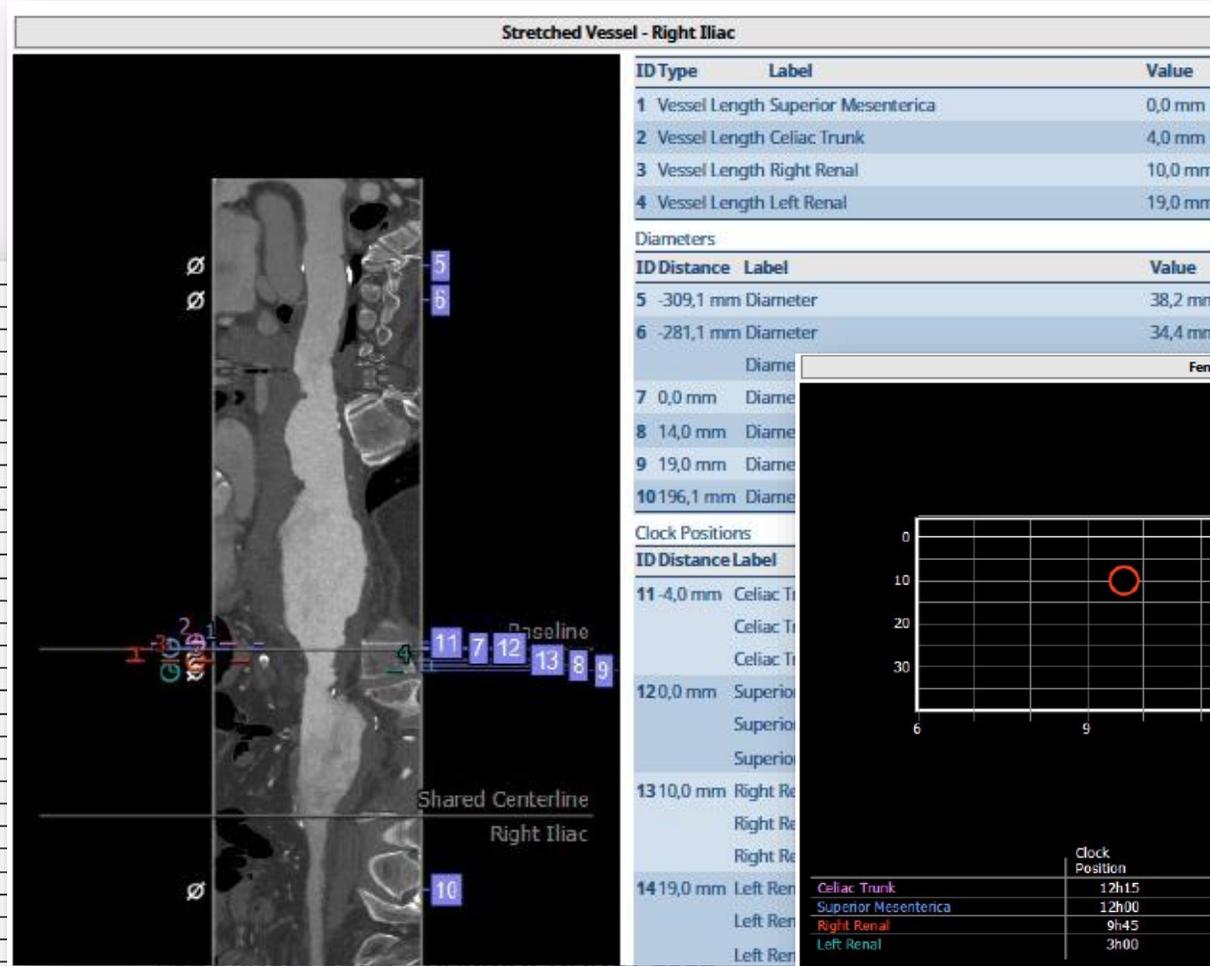
