15^e édition www.appac.fr

BIARRITZ 5-6 ET 7 JUIN 2013

APPAC

ACTUALISATIONS ET PERSPECTIVES
EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE

L'Angioplastie Périphérique

Quelle prise en charge par le Cardiologue?

L'Angioplastie Iliaque pour le Débutant

Dr JL BANOS, Dr V SANCHEZ
Centre de Cardiologie et d'Exploration
de la Côte Basque
Bayonne

Je n'ai pas de conflit d'intérêt.

Le Cardiologue Interventionnel peut-il s'impliquer dans l'angioplastie Périphérique?

- OUI

- Prise en charge globale de la maladie vasculaire
- Formation et qualités requises
- Equipements radiologiques plus performants qu'au bloc
- Ses qualités sont recherchées pour les nouvelles techniques de recanalisation infra-poplitées ou carotides (guides coronaires)

Le Cardiologue Interventionnel doit-il s'impliquer dans l'angioplastie Périphérique?

- OUI
- Mais Attention:
 - Il doit rester prudent
 - Il est attendu

doit être maîtrisé. **Envahisseur** illégitime

Cardiologie / Cardiologue

Discipline Hégémonique
Appétit insatiable

ED
live

Le Cardiologue Interventionnel doit-il s'impliquer dans l'angioplastie Périphérique?

- OUI
- Mais Attention
- Intérêt de débiter en équipe ?

European Heart Journal
doi:10.1093/eurheartj/ehr211

ESC GUIDELINES

ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of peripheral artery diseases

Document covering atherosclerotic disease of extracranial carotid and vertebral, mesenteric, renal, upper and lower extremity arteries

The Task Force on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Artery Diseases of the European Society of Cardiology (ESC)

Endorsed by: the European Stroke Organisation (ESO)

Endorsed by: the European Stroke Organisation (ESO)

Artery Diseases of the European Society of Cardiology (ESC)

The Task Force on the Diagnosis and Treatment of Peripheral

© The European Society of Cardiology 2011

Interventions Iliques

Classification des lésions

Norgren L et al. *JVS*. 2007:S5A-S67A

TASC II: Consensus inter-sociétés TransAtlantique

Interventions Iliques

Recommandations ESC

Recommandations	Classe*	Niveau*
Lorsqu'une revascularisation est indiquée, une stratégie endovasculaire en première intention est recommandée dans toutes les lésions aorto-iliaques TASC A-C	I	C
Une première approche endovasculaire peut être envisagée dans les lésions aorto-iliaques TASC D chez les patients avec comorbidités sévères, si elle est réalisée par une équipe expérimentée	IIb	C
Une implantation première d'un stent plutôt qu'un stenting provisoire peut être envisagée pour les lésions aorto-iliaques	IIb	C

*Classe de recommandation

*Niveau de preuve

TASC= Consensus inter-Sociétés Transatlantique

Interventions Iliques

Recommandations pour débiter

Stratégie endovasculaire

Type A

Types B

Types C

Type D

Stratégie chirurgicale préférée

Interventions Iliques

Considérations importantes

En cas de suspicion de sténose serrée à l'échodoppler ou à l'examen clinique, un angioscanner ou une angioloRM est très utile pour définir l'anatomie:

- Important pour évaluer l'atteinte de l'aorte distale
- Important pour évaluer la fémorale commune
 - . voie d'accès /point de ponction
 - . stratégie de revascularisation

WL: 304 WW: 270

A

SI -2.8
L 0.1
F 0.7
OSIRIX

Interventions Iliques

Considérations importantes

- ATTENTION à la rupture iliaque
- Attention en traitant les occlusions iliaques chroniques de ne pas entraîner une dissection vers l'aorte distale ou la fémorale commune

Interventions Iliques

Voies d'abord

- Voie Humérale:
 - . Aorte distale
 - . Ostia iliaques communes
 - . Hypogastriques
- Voie fémorale rétrograde homolatérale:
 - . Iliaque Commune
- Voie fémorale controlatérale:
 - . Iliaque commune distale
 - . Hypogastrique
 - . Iliaque externe
- Voies multiples

Interventions Iliques

Quels Stents?

