MODALITÉS DU TRAITEMENT ENDOVASCULAIRE DES ANÉVRYSMES DE L'AORTE ABDOMINALE

François CORMIER

Paris - France

Modalités du traitement endovasculaire des AAA

- I. Mise en place d'une endoprothèse bifurquée
- II. Artifices techniques

Différents concepts

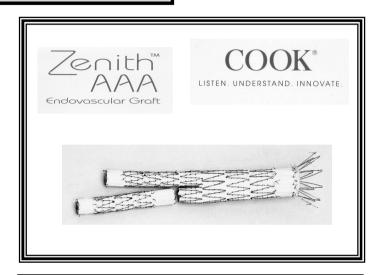


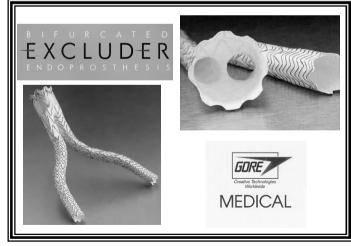


Aorto-uni-iliaque avec système occlusif

Endoprothèses modulaires

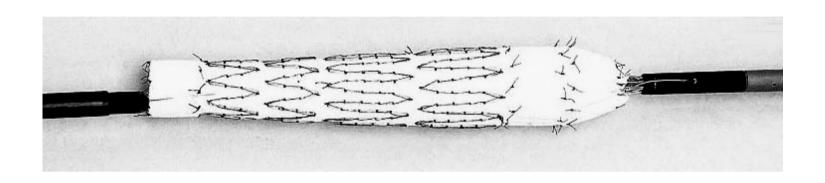


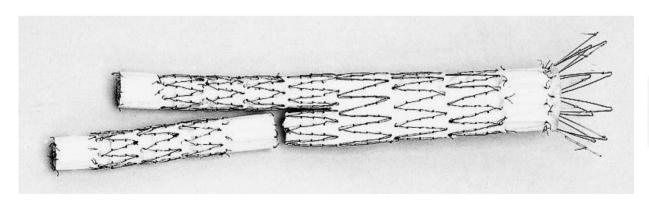




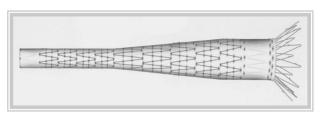


Zenith®/Cook CE/FDA

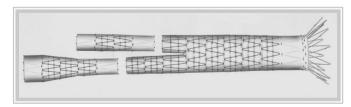


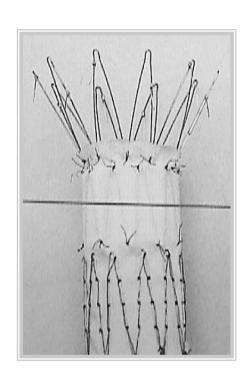






Système modulaire 3 pièces
Polyester interne partiellement supporté
Stent séquentiel en acier (auto expansif) externe
Fixation par compression + pointes +
fixation supra-rénale
Lanceurs 18/20 Fr / 14/18 Fr (jambes)
Diamètres maximum 32 mm / 24 mm (jambes)
Longueurs 103 / 162 mm / sur mesure
Modèle supra-rénal uniquement







Excluder®/Gore CE/FDA





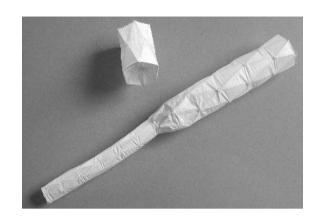


I. Mise en place d'une endoprothèse bifurquée



II. Artifices techniques

- Collet proximal: ancrage suprarénal
 - stent extralarge
- Anévrysme hypogastrique: embolisation préalable
- Chirurgie hybride:
- endoprothèse aorto-uni-iliaque + pontage croisé interfémoral
- abord iliaque lésions sténosantes anévrysmales associées
- chirurgie laparoscopique pour confection d'un collet adéquat, ligatures collatérales (lombaires, A.M.I.)
- Abord chirurgical Scarpas: système fermeture percutanée