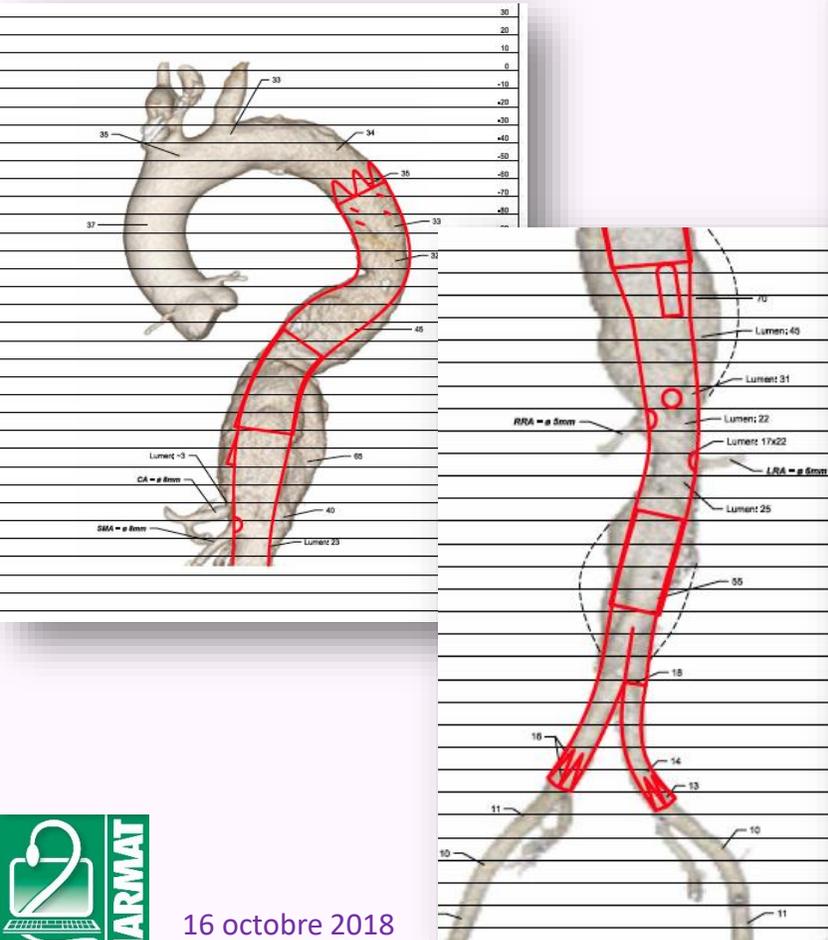


