



SELARL GROUPE VASCULAIRE AUVERGNE
RUE DE LA CHATAIGNERAIE - 63110 BEAUMONT

RENDEZ-VOUS : 04 73 19 18 77 - gvasecretariat@gmail.com

URGENCES 24h / 24

www.groupe-vasculaire-auvergne.fr

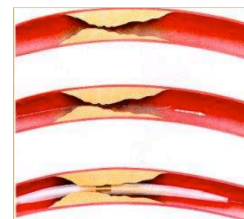
LES
SPÉCIALISTES
DE LA
CHÂTAIGNERAIE
POUR VOUS!

Dr BENEZIT Dr CARRIÈRES-COUCHEZ Dr COMBE Dr COUCHEZ
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire

Vous allez être opéré(é) d'une angioplastie des membres inférieurs

A quoi correspond l'intervention?

Cette intervention consiste à reperméabiliser les artères atteintes de sténoses (rétrécissement du chenal circulant) ou d'occlusions en naviguant dans la lumière artérielle (endovasculaire).



Que faire avant l'intervention?

- Avant l'intervention, il est nécessaire de voir un **anesthésiste** en consultation dans le mois qui précède la chirurgie.
- Dans le cadre du bilan pré-opératoire, une évaluation récente par un **cardiologue** est nécessaire dans la plupart des cas.
- Vous **rentrez la veille** de l'opération. Votre chirurgien vérifiera vos traitements et répondrons à vos éventuelles questions.

Comment se déroule l'intervention?

Cette opération est faite sous contrôle radiologique et nécessite l'injection de produit de contraste iodé.

Une ponction de l'artère fémorale (au pli de l'aîne) est réalisée, sous contrôle échographique, avec mise en place d'un introducteur qui permettra l'introduction du matériel dans l'artère. Cet abord se fait sous anesthésie locale associée à une légère sédation par voie veineuse.



La navigation dans les artères se fait en utilisant un guide qui servira de fil conducteur.

Après avoir franchit la lésion, un ballon va permettre de dilater l'artère rétrécit.

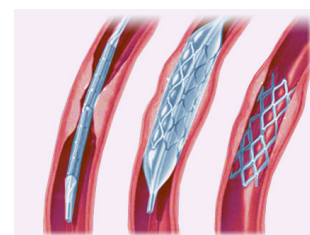
Selon le site traité et la persistance d'une sténose résiduelle il peut être nécessaire de mettre en place un stent afin de modeler l'artère au bon calibre.

Le contrôle radiologique final permet d'apprécier le résultat du geste et le rétablissement d'une bonne circulation.

Après la procédure, l'artère ponctionnée est comprimée ou refermée par un système de fermeture afin d'éviter tout hématome.

La durée de la procédure est variable selon la complexité du geste.

Après l'intervention, une surveillance en salle de réveil est effectuée avant de retourner dans votre chambre.



Quelles sont les suites habituelles?

Le lendemain de l'intervention, votre chirurgien retire le pansement compressif et s'assure de l'absence de complication au point de ponction avant votre sortie.

Dans la plupart des cas, votre traitement anti-agrégant plaquettaire (Aspirine ou Clopidogrel) est poursuivi. Il est indispensable de ne pas l'arrêter sans avis médical.

Une consultation post-opératoire est programmée 4 à 6 semaines après l'opération.

Quels sont les risques de l'intervention?

Le taux de complications est faible pour cette intervention (2%).

Les risques principaux sont:

- L'hématome au point de ponction pouvant nécessiter une reprise chirurgicale
- La thrombose artérielle de la zone traitée ou l'embolisation (migration de segments de thrombus) secondaire à la navigation dans les artères.
- L'échec: en cas de lésions trop calcifiées ou trop étendues

Quelle surveillance à distance de l'intervention?

Un suivi rigoureux est indispensable dans les suites de l'intervention. Un écho Doppler devra être réalisé régulièrement afin de contrôler la vascularisation de la jambe.

Le rythme et la fréquence de la surveillance dépendra du geste réalisé et de la sévérité de la pathologie.

A long terme, il peut survenir des rétrécissements au dessus, en dessous ou dans le stent. Les contrôles réguliers permettront de les détecter précocement et surtout d'adapter la prise en charge au cas par cas.

Dans tous les cas, un traitement médical et la pratique de la marche sont indispensables ainsi que l'arrêt définitif du tabac afin de ne pas compromettre la perméabilité.



SELARL GROUPE VASCULAIRE AUVERGNE
RUE DE LA CHATAIGNERAIE - 63110 BEAUMONT

RENDEZ-VOUS : 04 73 19 18 77 - gvasecretariat@gmail.com
URGENCES 24h / 24
www.groupe-vasculaire-auvergne.fr

LES
SPÉCIALISTES
DE LA
CHÂTAIGNERAIE
POUR VOUS!

Dr BENEZIT Dr CARRIÈRES-COUCHET Dr COMBE Dr COUCHET
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire

Vous avez été opéré d'une angioplastie des membres inférieurs

Quelles sont les consignes à respecter?

Vous pouvez reprendre progressivement vos efforts de marche sans effectuer d'exercice physique ou porter de charges lourdes pendant les 15 premiers jours qui suivent l'intervention.

Si vous fumez, il est indispensable d'interrompre votre intoxication tabagique de manière totale et définitive.

Il vous faut impérativement poursuivre le traitement anti-agrégant (Aspirine, Clopidogrel) qui a été prescrit.

Vous pouvez avoir une ecchymose en regard du point de ponction. Celle-ci va se résorber progressivement. Elle peut parfois migrer sur la cuisse puis la jambe dans les jours qui suivent.



Quels sont les signes nécessitant une consultation?

- En cas de saignement au point de ponction artériel: allongez vous et appuyez ou faites appuyer une personne sur la zone de saignement et appelez le 04 73 19 18 77 ou le 15
- En cas de douleur ou de changement de couleur du membre opéré

Quel est le suivi au long cours?

Après toute intervention de revascularisation artérielle, un suivi régulier sera indispensable. Vous serez revu par votre chirurgien 4 à 6 semaines après l'intervention puis généralement à 6 mois et tous les ans à la date anniversaire de l'intervention.

Un contrôle par un écho-doppler sera également nécessaire.

Ce suivi permettra d'assurer une surveillance mais également de faire un bilan global du système vasculaire et d'effectuer les adaptations de vos traitements si besoin.

*Dans tous les cas, nous sommes à votre disposition au cabinet au **04 73 19 18 77** pour tous renseignements.*

Un chirurgien vasculaire est d'astreinte tous les jours y compris week end et jours fériés pour répondre à vos questions et assurer la continuité des soins.

En vous souhaitant un bon rétablissement et au plaisir de vous revoir à la consultation post-opératoire.