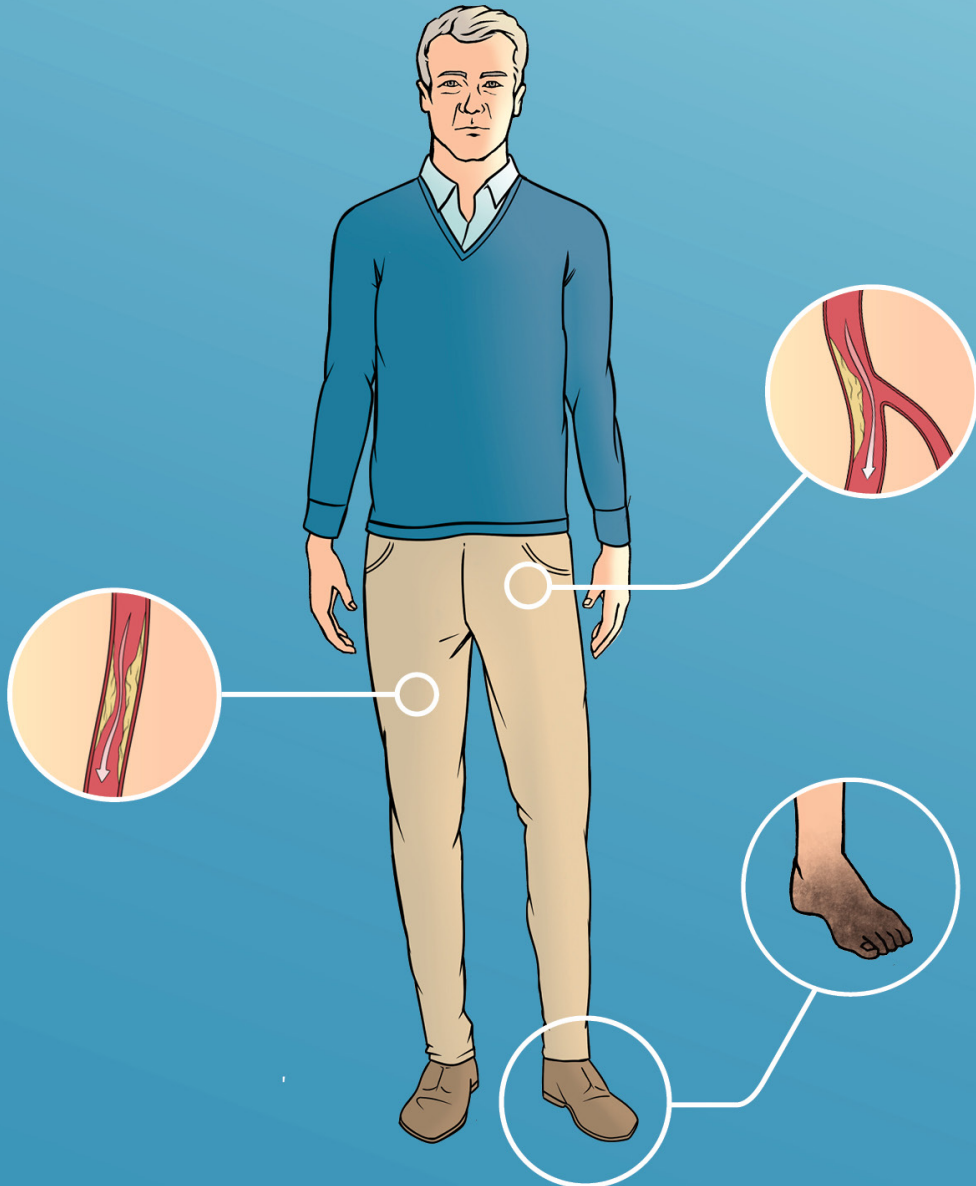
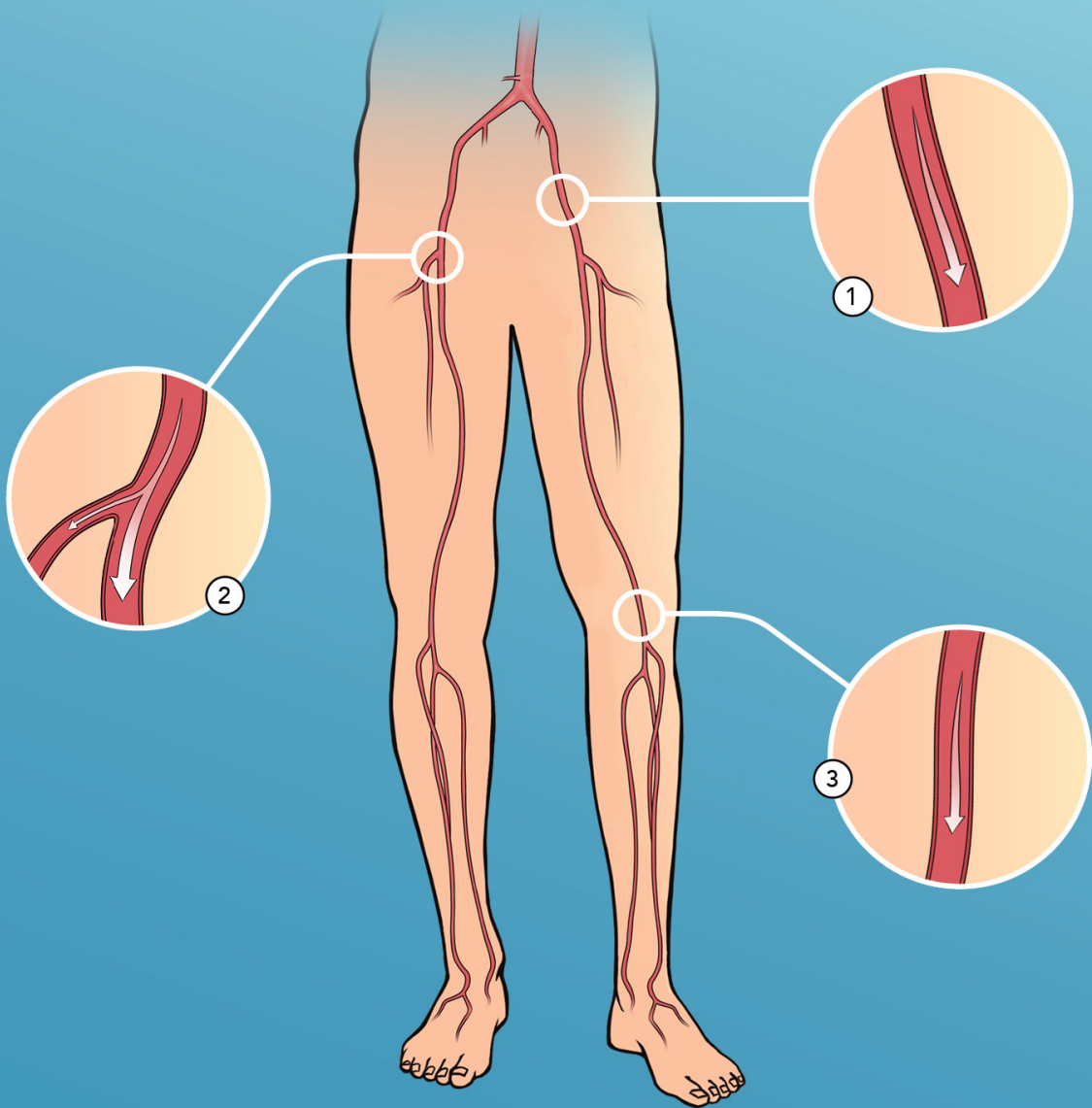