«Système occlusif» ou ligature sur l'iliaque commune contro-latéral

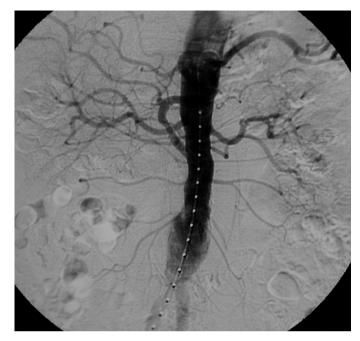
Coils ou ligature sur l'iliaque interne



prothèse A.U.I

ntage moro-Fémorale





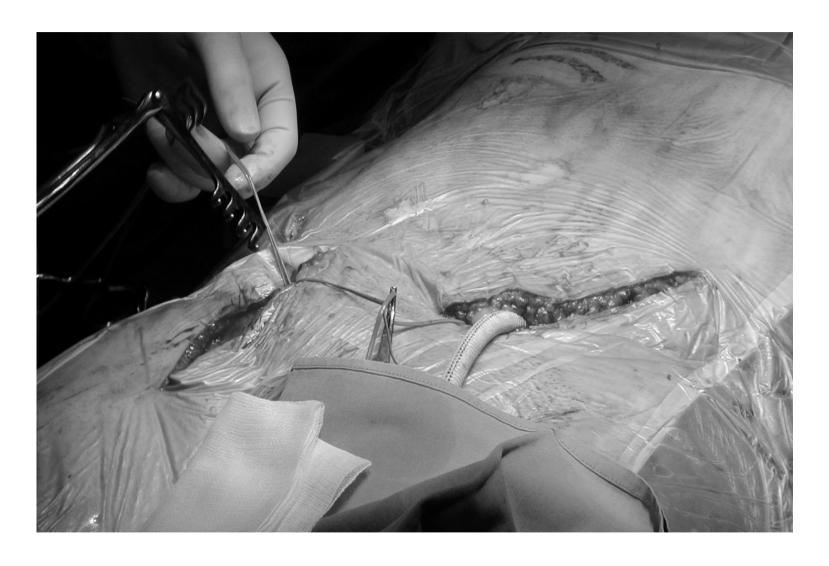
Bifurcation aortique ayant un diamètre de 15 mm



