



CORSE 2020
10-11 SEPT.

21^e EDITION

CENTRE DES CONGRÈS
PORTO-VECCHIO

www.sres-symposium.org



Session 2

Endofuite de type I et anévrisme évolutif

Youssef Zaarour (Créteil)



- Femme 85 ans
- 44 kg, 153 cm
- HTA, hypercholestérolémie, diabète
- Kardégic 75mg, Omeprazole, Tanganil, Fluidabak
- Anévrisme de l'aorte abdominale sous rénal traité par endoprothèse aorto-uni-iliaque droite + occluser iliaque primitif gauche et pontage croisé en Mars 2018 dans un autre centre
- Embolisation ilio-lombaire droite dans les suites
- Endofuite de type 1a connue
- Fonction rénale normale



- Patiente rehospitalisée en urgence pour douleur abdominale et vomissement avec stabilité hémodynamique
- Abdomen douloureux à la palpation avec défense en fosse iliaque droite
- Hemocue 8,4 g/dl

- Angioscanner aortique puis transfert au CHU Timone (26/02/2020)



Quelle est votre prise en charge ?



- Abords percutanés fémoral et axillaire
- Extension aortique proximale avec Gore C-Tag 21 21 10
- Cheminée rénale gauche stent couvert Bentley 6-59
- Stent Palmaz P 14-40 inflaté à 25mm de diamètre

Endofuite persistante sur le scanner de contrôle

- Recherche d'endofuite de type 1a par cathétérisme de la portion proximale de la cuff prothétique
- Dépistage d'une endofuite de type 2 alimenté par L1 droite
- Embolisation à l'onyx 18