

LA REVASCULARISATION DU DIABETIQUE : LE POINT DE VUE DE L'ANIGIOPLASTICIEN

ESTIME A 140 MILLIONS A L'AUBE DE L'AN 2000, LE NOMBRE DE PERSONNES DIABETIQUES A TRAVERS LE MONDE EST EN HAUSSE AVEC DES EXPECTATIONS DE 230 MILLIONS DE DIABETIQUES EN L'AN 2010.

LA PREVALENCE DE LA MALADIE CORONAIRE AJUSTEE A L'AGE EST LE DOUBLE CHEZ LE PATIENT DIABETIQUE PAR RAPPORT A LA POPULATION NORMALE AVEC UN RISQUE MULTIPLIE PAR DEUX DE SYNDROME CORONARIEN AIGU ET DE MORTALITE SUITE A UN INFARCTUS DU MYOCARDE. DE LA, LA MORTALITE CARDIO-VASCULAIRE EST DE 2 A 6 FOIS PLUS IMPORTANTE DANS LA POPULATION DIABETIQUE ET RESTE LA PREMIERE CAUSE DE MORTALITE CHEZ CES DERNIERS.

DANS CE CONTEXTE LA REVASCULARISATION DU PATIENT DIABETIQUE QUOIQUE CRUCIALE ,POSE UN VERITABLE "CHALLENGE" VU LE PRONOSTIC PEU FAVORABLE QUELQUE SOIT LA VOIE CHOISIE: PERCUTANEE OU CHIRURGICALE.

LE BUT DE CET EXPOSE EST DE REVOIR LA PHYSIOPATHOLOGIE SPECIFIQUE DE LA MALADIE CORONAIRE CHEZ LE DIABETIQUE, LES ISSUES CLINIQUES DU TRAITEMENT PERCUTANE ET LES APPORTS DE LA PHARMACOLOGIE ADJUVANTE ET DES STENTS ACTIFS EN VUE DE PROPOSER UN SCHEMA THERAPEUTIQUE GENERAL CHEZ CETTE CATEGORIE DE PATIENTS A HAUT RISQUE