Anévrysmes de l'aorte thoraco abdominale

Nancy
2018



► Endoprothèses Fenêtrées ou Branchées

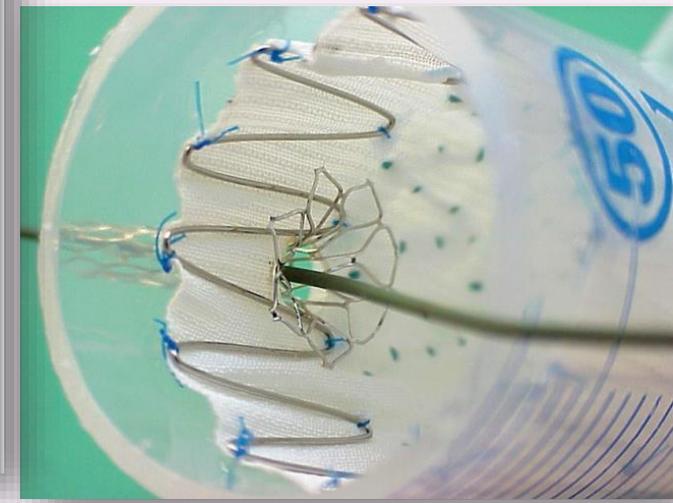
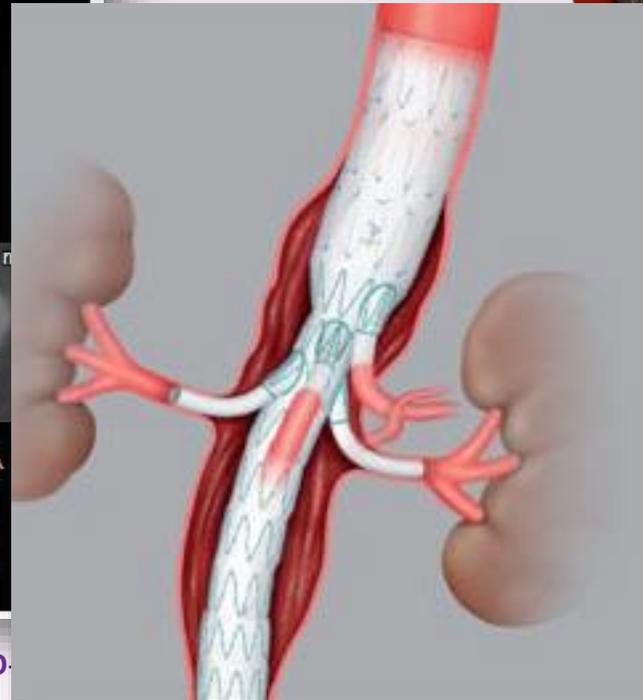
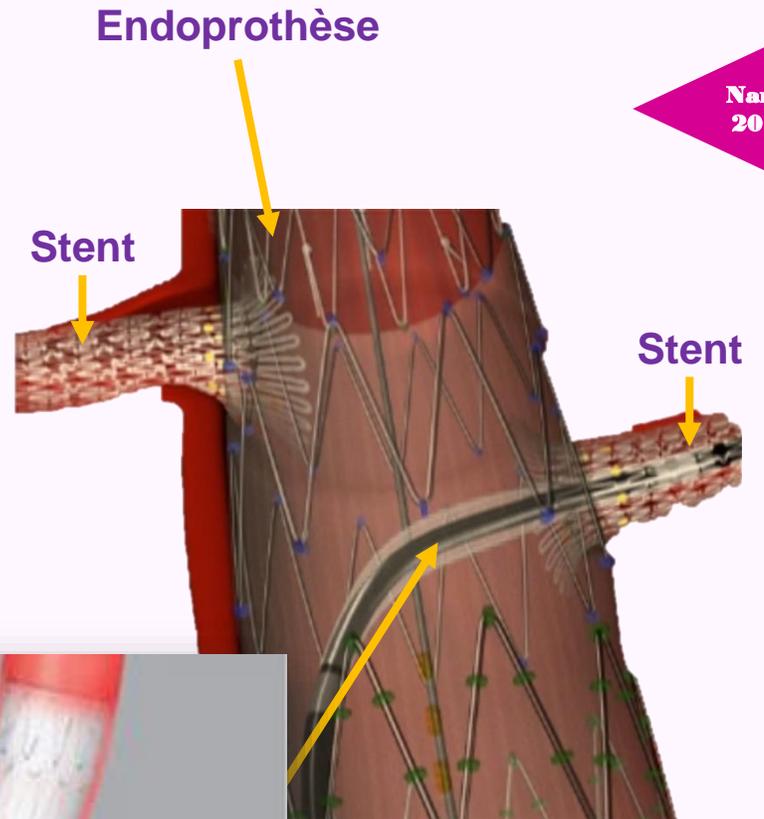
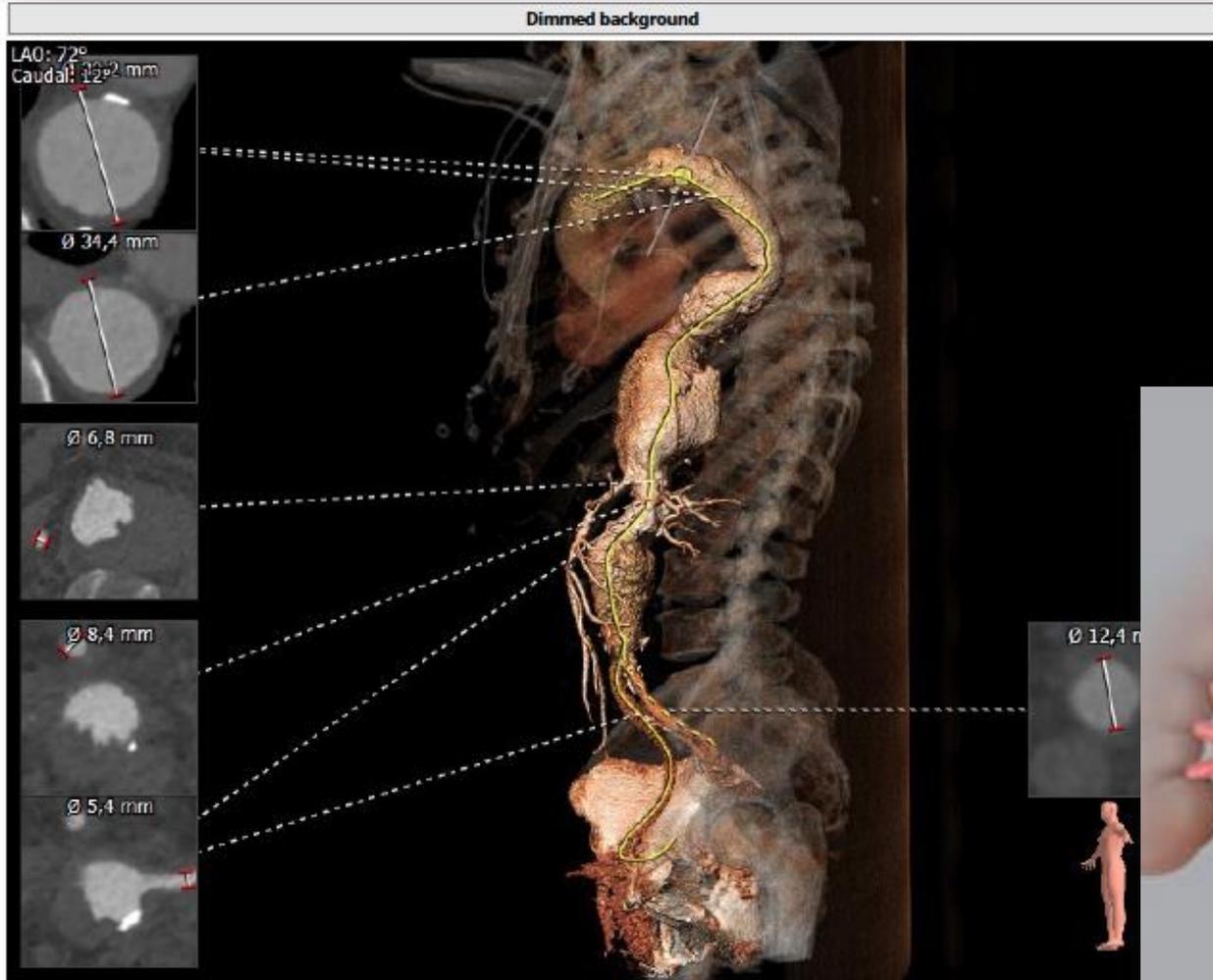