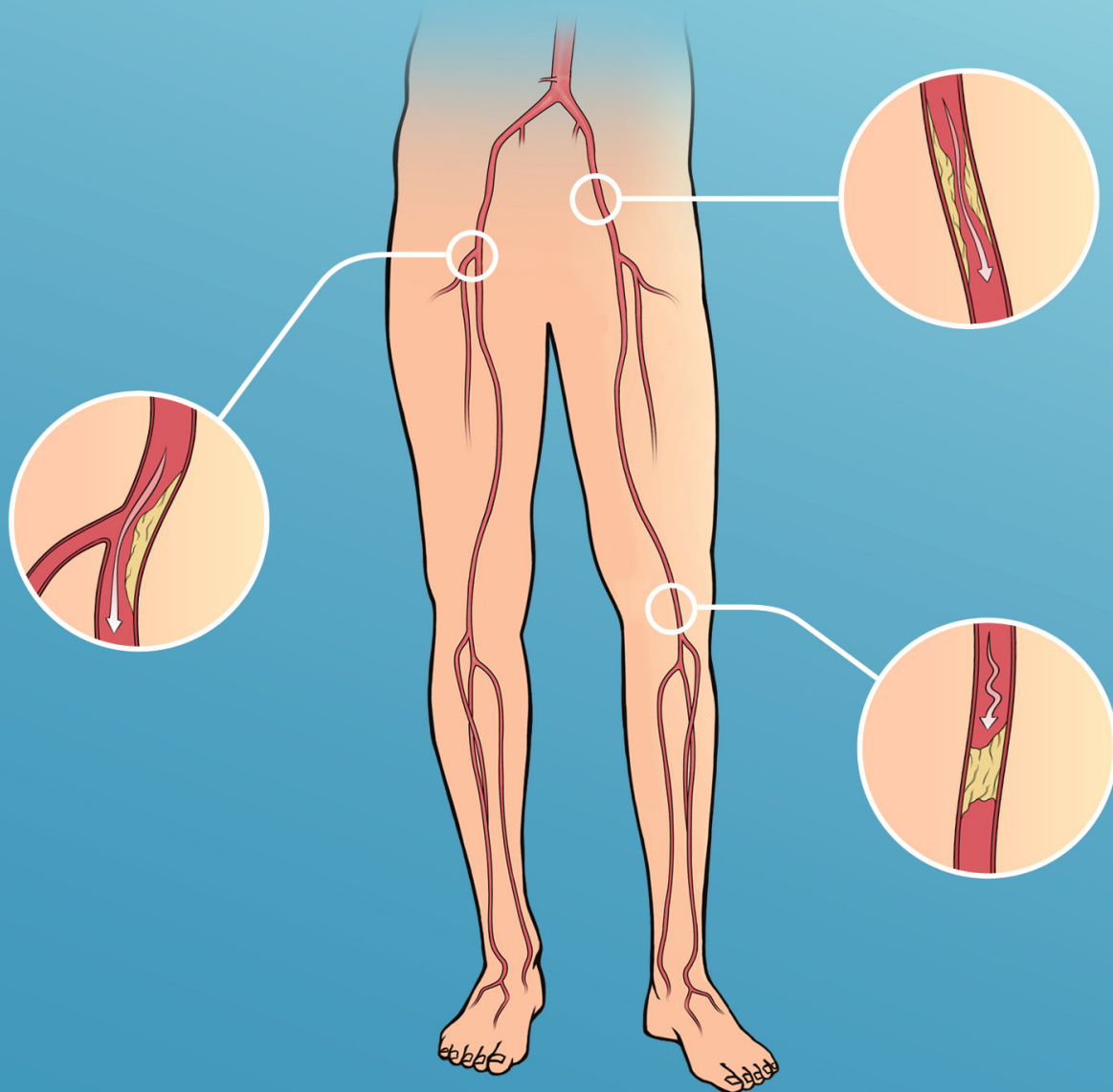


