

13 | 14

NOVEMBRE

2025

STRASBOURG
CLINIQUE RHENA

JIF PERIPH

7^{èmes} Journées interactives
francophones des
angioplasties périphériques

Comité d'organisation
Jérôme Brunet, Eric Ducasse, Yann Gouëffic,
Gilles Goyault, Nicolas Louis, Eric Maupas

Organisation Locale
Gilles Goyault



L'endovasculaire, ça peut coûter cher !

Arnaud Kerzmann, MD

Service de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique (Pr Tchana-Sato)

CHU de Liège

Belgique

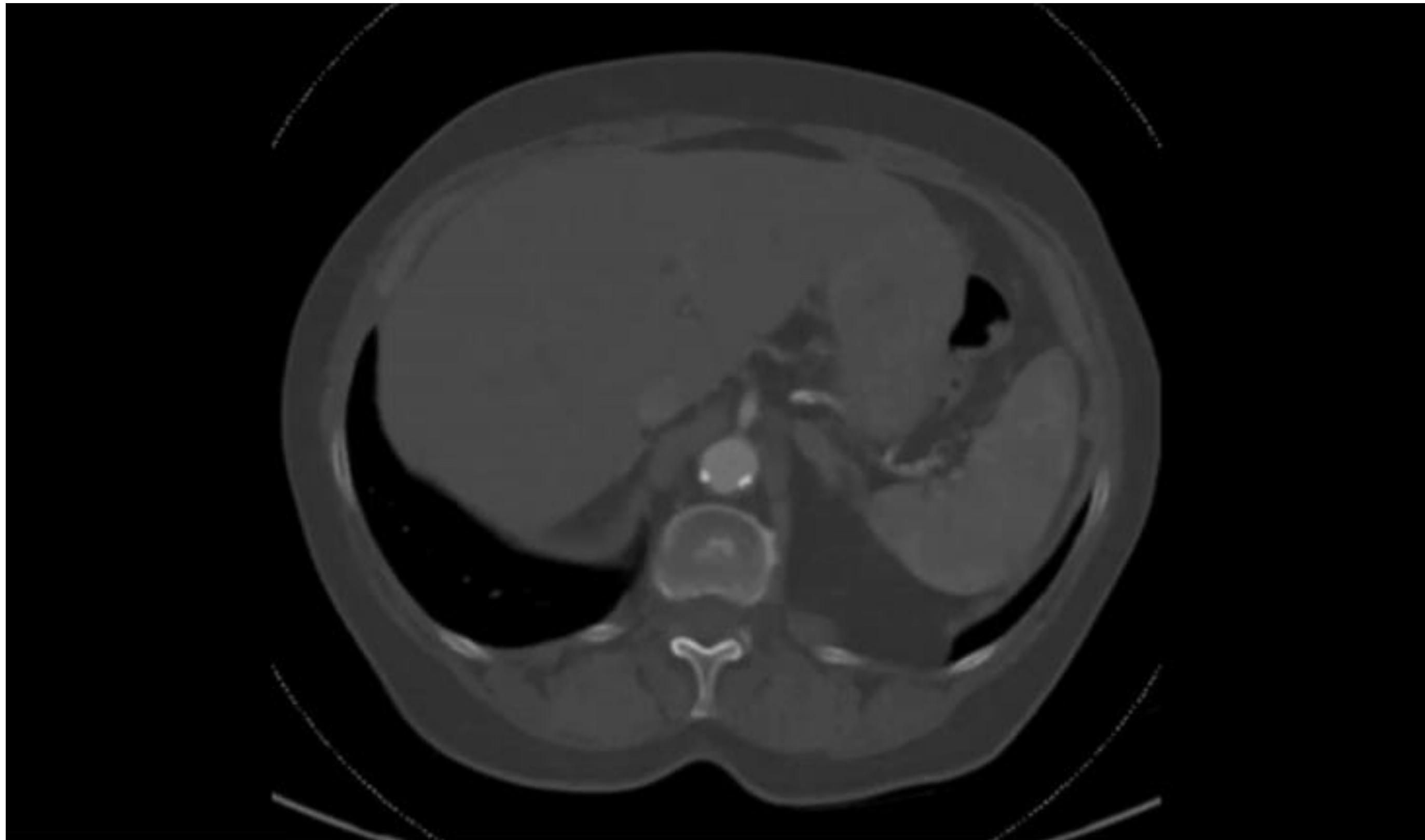


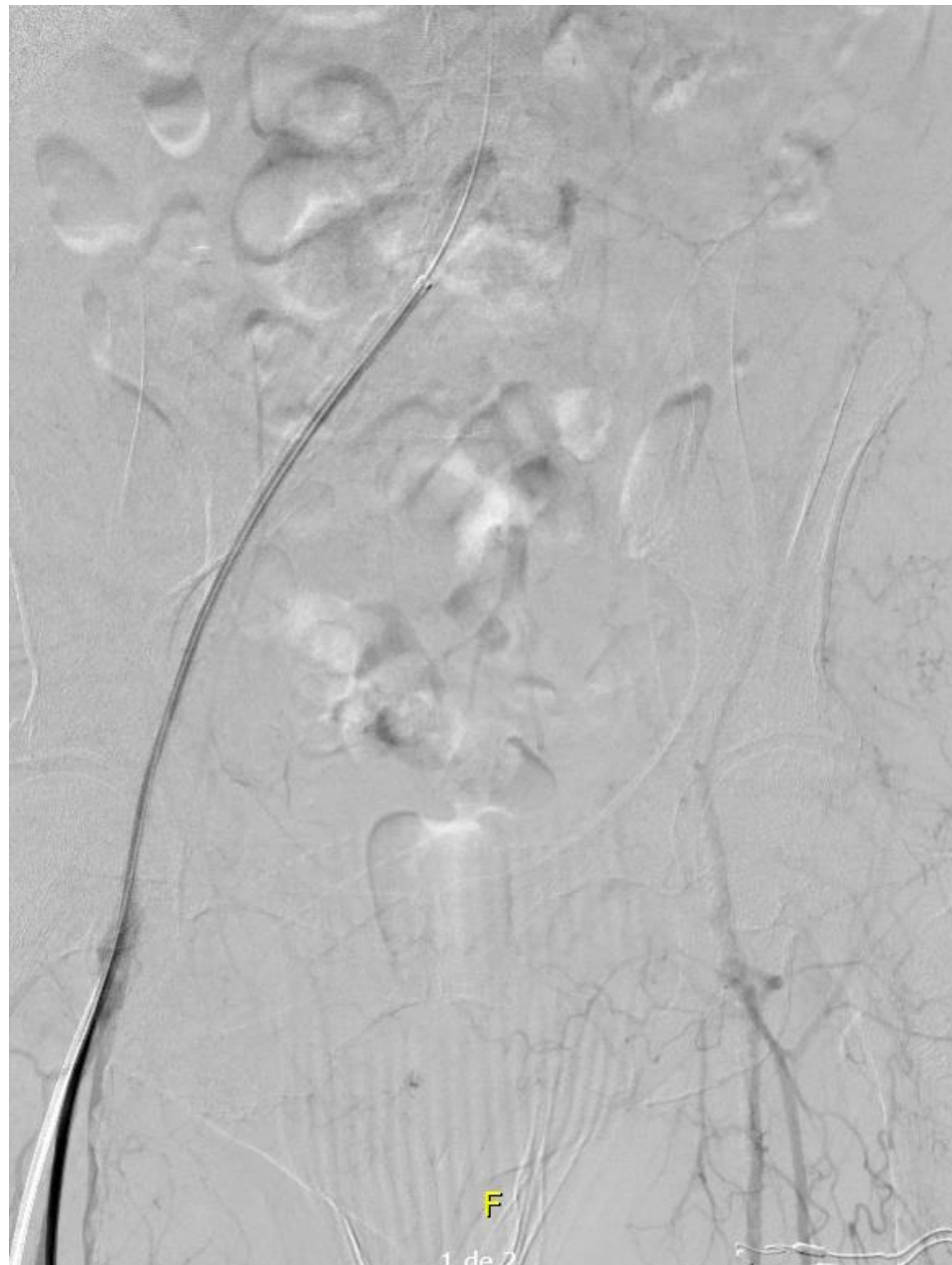
Femme de 64 ans

- Antécédents :**
- tabagisme, une douzaine de cigarettes par jour
 - hypertension artérielle
 - dyslipémie
 - bronchopneumopathie chronique obstructive
 - cardiopathie ischémique avec PTCAs (la dernière en 2021)
 - endartériectomie fémorale commune droite en 2011
 - occlusion sous-clavière gauche

