

CONGRES AFICV NIMES 2010



Hôpital Pellegrin
Service de chirurgie vasculaire du Pr Midy

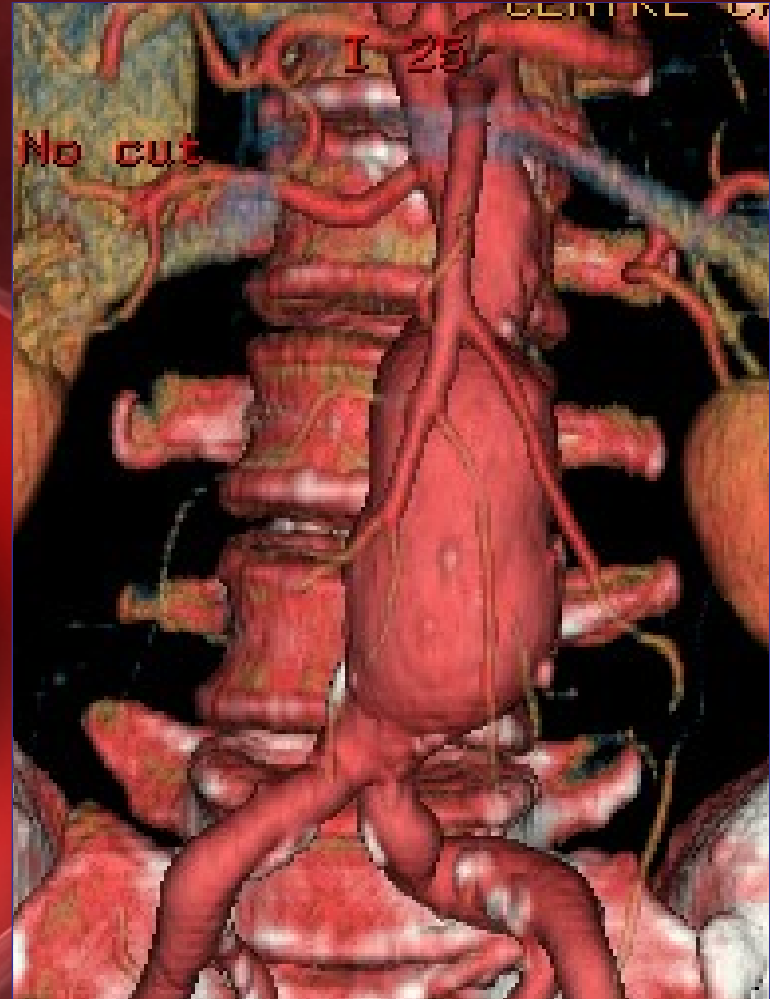
TRAITEMENT D'UN ANEVRYSMES DE L'AORTE ABDOMINALE PAR ENDOPROTHESE REPOSITIONNABLE



- Isabelle Bareyre, Guillaume Cazorla, Isabelle Labrunie

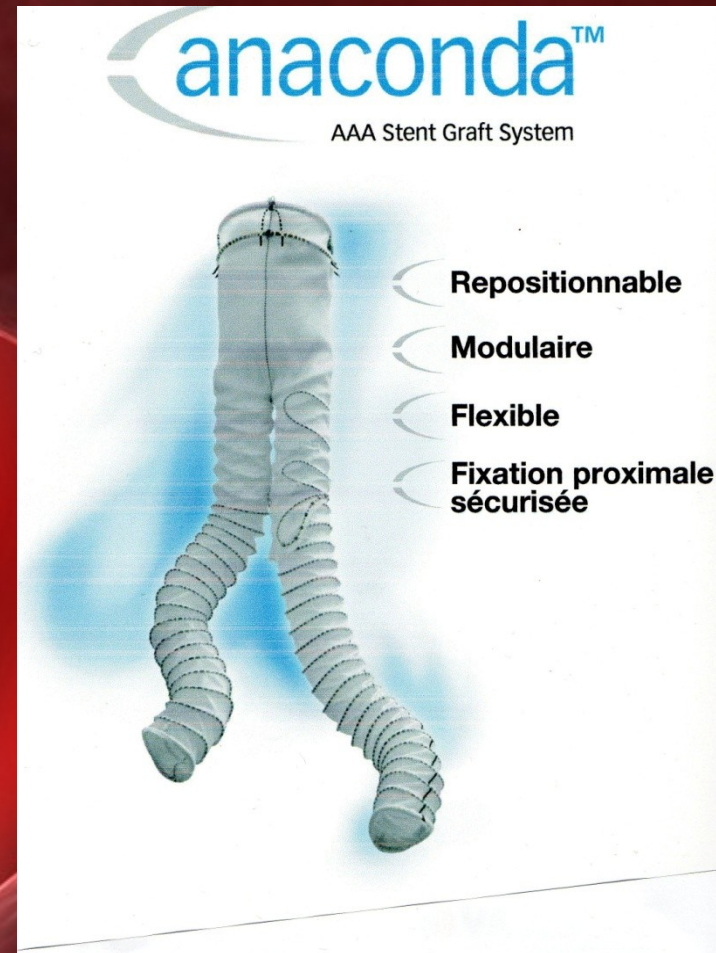
Définition :