16 octobre 2018

Anévrismes de l'aorte thoraco abdominale

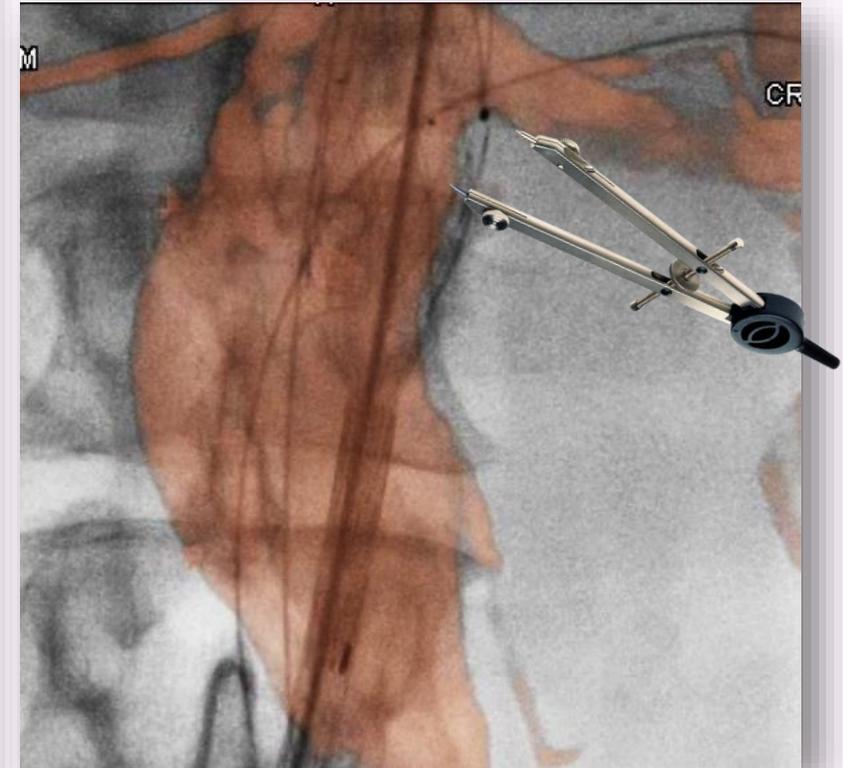
► Endoprothèses Fenêtrées ou Branchées