L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs



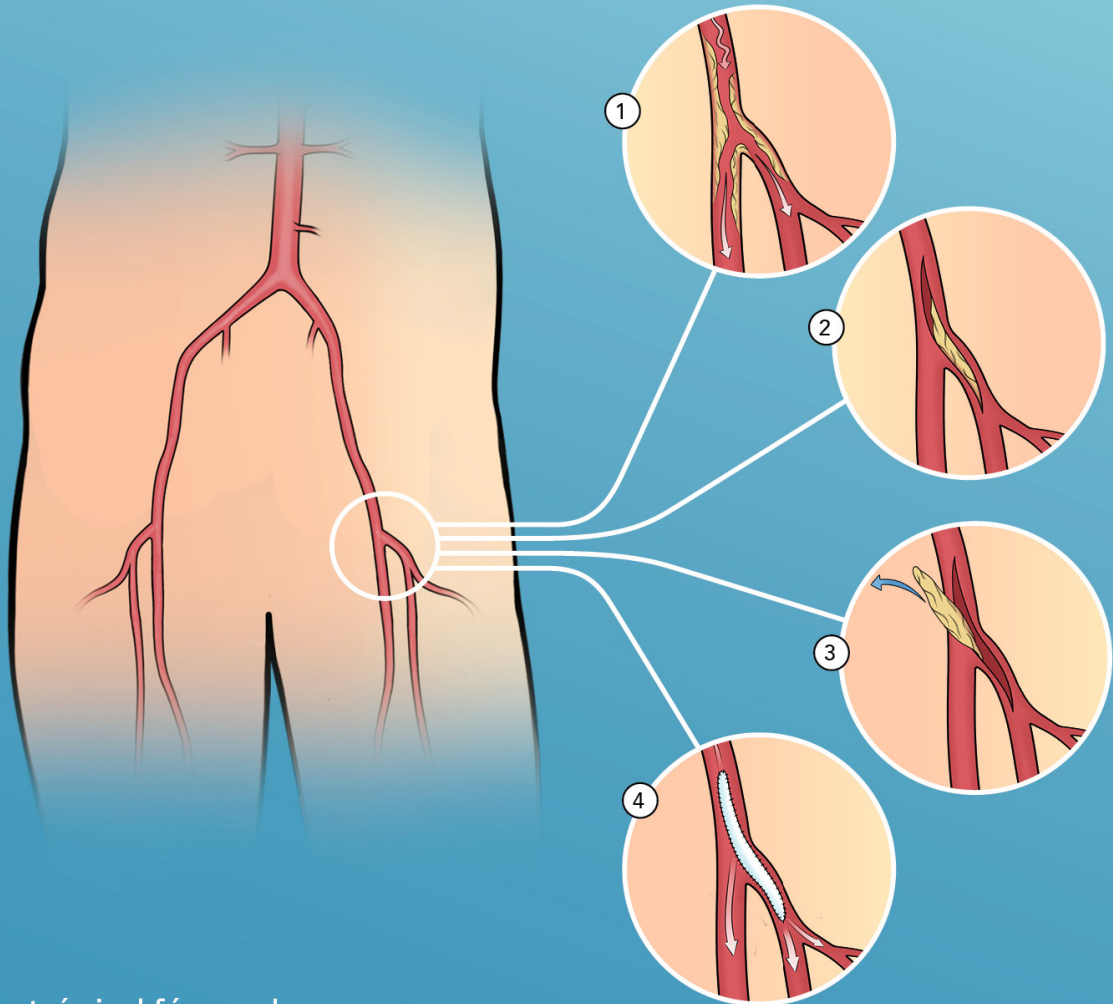


Dans le corps humain, certaines artères permettent d'apporter le sang aux différents organes et aux membres inférieurs. Par exemple les artères iliaques ①, fémorales ② et poplitées ③ .