- Stents sur ballon
 - Plus grande force radiaire
 - Placement précis
 - Utilisés pour: Lésions ostiales ou proximales des iliaques communes
Lésions calcifiées
- Stents auto-expansifs
 - Plus flexibles
 - iliaques externes tortueuses
 - lésions longues
- Stents couverts
 - sur ballon ou auto-expansifs
 - Rupture / Resténose intra-stent
 - Moins de resténose pour TASC C et D (étude COBEST)

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

- Voie bilatérale rétrograde

- Guide 0.018

Iliac com G

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/17
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1stOrderPrediction

04/04/13 10:11:37
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/26
JPEG Lossless Non-hierarchical 1st Order Prediction

Iliac com G

04/04/13 10:15:47
Made In OsiriX

- Sonde Bern 5F

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Iliac com G

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/31
JPEGLossless.Non-hierarchical-1stOrderPrediction

04/04/13 10:18:50
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Ballon sous dimensionné

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/30
JPEGLossless.Non-hierarchical-1stOrderPrediction

Iliac com G

04/04/13 10:23:14
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Stent sur ballon

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/26
JPEG Lossless Non-hierarchical 1st Order Prediction

Iliac com G

04/04/13 10:37:45
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/42
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1stOrderPrediction

Iliac com G

04/04/13 10:37:58
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/065 (83 y , 82 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/19
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1stOrderPrediction

Iliac com G

04/04/13 10:40:10
Made In OsiriX

- Voie controlatérale
- Guide hydrophile 0.035
- Sonde UF ou Mod Hook

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 118 WW: 241

P13/100 (68 y , 68 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/64
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1stOrderPrediction

Cross-over

28/05/13 08:29:39
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/100 (68 y , 68 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/30
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1stOrderPrediction

Cross-over

28/05/13 08:34:23
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/100 (68 y , 68 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/72
JPEGLossless:Non-hierarchicalFstOrderPrediction

Cross-over

28/05/13 08:35:26
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/011 (79 y , 79 y)
-- unnamed
EMPTY
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/39
JPEGLossless:Non-hierarchicalFstOrderPrediction

Iliac Ext G

17/01/13 08:13:15
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/011 (79 y , 79 y)
-- unnamed
EMPTY
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/57
JPEG Lossless: Non-hierarchical First Order Prediction

Iliac Ext G

17/01/13 08:20:58
Made In OsiriX

- Stent auto expansif
- Optimisation au ballon

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/011 (79 y , 79 y)
-- unnamed
EMPTY
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/40
JPEG Lossless: Non-hierarchical First Order Prediction

Iliac Ext G

17/01/13 08:22:10
Made In OsiriX

024

P13

P13011

WL: 128 WW: 256
17-JAN-2013
08:23:08

Zoom: 59% Angle: 0
Im: 1/13
Uncompressed

Iliac Ext G

0 L
0 CAU
34 LAD
6/ 6
ERM 1/ 13
17/01/13 07:44:40
MAG 2
Made In Osirix
LIFE 2.0.0

Hypogastrique G

Hypogastrique G

Sonde JR4 6F

Hypogastrique G

Hypogastrique G

Hypogastrique G

Stent sur ballon

Hypogastrique G

Hypogastrique G

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/013 (64 y , 64 y)
-- unnamed
0
1

Hypogastrique Dte

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/24
JPEG Lossless: Non-hierarchical First Order Prediction

17/01/13 11:17:33
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/013 (64 y , 64 y)
-- unnamed
0
1

- Sonde IM 6F
- Guide 0.014

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/31
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Hypogastrique Dte

17/01/13 11:23:06
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/013 (64 y , 64 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/45
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Hypogastrique Dte

17/01/13 11:27:01
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/013 (64 y , 64 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
In: 1/5
JPEG Lossless: Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Hypogastrique Dte

17/01/13 11:27:19
Made In OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 607 x 607
WL: 128 WW: 256

P13/013 (64 y , 64 y)
-- unnamed
0
1

Zoom: 119% Angle: 0
Im: 1/35
JPEG Lossless Non-hierarchical-1 stOrderPrediction

Hypogastrique Dte

17/01/13 11:30:15
Made In OsiriX

En bref:

Vous êtes prêts pour l'aventure...

Milesker