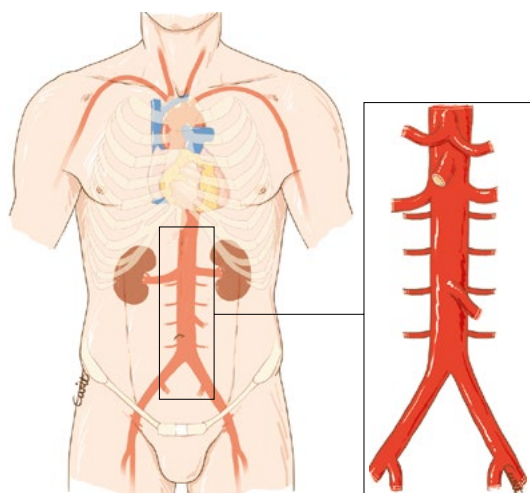


Votre anévrisme de l'aorte abdominale :

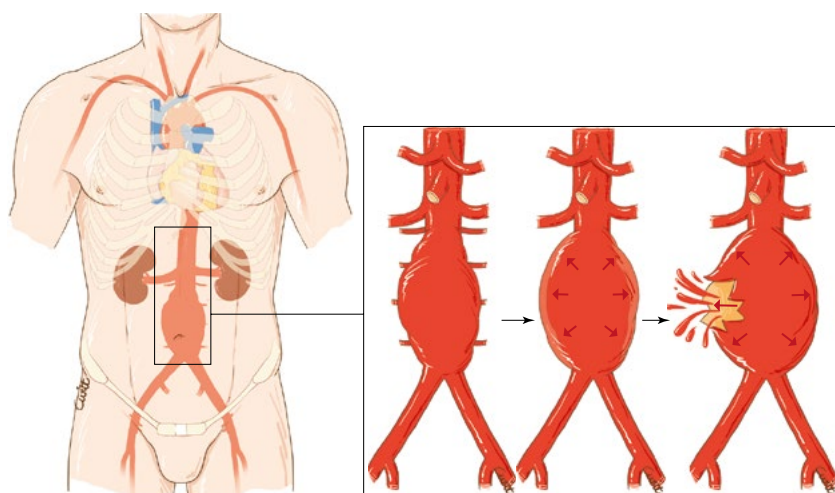
Décidons ensemble !

1. Qu'est-ce que c'est ?

L'aorte abdominale est un gros vaisseau de l'organisme. Un anévrisme correspond à une augmentation de son diamètre. Le risque principal est la rupture (80% de risque de décès).



Aorte saine

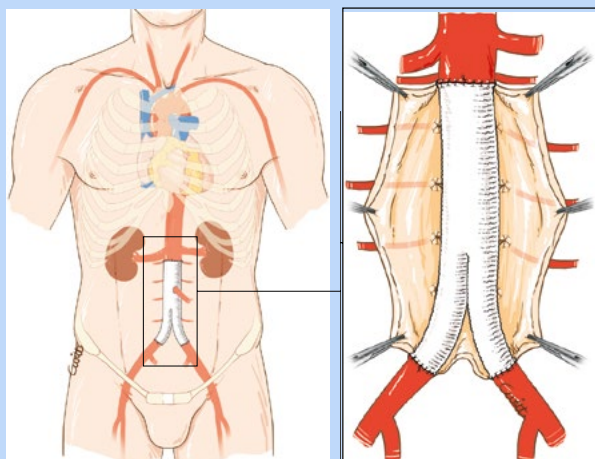


Anévrisme puis rupture

2. Quelles sont les options ?

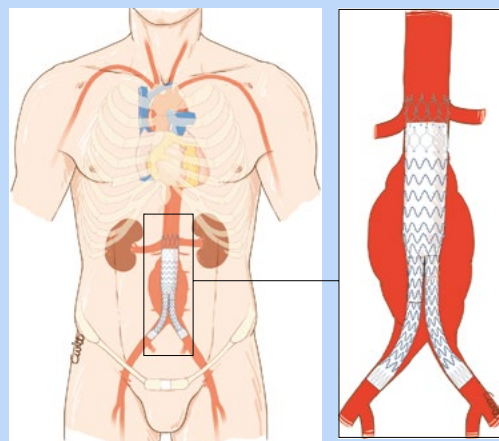
Le traitement par chirurgie ouverte

Pour atteindre l'anévrisme, le chirurgien pratique une ouverture sur l'abdomen ou le flanc et il traite l'aorte en remplaçant l'anévrisme par un tube synthétique.