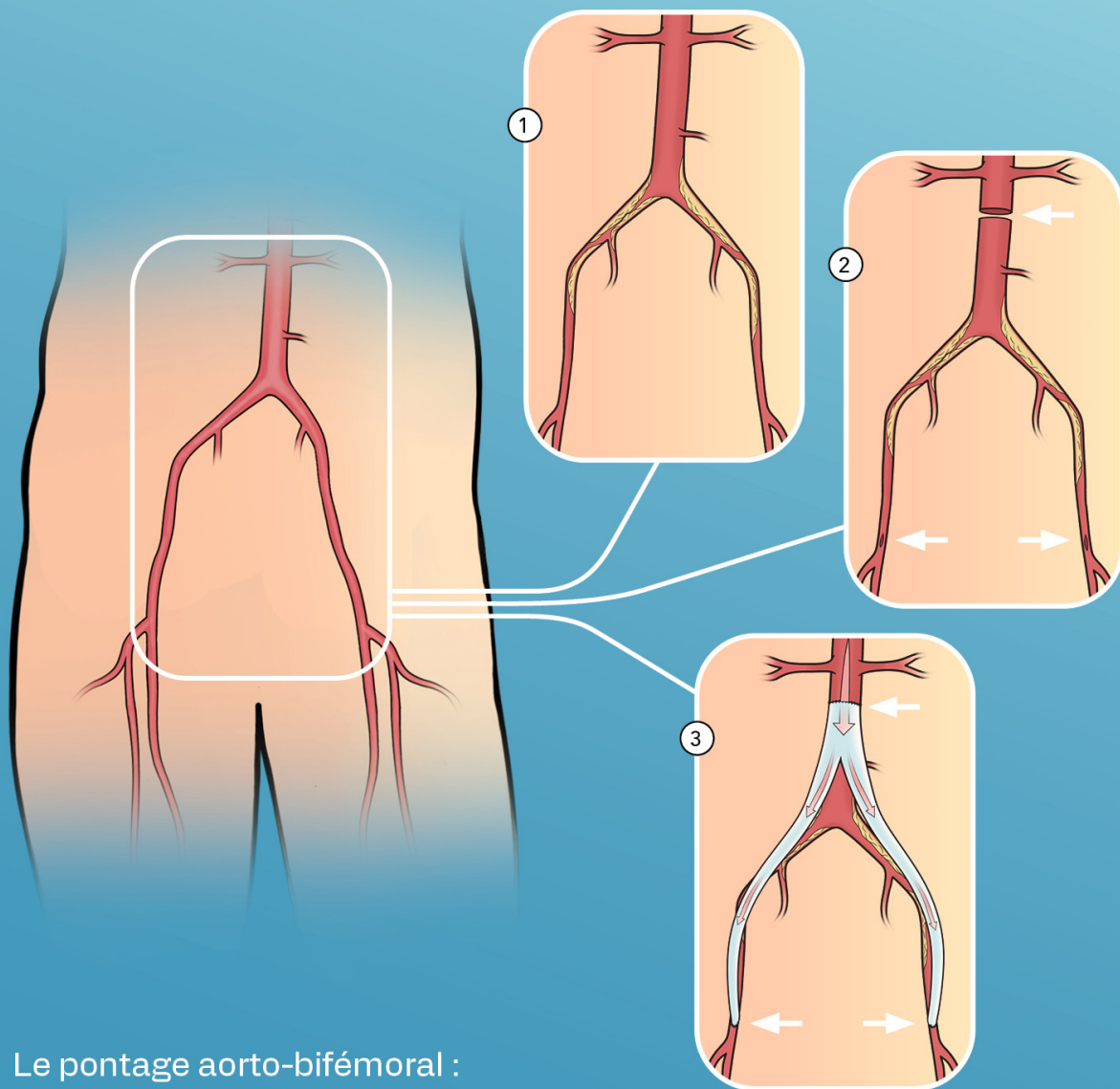
Parfois, les artères qui vascularisent les membres inférieurs sont bouchées par des plaques d'athérome. On parle alors « d'artériopathie oblitérante » des membres inférieurs (AOMI). Dans ce cas, le sang ne parvient plus correctement dans les extrémités.