Bifurcation aortique = 15 mm



Abord droit



Anastomose gauche avec la prothèse en Dacron de 8 mm

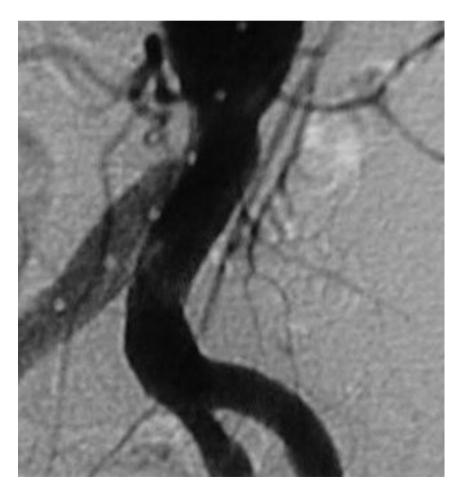




Abord droit: introducteur 7 fr puis angiographie

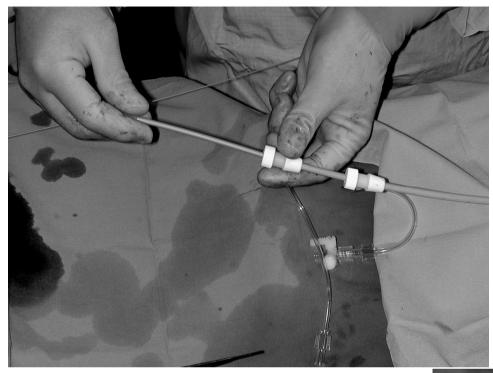








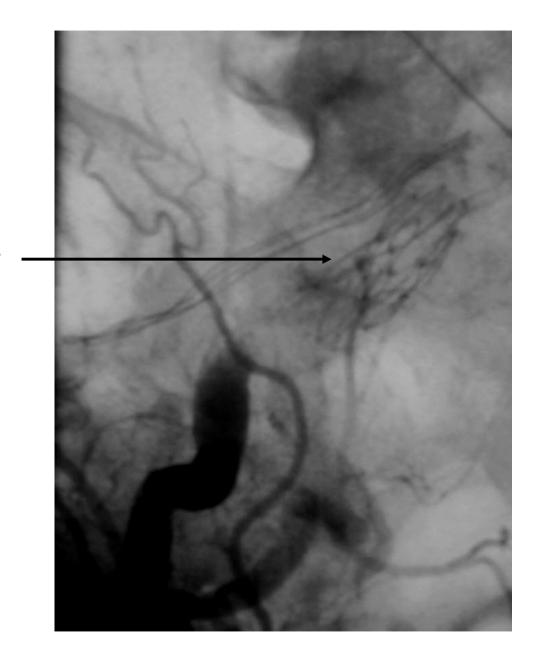
Contrôles de mesures et repérages



Mise en place du « système occlusif » par l'abord droit



Ouverture du système occlusif et angiographie





Mise en place du tube A-U-I (cathéter de 18 fr) par la voie gauche





Ouverture de l'endoprothèse par retrait de la gaine externe du lanceur



Contrôle peropératoire



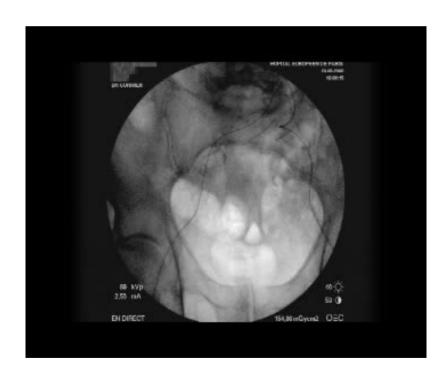


III. Exemples de difficultés techniques prévisibles

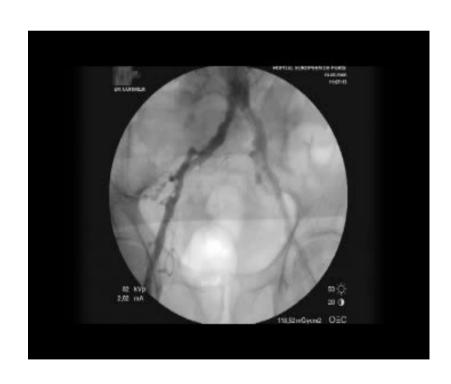
- angulation collet proximal
- lésions iliaques sténosantes

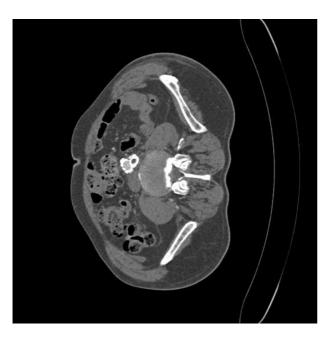
III. Exemples de difficultés techniques prévisibles

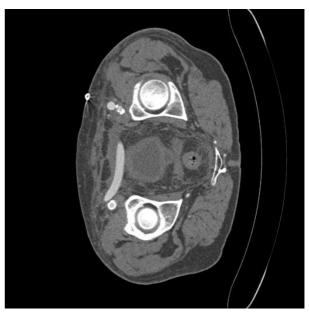
angulation collet proximal

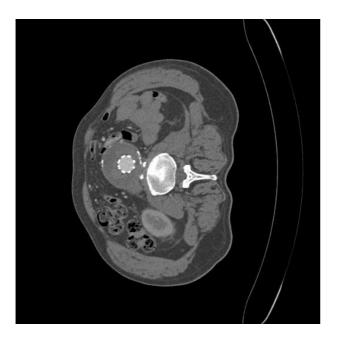


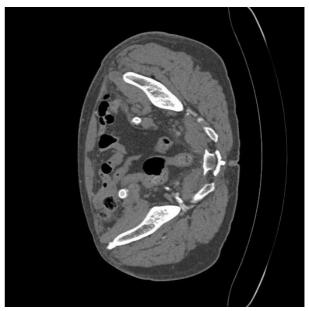
III. Exemples de difficultés techniques prévisibles lésions iliaques sténosantes











Conclusions

Sélection cas anatomiques favorables

Deux choix actuels: endoprothèse aortobiiliaque

AUI + croisé (++ AAA rompus)