



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Traitement des anévrismes iliaques isolés : expérience d'un centre tunisien

*Management of isolated iliac aneurysms: A Tunisian center
experience*

H. Jmal^a, H. Ben Jmaà^{a,*}, S. Masmoudi^a, T. Cherif^a,
H. Cheikhrouhou^b, A. Maalej^c, N. Elleuch^a, A. Jemel^a,
I. Frikha^a

^a Service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique, hôpital Habib-Bourguiba, avenue Mmajida-Boulila,
3029 Sfax, Tunisie

^b Service d'anesthésie-réanimation, hôpital Habib-Bourguiba, 3029 Sfax, Tunisie

^c Service de radiologie, hôpital Habib-Bourguiba, 3029 Sfax, Tunisie

Reçu le 15 janvier 2017 ; accepté le 27 juin 2017

MOTS CLÉS

Anévrisme ;
Artère iliaque ;
Maladie de Behçet ;
Athérosclérose ;
Chirurgie ;
Traitement
endovasculaire

KEYWORDS

Aneurysm;
Iliac artery;
Behçet's disease;
Atherosclerosis;
Surgery;
Endovascular
treatment

Résumé Les anévrismes isolés des artères iliaques sont rares. Le développement des méthodes d'exploration radiologique a facilité la découverte et le diagnostic de ces anévrismes. L'apparition des techniques endovasculaires a bouleversé la prise en charge de cette pathologie en offrant plusieurs alternatives au traitement chirurgical classique. Nous exposons notre prise en charge, au service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique de l'hôpital Habib-Bourguiba de Sfax, de 8 cas d'anévrisme iliaque isolé.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary Isolated aneurysms of the iliac arteries are rare. The diagnoses of these aneurysms become easier with non-invasive radiologic investigations. The development of endovascular treatment is a recent alternative to surgical treatment. We report our experience in the management of 8 cases of isolated iliac aneurysms in the department of cardiovascular and thoracic surgery of the Habib Bourguiba Hospital of Sfax.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : helabenjmaa2015@gmail.com (H. Ben Jmaà).

Introduction

L'anévrisme de l'artère iliaque est défini comme étant une dilatation localisée et permanente de l'artère avec un diamètre supérieur à 1,5 cm [1].

Contrairement à l'association avec un anévrisme de l'aorte abdominale, l'atteinte anévrismale isolée des artères iliaques est rare [2,3]. L'objectif de cette étude observationnelle est de présenter les caractéristiques et l'évolution de la prise en charge de cette pathologie anévrismale dans le service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique de l'hôpital Habib-Bourguiba de Sfax au cours des douze dernières années.

Matériel et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive de tous les patients ayant eu un traitement chirurgical ou endovasculaire pour anévrisme iliaque isolé dans le service de chirurgie cardiovasculaire et thoracique de Sfax entre janvier 2005 et décembre 2016. Pour chaque patient, la symptomatologie clinique, les données de l'imagerie et les caractéristiques de la prise en charge chirurgicale ou endovasculaire ont été décrites.

Résultats

Au total, 8 patients (7 hommes et 1 femme) d'âge moyen 60,87 ans, ont été retenus.

La symptomatologie clinique était une pollakiurie dans 1 cas, des douleurs de la fosse iliaque droite avec arrêt des matières et des gaz dans 1 cas, des douleurs de la fosse iliaque droite sans troubles du transit dans 1 cas et des douleurs abdominales vagues dans 1 cas.

La découverte de l'anévrisme était fortuite dans le cadre du bilan d'exploration de coliques néphrétiques avec brûlures mictionnelles dans 3 cas, et dans le cadre du bilan échographique d'une thrombophlébite iliofémorale du membre inférieur droit évoluant depuis une semaine dans 1 cas.

L'examen physique a révélé la présence d'une masse battante à la palpation du flanc droit dans 2 cas, mais il n'a pas montré de masse au niveau fémoral ou poplité.

Il a montré une tachycardie et une hypotension artérielle dans un cas.

La localisation anévrismale était :

- au niveau des deux artères iliaques internes dans 1 cas (Fig. 1), au niveau des deux artères iliaques primitives avec compression urétérale et dilatation des cavités pyélocalicielles dans 2 cas (Fig. 2 et 3), un anévrisme unilatéral de l'artère iliaque interne droite faisant 9 cm de grand axe et comprimant la vessie et le côlon sigmoïde et fissuré chez le patient présentant une hypotension artérielle ;
- un anévrisme unilatéral de l'artère iliaque interne droite associé à une lésion occlusive de l'artère iliaque externe gauche chez un patient connu porteur de maladie de Behçet et ayant des antécédents d'aphtose bipolaire et de thrombophlébite des membres inférieurs ;



Figure 1 Reconstruction d'un angioscanner montrant un anévrisme de l'artère iliaque interne droite de 33 mm et un anévrisme de l'artère iliaque interne gauche de 14 mm. CT angiogram showing a 33 mm aneurysm of the right internal iliac artery and a 14 mm aneurysm of the left internal iliac artery.

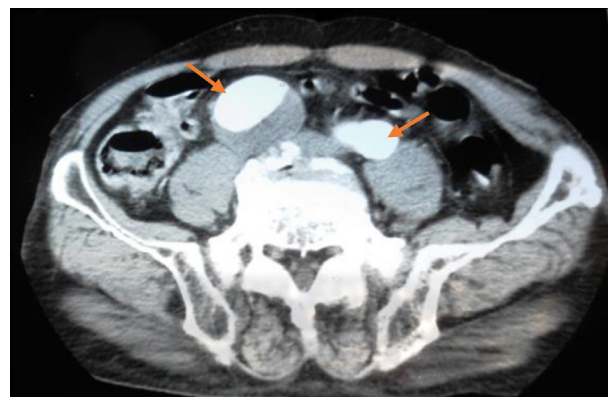


Figure 2 Angioscanner montrant un anévrisme de l'artère iliaque primitive droite de 45 mm de grand diamètre et un anévrisme de 25 mm de l'artère iliaque primitive gauche (flèches). CT angiogram showing a 45 mm aneurysm of the right primary iliac artery and a 25 mm aneurysm of the left primary iliac artery (arrows).

- un anévrisme unilatéral de l'artère iliaque externe droite faisant 3,5 cm de diamètre et comprimant l'uretère droit aboutissant à une hydronéphrose et associé à une occlusion de l'artère iliaque externe en aval (Fig. 4), un anévrisme unilatéral de l'artère iliaque primitive droite dans 1 cas faisant 4 cm de grand axe, et dont le collet proximal était de 4 mm (Fig. 5), un anévrisme unilatéral de l'artère iliaque interne gauche de 4 cm de diamètre à 3,4 cm de la bifurcation iliaque gauche chez un patient connu porteur de maladie de Behçet (Fig. 6).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8924286>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8924286>

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