

Placement d'une endoprothèse aortique, thoracique, abdominale

Le traitement endovasculaire (placement d'endoprothèse aortique) des anévrismes d'aorte descendante thoracique et abdominale est une alternative minimalement invasive par rapport à la variante chirurgicale de traitement.

La procédure est effectuée par la collaboration entre le cardiologue interventionniste et le chirurgien cardiovasculaire; celle-ci se pratique sous anesthésie générale ou régionale.

La prothèse endovasculaire (endoprothèse, stent-graft endovasculaire) est un tube de tissu renforcé avec des arcs métalliques à l'extérieur, qui a le diamètre de l'aorte normale. A travers une petite incision au niveau de la racine de la cuisse, l'endoprothèse de stent-graft pliée est poussée sous contrôle radioscopique à l'aide d'un guide à travers l'artère fémorale à l'intérieur de l'aorte dilatée et ensuite, à l'aide de certains dispositifs spéciaux, la prothèse est détendue et fixée, couvrant entièrement l'anévrisme.

C'est ainsi que le sang va circuler à l'intérieur de l'endoprothèse, en réduisant la pression au niveau des parois aortiques, en déterminant le long du temps la diminution des dimensions de l'anévrisme et la diminution du risque de rupture aortique.

En raison de l'anatomie de l'aorte et des caractéristiques de l'endoprothèse, pas tous les anévrismes d'aorte se prêtent à ce genre de traitement. Par la thérapie endovasculaire des anévrismes d'aorte, l'incidence des complications majeures périopératoires est diminuée et la durée d'hospitalisation et la période de récupération sont plus courtes.