- Anévrisme aortique:
dilatation localisée
de la paroi artérielle
résultant d'une
dégénérescence de la
média liée à la
maladie
athéromatuseuse et
/ou à une anomalie
enzymatique



Endoprothèse ANACONDA :

- Prothèse vasculaire, repositionnable, flexible et modulaire en dacron
- Anneaux de Nitinol
- Guide aimanté.



Indications :

- Anévrisme fusiforme ≥ 50 mm et évolutif 1cm /an
- Collet infra rénal de hauteur ≥ 15 mm
- Anévrisme sacciforme
- Artères iliaques externes > 7 mm
- Tous patients Asa 3/4
Abdomen hostile



Objectifs :

- Traiter de manière mini invasive.
- Limiter les risques per et post opératoires.
- Faciliter les suites opératoires.

Principe :

- Sous anesthésie générale ou loco-régionale
- Abord des deux scarpas
- Ponction des artères fémorales
- Artériographie
- Mise en place de la prothèse sous scopie
- Drainage
- Fermeture.

Préparation de la salle :

- Bistouri électrique
- Amplificateur de brillance
- Injecteur produit contraste
- Table carbone
- Boîte d'instrumentation (aorte)
- Petit matériel stérile
- Sérum hépariné
- Ancillaire de pose et endoprothèse
- Tabliers de protection....



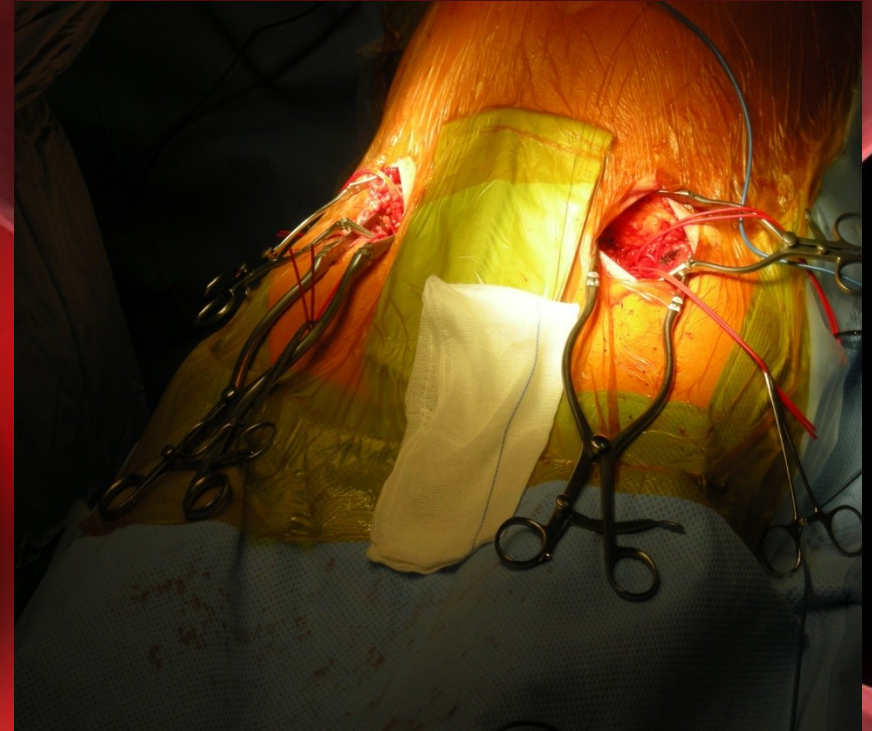
Préparation et Installation au bloc opératoire :

- Accueil et check list
- Installation sur la table d'opération
- Anesthésie
- Sondage vésical
- Préparation cutanée
- Badigeon et champage



Technique chirurgicale

- Incision, dissection, exposition des artères fémorales
- Ponction et mise en place des introducteurs
- Montée des 2 guides souples angulés
- Montée sonde pigtail
- artériographie de localisation des artères rénales



Technique chirurgicale



- Héparinisation et antibioprophylaxie par voie générale
- Rinçage et orientation de la prothèse