Depuis un certain temps, claudication du mollet gauche à 100 mètres = Rutherford 3

ICB = 1 à droite et 0,3 à gauche

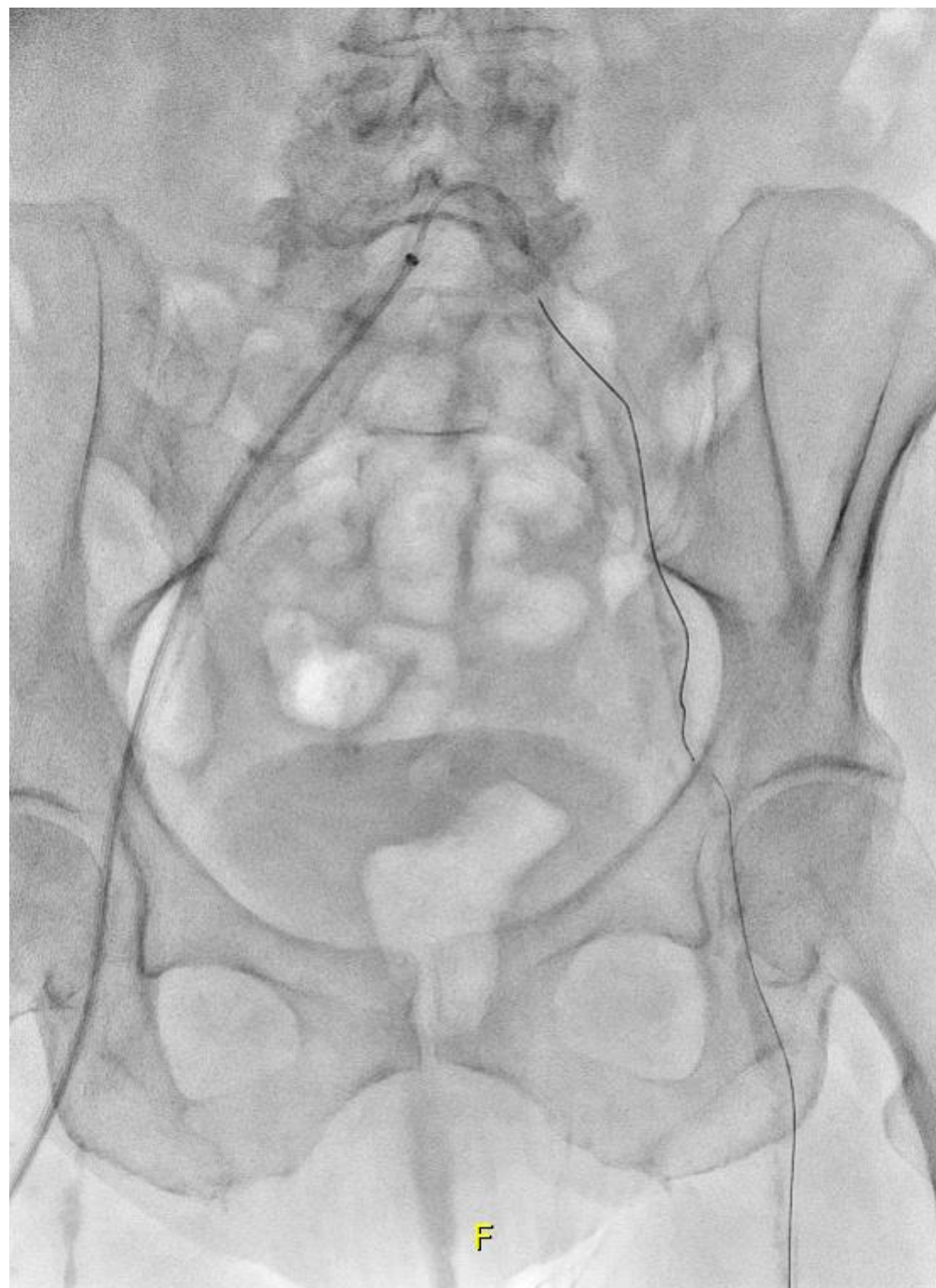




Stratégie 1^{ère} intervention :

- ponction fémorale droite
- introducteur 6 F de 45 cm
- cross-over
- recanalisation antérograde avec un guide Asahi Halberd 0,018
- stent auto-expansible
- compression manuelle

Ce plan A n'a pas fonctionné !



