

Maladie artérielle périphérique

**Information pour les patients**

**Radiologie Interventionnelle:**  
Votre alternative à la chirurgie

[www.cirse.org](http://www.cirse.org)

Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe

## Maladie artérielle périphérique (MAP)

également appelée maladie vasculaire périphérique (MVP)

### Athérosclérose:

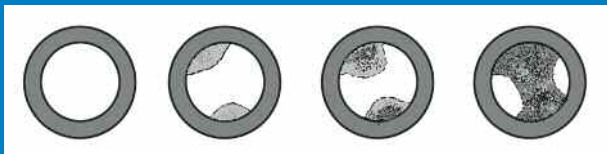
Le terme "athérosclérose" fait référence à l'épaississement ou au durcissement de la paroi des grandes artères de l'organisme, ou au dépôt d'une substance riche en lipides.



Athérosclérose

### Vue en coupe d'une artère :

Progression d'une lésion athérosclérotique artérielle.



Normal

Lésion  
minime

Lésion  
avancée

Occlusion  
subtotale

### Les faits

#### Les facteurs de risque:

- l'hyperlipidémie
- le consommation de tabac
- l'hypertension
- le diabète
- le manque d'activité physique
- le surpoids

Ils favorisent et provoquent l'enrichissement de la paroi et des cellules en lipides sanguins, pour finalement conduire à une calcification. Le diamètre de l'artère diminue (voir l'illustration), créant un rétrécissement et enfin une obstruction. C'est la même maladie qui, si elle entraîne l'occlusion d'une artère coronaire peut causer un infarctus du myocarde, de la même manière l'obstruction de l'artère carotide peut être à l'origine d'un accident vasculaire cérébral. Ces deux pathologies constituent les deux causes de décès les plus fréquentes dans les pays occidentaux.

**Les vaisseaux sanguins continuent à rétrécir au fil des mois et des années, jusqu'à ce qu'ils soient complètement obstrués.**

#### Symptômes

- douleur musculaire aux mollets ou aux cuisses lors d'activité physique, marche ou montée d'un escalier
- ulcères non-guérés
- douleur des membres inférieurs qui se prolonge pendant la nuit ou une coloration rouge des extrémités
- engourdissement ou douleur dans les fesses
- une douleur des membres inférieurs qui se prolonge pendant la nuit ou une coloration rouge des extrémités sont autant de signes annonciateurs

Lors d'un exercice physique tel qu'une marche rapide, ou la montée d'un escalier vous devez alors vous arrêter, vous reposer et attendre. Quelques minutes plus tard, vous êtes à nouveau capable de marcher. Les mois et les années passant, vous ne parvenez plus à parcourir sans douleur que de petites distances, et vous êtes contraint de vous arrêter de plus en plus souvent. Enfin, vous n'êtes plus capable de parcourir plus de quelques mètres, et il en va de même lors de toute activité physique, même légère.

Stade critique d'une maladie artérielle périphérique (MAP)



MAP : une maladie progressive

## Arrêt du tabac et exercice

*E. Housley, médecin écossais spécialiste de la MAP, utilise une formule simple pour décrire ce traitement de base essentiel*

### Mode de vie

Le traitement d'une MAP doit s'accompagner d'une modification du mode de vie. L'arrêt du tabac et un programme d'activité physique structuré suffisent souvent à atténuer les symptômes et à prévenir la progression de la maladie.



### Médicaments

Les individus souffrant de MAP présentent souvent un taux de lipides sanguins élevé, ce qui contribue grandement à leur maladie. Dans le cadre du traitement, ils devront suivre un régime pauvre en graisses et souvent prendre des médicaments destinés à faire baisser leur taux de cholestérol. La prescription de médicaments hypotenseurs vient parfois compléter le traitement. Des études menées sur divers patients ont par ailleurs démontré que la prise d'aspirine à faible dosage aide à prévenir l'apparition de caillots et devrait donc être prescrite aux patients souffrant de MAP symptomatiques.

