

Les anévrismes d'aorte

L'anévrisme d'aorte désigne la croissance anormale, segmentaire du diamètre de l'aorte. Dans la plupart des cas il est localisé au niveau de l'artère abdominale au-dessous du lieu de départ des artères rénales, mais peut affecter n'importe quel segment de l'aorte : l'aorte ascendante thoracique, l'aorte descendante thoracique, l'arc aortique. La plus fréquente cause est l'athérosclérose, qui affecte particulièrement les hommes âgés de plus de 55 ans. Parfois, l'anévrisme peut se former comme une conséquence d'un traumatisme. Certaines personnes sont prédisposées à l'apparition des anévrismes d'aorte depuis des âges plus jeunes déjà. Dans ces situations, l'endommagement de l'aorte thoracique est plus fréquent, en particulier de celle ascendante, située dans la proximité du cœur.

Les facteurs de risques pour le développement des anévrismes aortiques sont :

- Le tabagisme
- L'âge
- L'hypertension artérielle
- La dyslipidémie

Le plus souvent il est découvert accidentellement, suite à une investigation effectuée pour un autre motif : échographie (abdominale, cardiaque), radiographie, tomographie par ordinateur, résonance magnétique nucléaire. Les symptômes peuvent être absents ou peuvent être dus à l'endommagement des structures autour de l'anévrisme, généralement par compression.

Investigations :

- Echographie
- Tomographie computerisée / angio CT multi slice CT
- Aortographie
- Résonance magnétique nucléaire

La plus grande complication est la rupture de l'anévrisme. C'est un événement dramatique : plus de 50% des patients meurent avant d'arriver à l'hôpital. La mortalité dans les premières 24 heures est de 76%.

Le risque de rupture grandit avec la dimension de l'anévrisme. C'est pourquoi il est très important de le découvrir précocement et de le suivre périodiquement de sorte qu'il puisse être guéri avant d'arriver à la dimension critique.

- Interventionnel : endoprothèses aortiques
- Chirurgical : la cure de l'anévrisme