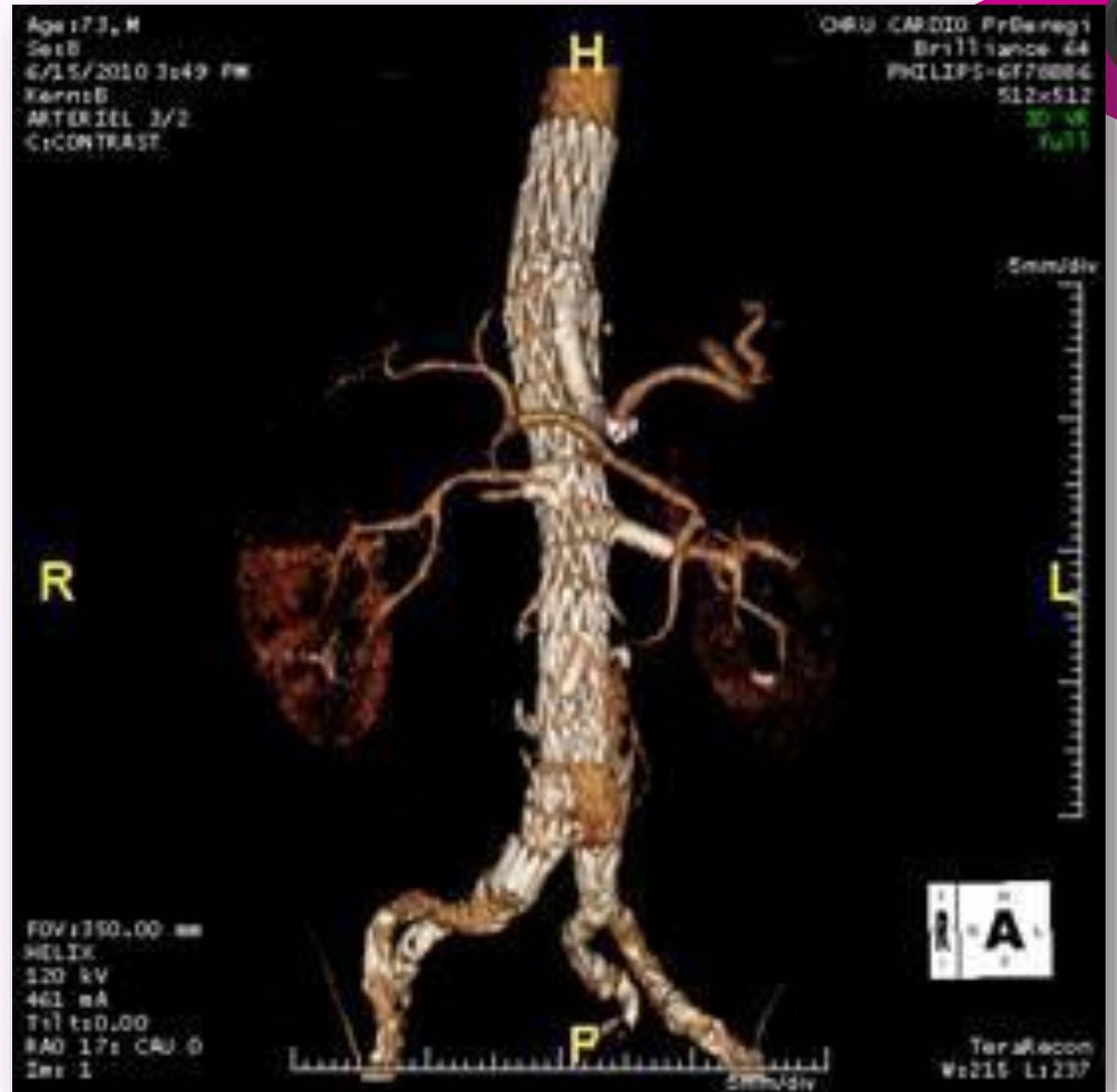
Nancy
2018

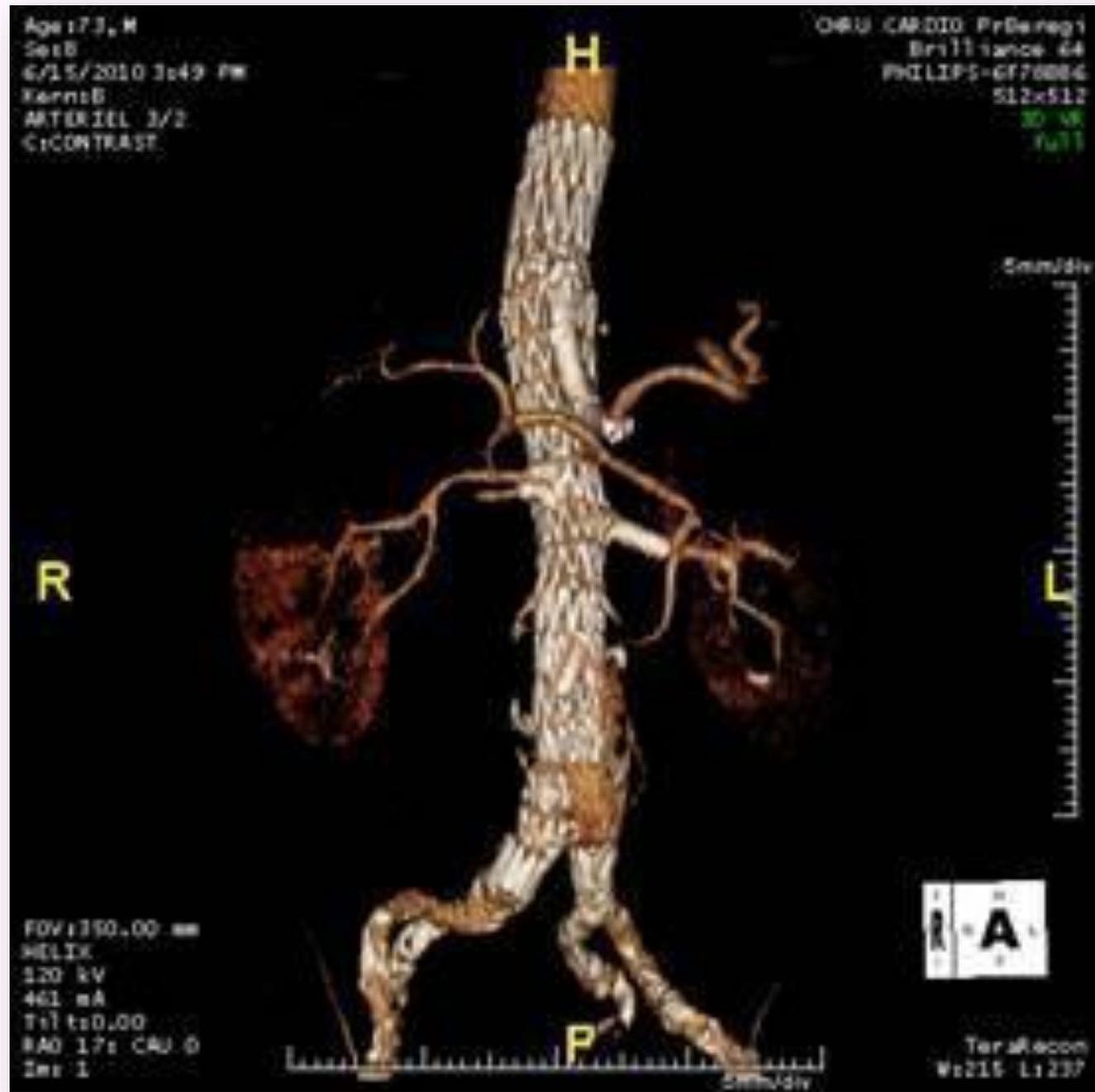


Fusion d'image avec CT préopératoire

Nancy
2018







MERCI