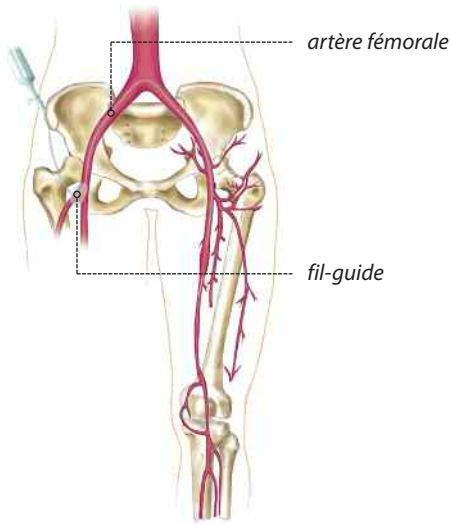


### Radiologie interventionnelle:

#### Angioplastie et implantation d'endoprothèse

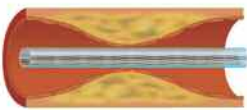
Intervention peu invasive qui ne nécessite pas d'anesthésie générale.

## La solution interventionnelle



*Principe de l'angioplastie:*

*Le radiologue interventionnel insère un cathéter dans la région de l'aîne et l'achemine à travers l'artère fémorale.*

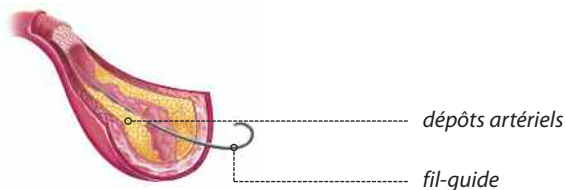


*Insertion d'une endoprothèse*



*Angioplastie au ballon*

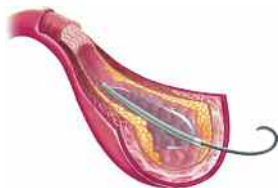
## Angioplastie



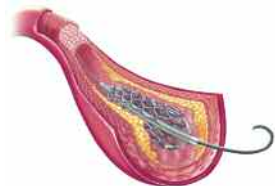
Tout d'abord un fil-guide sera introduit dans l'artère.



Ensuite un cathéter à ballonnet que le médecin fera progresser suivant le fil-guide sera introduit dans l'artère rétrécie ou obstruée.



Lorsqu'il atteindra le segment rétréci ou obstrué, le ballonnet sera gonflé afin de dilater la paroi artérielle précisément sur le site du problème.



Il met en place une endoprothèse ou stent, minuscule cylindre métallique, afin de maintenir le vaisseau en position ouverte.



Une fois l'endoprothèse mis en place, le ballonnet est dégonflé et retiré en même temps que le fil-guide. Seule l'endoprothèse reste en place.



Une fois mise en place sur le site de la sténose, elle est libérée et s'auto-déploie. Elle continue à se déployer en prenant appui contre les parois du vaisseau. A présent il n'y a plus de risque de rétrécissement de l'artère.

### Avant l'intervention



dépôts  
sang

Sténose sévère de l'artère due à des dépôts artériels. Une mauvaise circulation du sang cause les symptômes cités ci-dessus.

### Après l'intervention



Les dépôts sont poussés contre les parois. Le diamètre de l'artère est redevenu normal et le flux sanguin est rétabli.

**Des recherches sont actuellement en cours sur de nouvelles techniques visant à rouvrir les vaisseaux obstrués**  
(voir la cryoplastie, l'angioplastie au laser)

*Organisation*

**CIRSE Central Office**

[www.cirse.org](http://www.cirse.org)

*Illustrations médicales*

**Emilie Delattre**

[emidel@voila.fr](mailto:emidel@voila.fr)

*en coopération avec*

**Marc R. Sapoval**

*Conception graphique*

**LOOP.ENTERPRISES media**

[www.loop-enterprises.com](http://www.loop-enterprises.com)

*Approuvé par la SFICV*

*(Société Française d'Imagerie Cardio-Vasculaire)*



Tous droits réservés CIRSE  
Cardiovascular and Interventional  
Radiological Society of Europe  
2011