**recanalisation
rétrograde difficile**

**prédilatation avec
BD Ultraverse
4-120 mm**

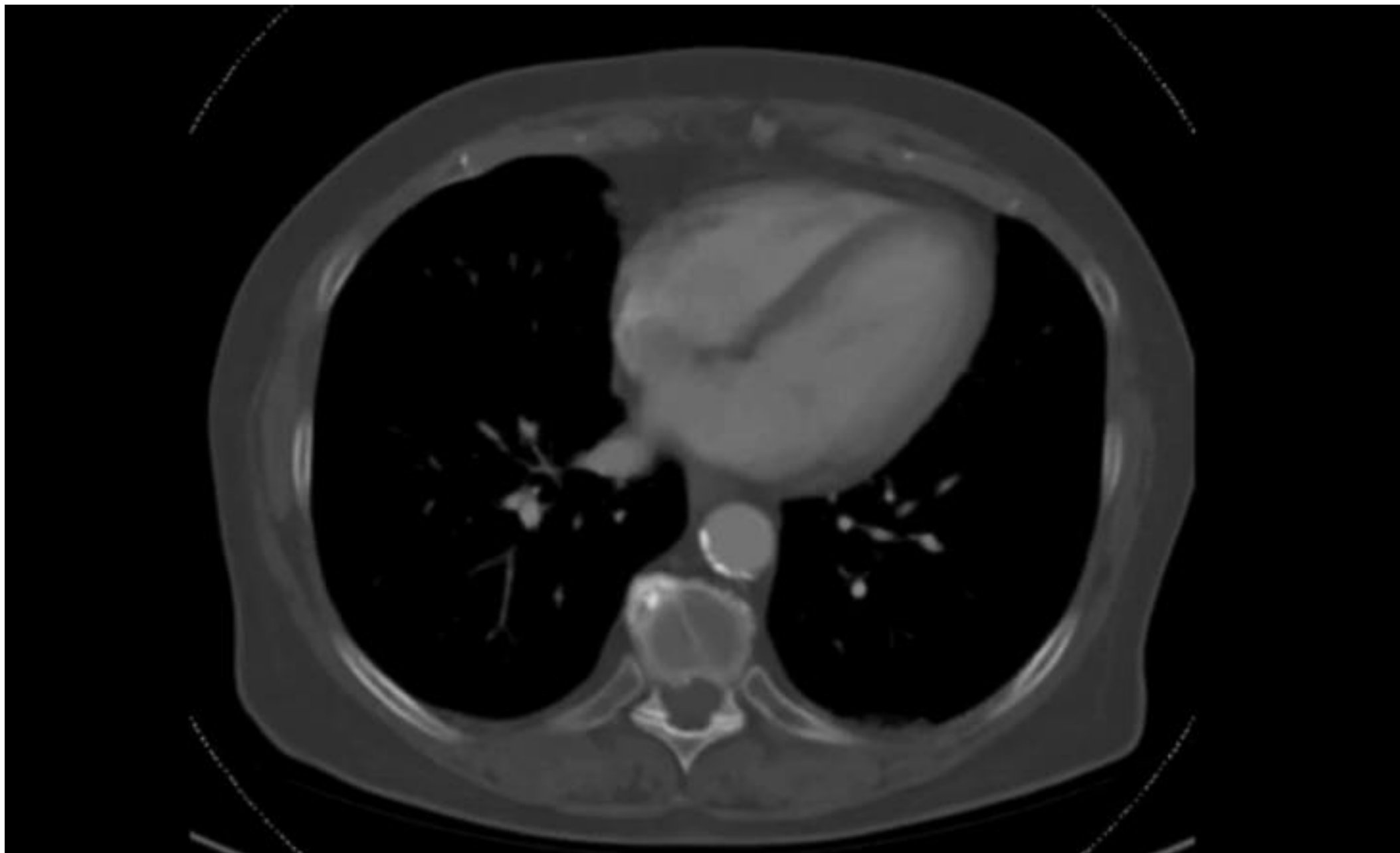
**stent BD Lifestent
5-100 mm**

**post-dilatation
avec BD Ultraverse
5-100 mm**



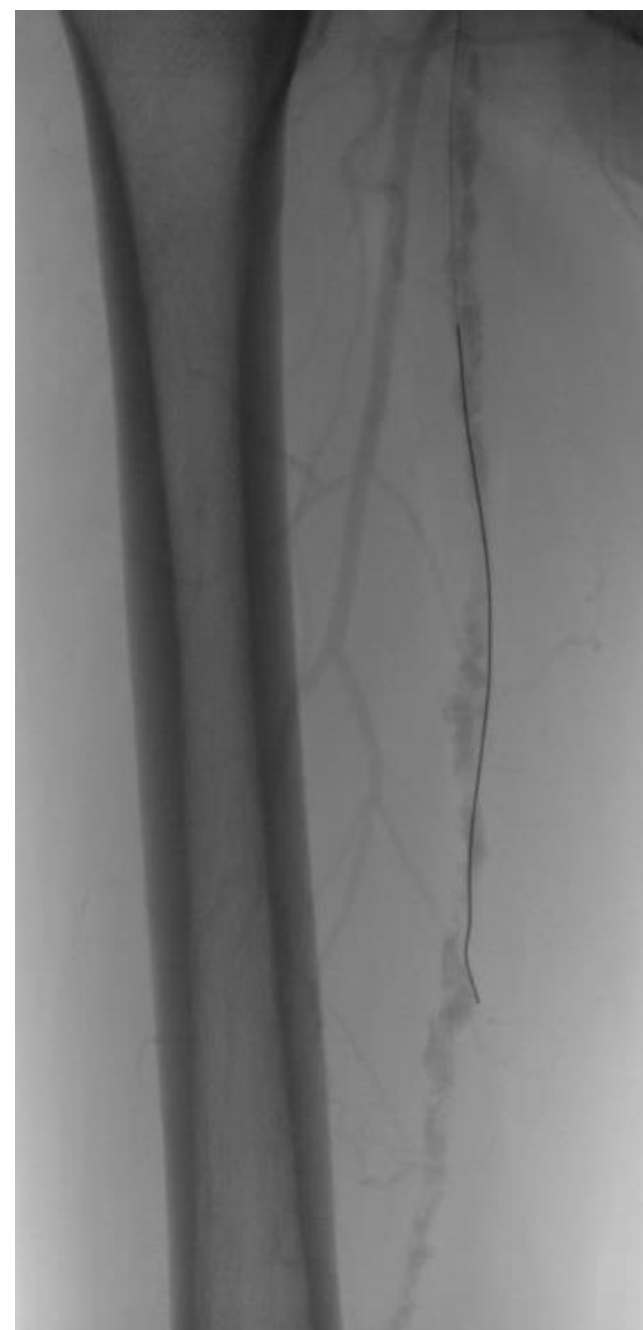