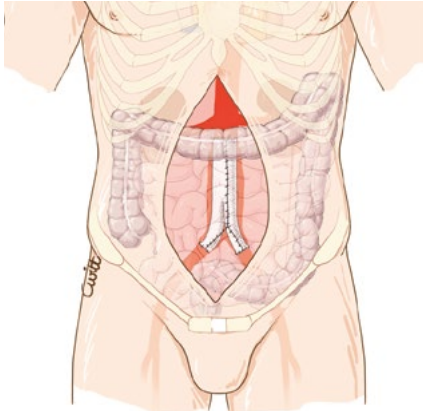
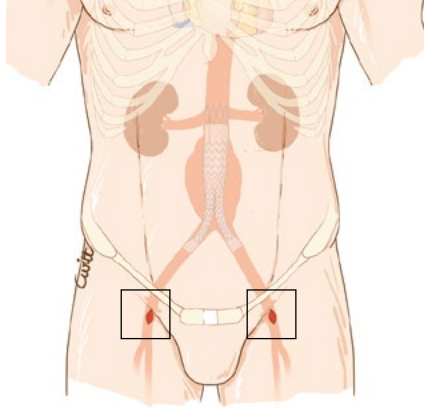


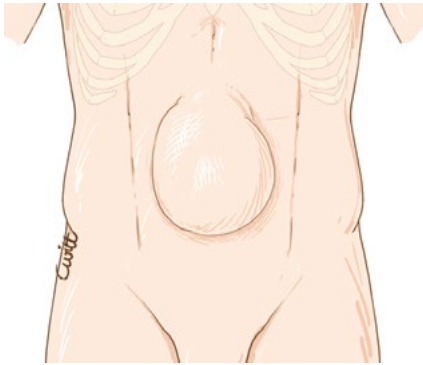
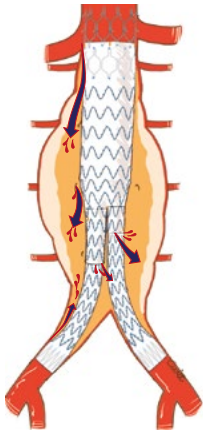


Le traitement par chirurgie endovasculaire

Pour réparer l'anévrisme, le chirurgien pratique une à deux petites ouvertures ou une ponction cutanée au niveau de l'aîne puis il glisse une prothèse par l'intérieur de l'artère jusqu'à l'aorte.



3. Quelles différences ?

TECHNIQUES CHIRURGICALES		
	Chirurgie ouverte	Chirurgie endovasculaire
Voie d'abord	Laparotomie 	Incision artère fémorale 
Durée de l'opération	Environ 3h	Environ 1h
Douleur	Prise en charge	

PRINCIPAUX RISQUES		
	Chirurgie ouverte	Chirurgie endovasculaire
Risques	Dysfonctions sexuelles Gêne digestive, troubles du transit Éventration/hernie (ci-dessous) 	Endofuites (ci-dessous) 
Mortalité péri-opératoire	 4%	 1%
Durée hospitalisation	8 jours en moyenne	3 jours en moyenne

SURVEILLANCE ET RISQUE DE RÉINTERVENTION		
Surveillance	5 ans	Surveillance plus régulière, initialement pluriannuelle
Risque de réintervention	9%	17%

 Pour plus d'infos :

 Attente lien

Documentation
ESVS 2019 Clinical Practice Guidelines on the Management of Abdominal Aorto-iliac Artery Aneurysms