Pour soigner l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs il existe plusieurs techniques chirurgicales :



Le trépid femoral :

Lorsque la plaque d'athérome obstrue l'artère fémorale ①, il peut être nécessaire de la nettoyer. Pour cela, on ouvre de façon longitudinale l'artère fémorale ②. Puis, on retire la plaque d'athérome ③. Enfin on peut la réparer en cousant une rustine appelée patch ④.

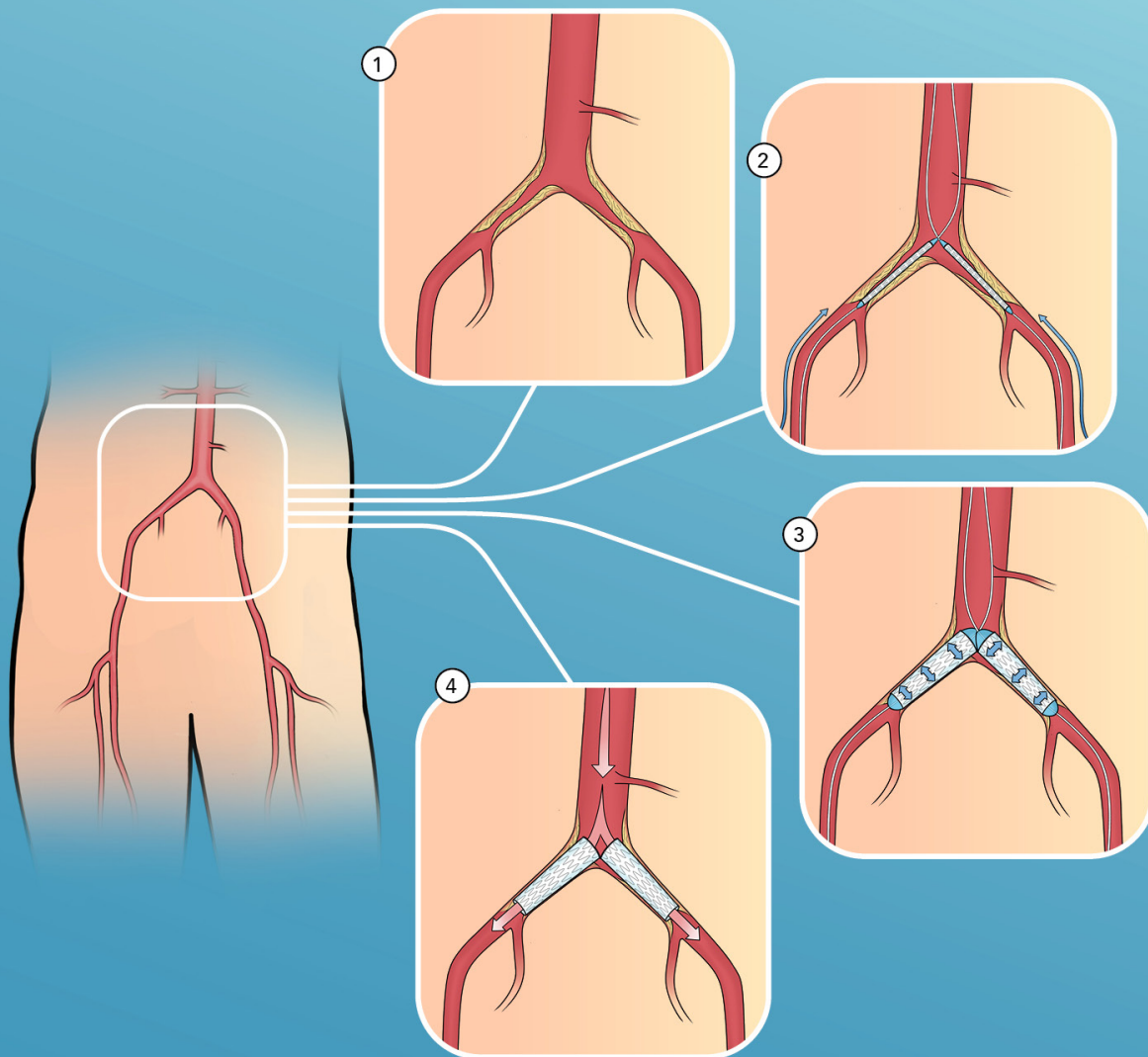


Le pontage aorto-bifémoral :

Dans certains cas, la plaque d'athérome atteint de façon extensible l'aorte, les artères iliaques et les artères fémorales ①.

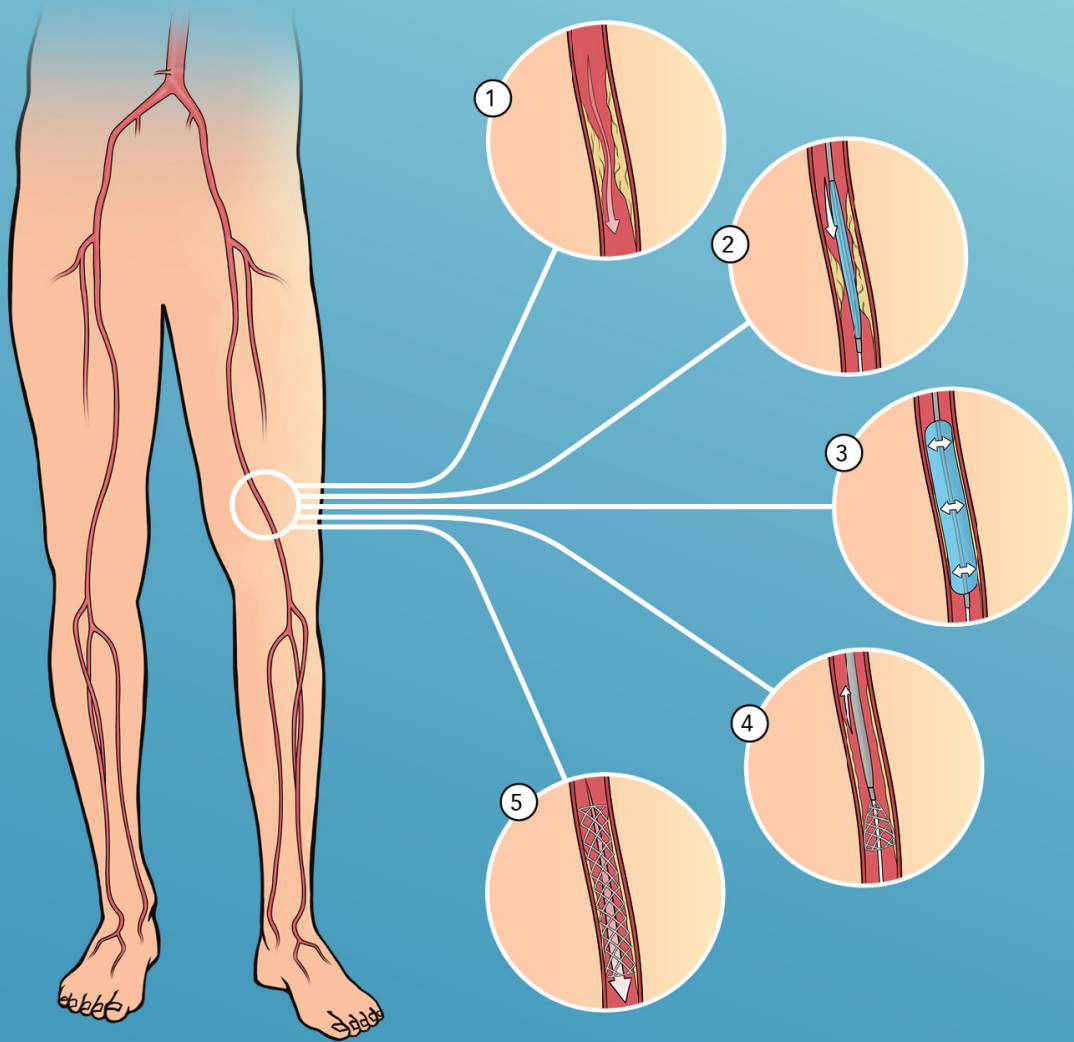
Il peut alors être nécessaire de remplacer la zone obstruée à l'aide d'un prothèse entre l'aorte et les artères fémorales ② ③.

