



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Sténose médio-aortique d'origine athéroscléreuse

Focal atherosclerotic abdominal aortic stenosis

H. Masmoudi, P. Mordant, F. Francis, A. Karsenti, N. Paraskevas,
P. Cerceau, A. Duprey, G. Leseche, Y. Castier*

Chirurgie vasculaire et thoracique, faculté de médecine Denis-Diderot-Paris-7, hôpital Bichat, AP-HP,
46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

Reçu le 3 novembre 2010 ; accepté le 17 février 2011
Disponible sur Internet le 5 avril 2011

MOTS CLÉS

Aorte ;
Sténose ;
Endovasculaire ;
Athérosclérose

KEYWORDS

Aorta;
Stenosis;
Endovascular;
Atherosclerosis

Résumé Nous rapportons le cas d'une femme de 54 ans qui présentait une sténose médio-aortique athéroscléreuse symptomatique. L'examen angio-scanner a permis d'étudier la lésion de l'aorte abdominale et ses collatérales principales. La patiente a bénéficié d'un traitement endovasculaire à l'aide d'un stent couvert. Il n'y a pas eu de complications postopératoires et la patiente était asymptomatique avec une reconstruction perméable à 18 mois. L'apport des techniques endovasculaires a totalement modifié la prise en charge thérapeutique de ces lésions. La nécessité de mettre en place systématiquement un stent, le type de stent à utiliser, et la technique de sa mise en place ne sont pas encore codifiés.

© 2011 Publié par Elsevier Masson SAS.

Summary We report a case of a 54-year-old woman presenting a symptomatic focal atherosclerotic abdominal aortic stenosis. Computed tomographic angiography allowed to study the lesion, the abdominal aorta and its main branches. The patient was treated via an endovascular approach using a covered stent. The postoperative course was uneventful and the patient was asymptomatic with a patent reconstruction after 18 months. Improvement in endovascular technology has totally modified the treatment of focal atherosclerotic abdominal aortic stenosis. However, many technical points remain to be determined including the necessity of systematic stenting, the type of stent to use, and the steps of the procedure.

© 2011 Published by Elsevier Masson SAS.

Cas clinique

Une femme de 54 ans a consulté pour une claudication serrée des deux membres inférieurs. Ses antécédents se résument à un tabagisme actif débuté à l'âge de 15 ans estimé à 40 paquets année. Elle ne prenait aucun traitement. À l'examen clinique, les pouls fémoraux étaient très

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : yves.castier@orange.fr,
yves.castier@bch.aphp.fr (Y. Castier).

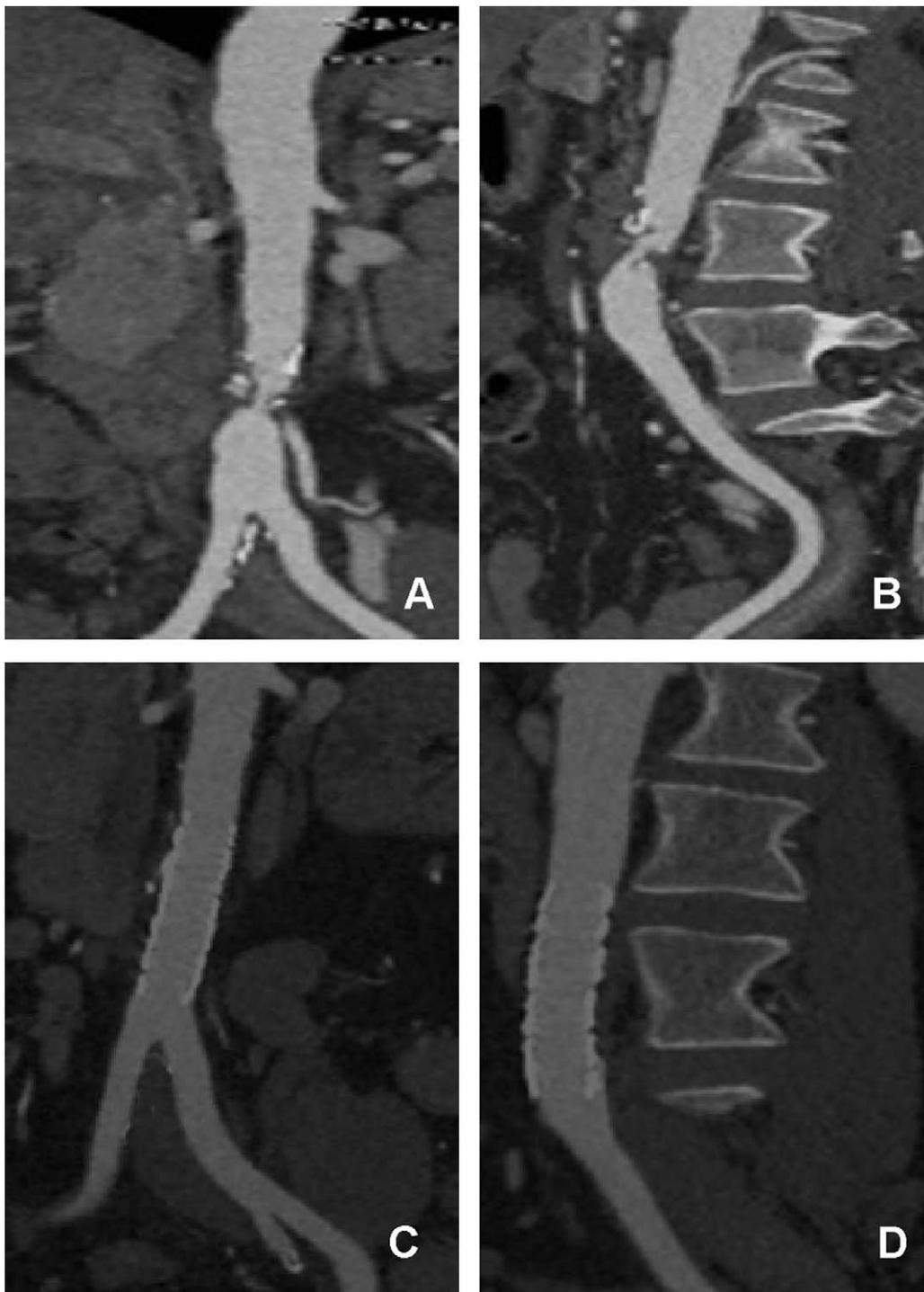


Figure 1 Angioscanner aorto-iliaque. Reconstruction de face (A) et de profil (B) montrant une sténose médio aortique athéromateuse chez une femme de 54 ans. Reconstruction de face (C) et de profil (D) un an après mise en place d'une endoprothèse couverte par voie percutanée (Advanta V12, diamètre 14 mm).

Aorto-iliac CT angiography. Anterolateral (A) and lateral (B) reconstruction images showing focal arterosclerotic stenosis of the abdominal aorta in a 54-year-old woman. The anterolateral (C) and lateral (D) reconstruction views one year after percutaneous implantation of a covered stent (Advanta V12, 14 mm).

faibles et on ne percevait pas les pouls en aval. L'épreuve de marche sur tapis roulant a permis de chiffrer la distance de claudication initiale à 76 mètres et la distance de claudication absolue à 97 mètres. L'écho Doppler artériel a

objectivé une sténose serrée excentrée de l'aorte abdominale sous-rénale, les index de pression systolique à gauche et à droite étaient respectivement de 0,69 et 0,74. L'angioscanner a retrouvé une lésion unique et serrée de l'aorte

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2975529>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2975529>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)