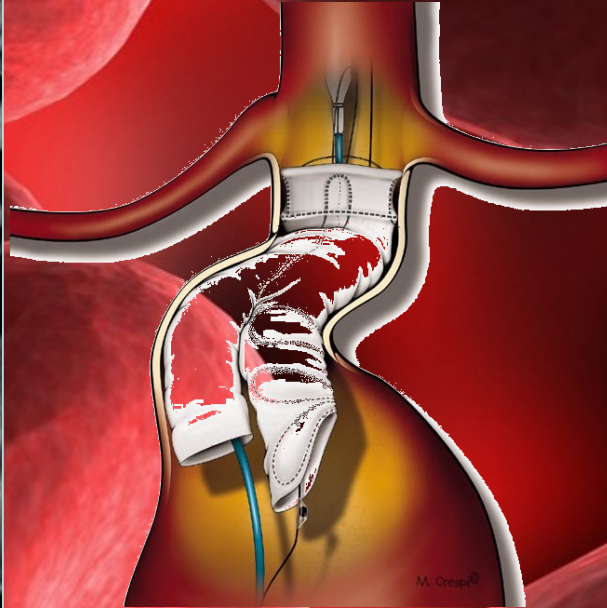






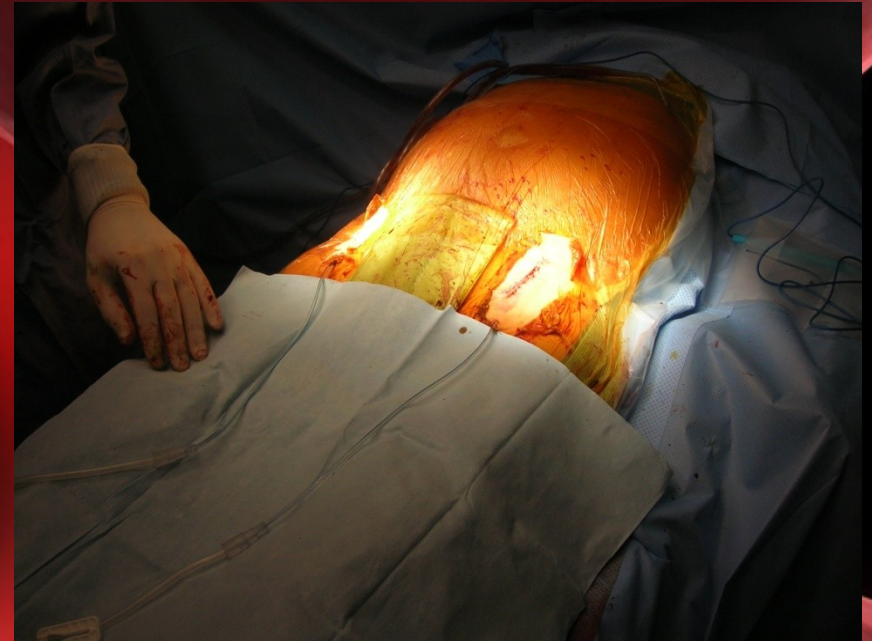


AVANT ET APRES



TECHNIQUE CHIRURGICALE

- Clamage artériel, suture
- Fermeture en deux plans sur drainage
- Traçabilité du matériel implanté



SUIVI POST- OP IMMEDIAT

- Contrôle de la check-list
- Transfert du patient en SSPI
- Surveillance des fonctions hémodynamiques, pansement, drainage

SUITES OPERATOIRES

- Retour du patient en chambre ou en soins intensifs
- Surveillance de la créatininémie
- Reprise alimentaire
- Premier lever
- Ablation des redons à J2
- Sortie à J5 (contrôle scanner)
- Suivi

RISQUES ET COMPLICATIONS

- Thrombose d'un jambage
- Hémorragie
- Infection
- Non exclusion anévrysmale par endofuites



Un n'a pas eu d'anévrisme aortique Un a eu une endoprothèse

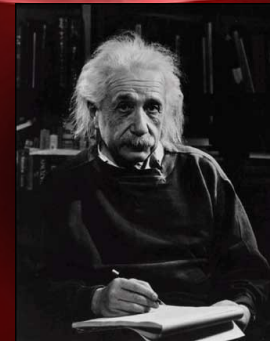
Louis XIV



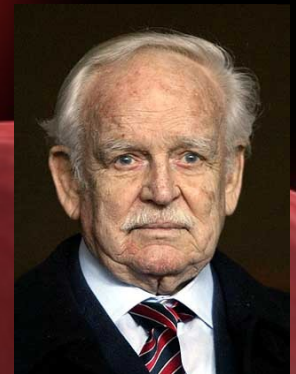
Charles de Gaulle



Albert Einstein



Prince Rainier de Monaco



Thierry Roland