On parle alors de pontage « aorto-bifémoral »



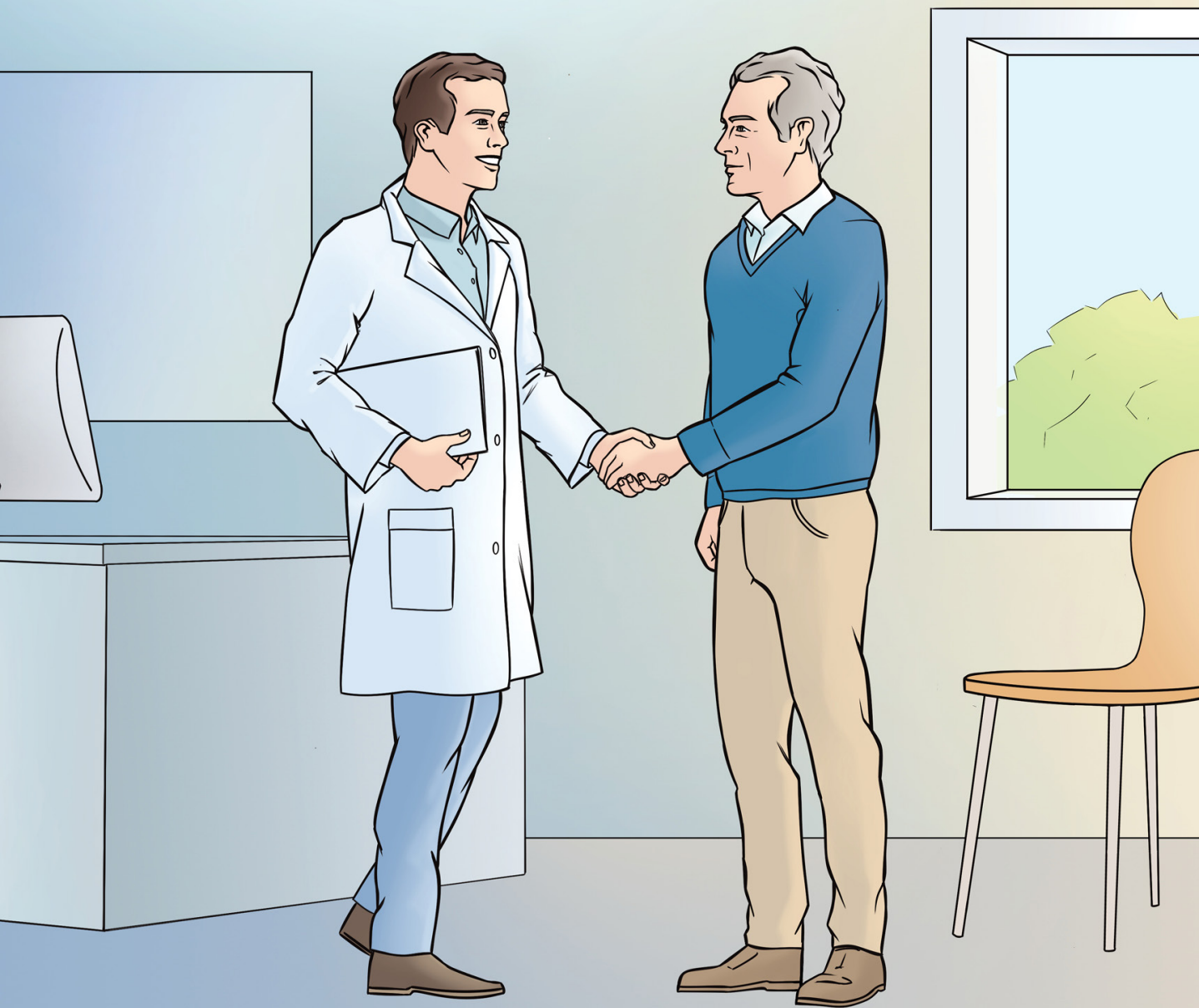
Le « kissing » stent iliaque :

Dans certains cas, il est possible de réaliser un traitement mini-invasif dans les artères iliaques. On ponctionne les artères fémorales puis on place les stents au niveau des obstructions iliaques ②. Ensuite on gonfle les stents afin de les mettre en place ③. Enfin on retire les guides et les ballons afin de restaurer le flux sanguin dans les membres inférieurs ④.



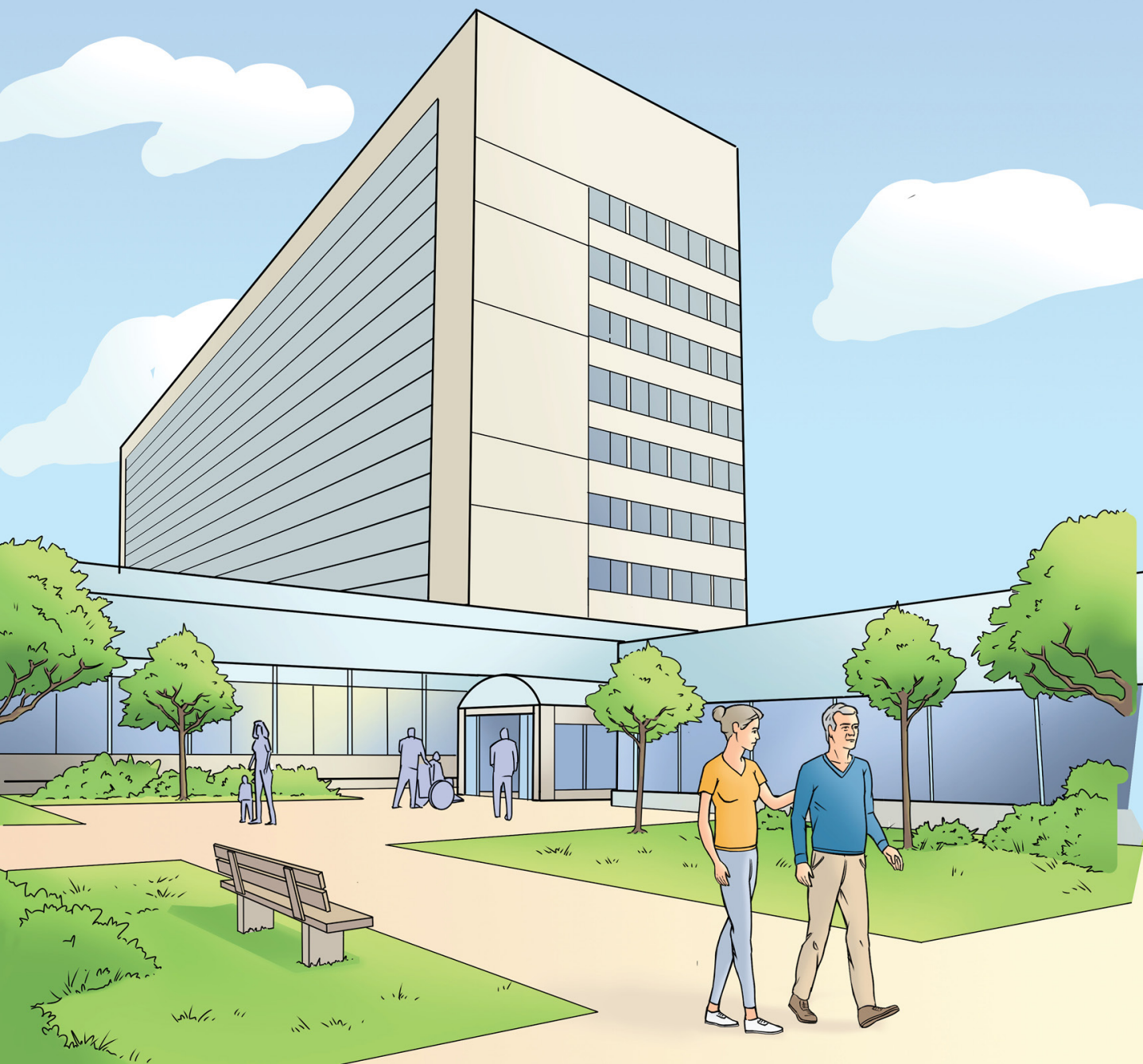
Le « stent nu » :

Lorsque l'artériopathie touche l'artère fémorale superficielle ①, on place un ballon replié ②, que l'on gonfle ③ afin de rouvrir l'intérieur de l'artère. lorsque le résultat n'est pas suffisant, on peut placer un ressort métallique appelé stent ④ ⑤.



Après l'opération, vous resterez hospitalisé quelques jours.
Les suites opératoires sont généralement favorables et le patient
peut reprendre une vie normale.

Vous pourrez ensuite quitter l'hôpital. De retour chez vous, il est important de prendre les médicaments prescrits par votre chirurgien et de garder une bonne hygiène de vie pour profiter des bénéfices de l'opération.





Adrien Glomaud
Antoine Carlioz