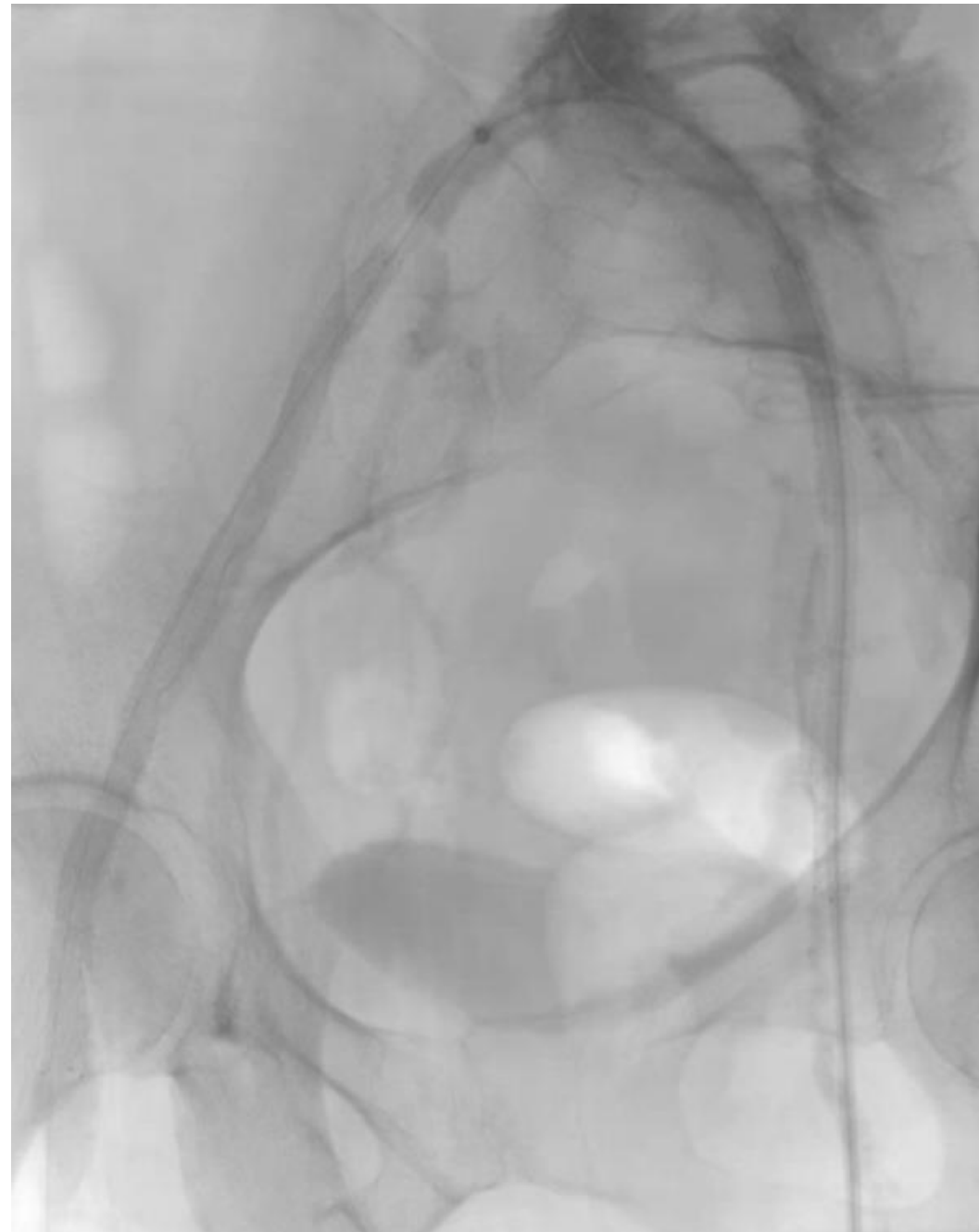
**À 1 mois, plus de claudication
ICB = 0,77 à droite et 0,92 à gauche
Asaflow, stop Clopidogrel**

**À 7 mois, cyanose et douleur du 5^{ème} orteil droit
depuis 2 semaines
pouls fémoral droit non palpé
ICB = 0,55 à droite et 0,82 à gauche**



Stratégie 2^{ème} intervention :

- ponction fémorale gauche
- introducteur 6 F de 45 cm
- cross-over
- stent auto-expansible iliaque externe
- dilatation avec un ballon enrobé de l'AFS
- compression manuelle

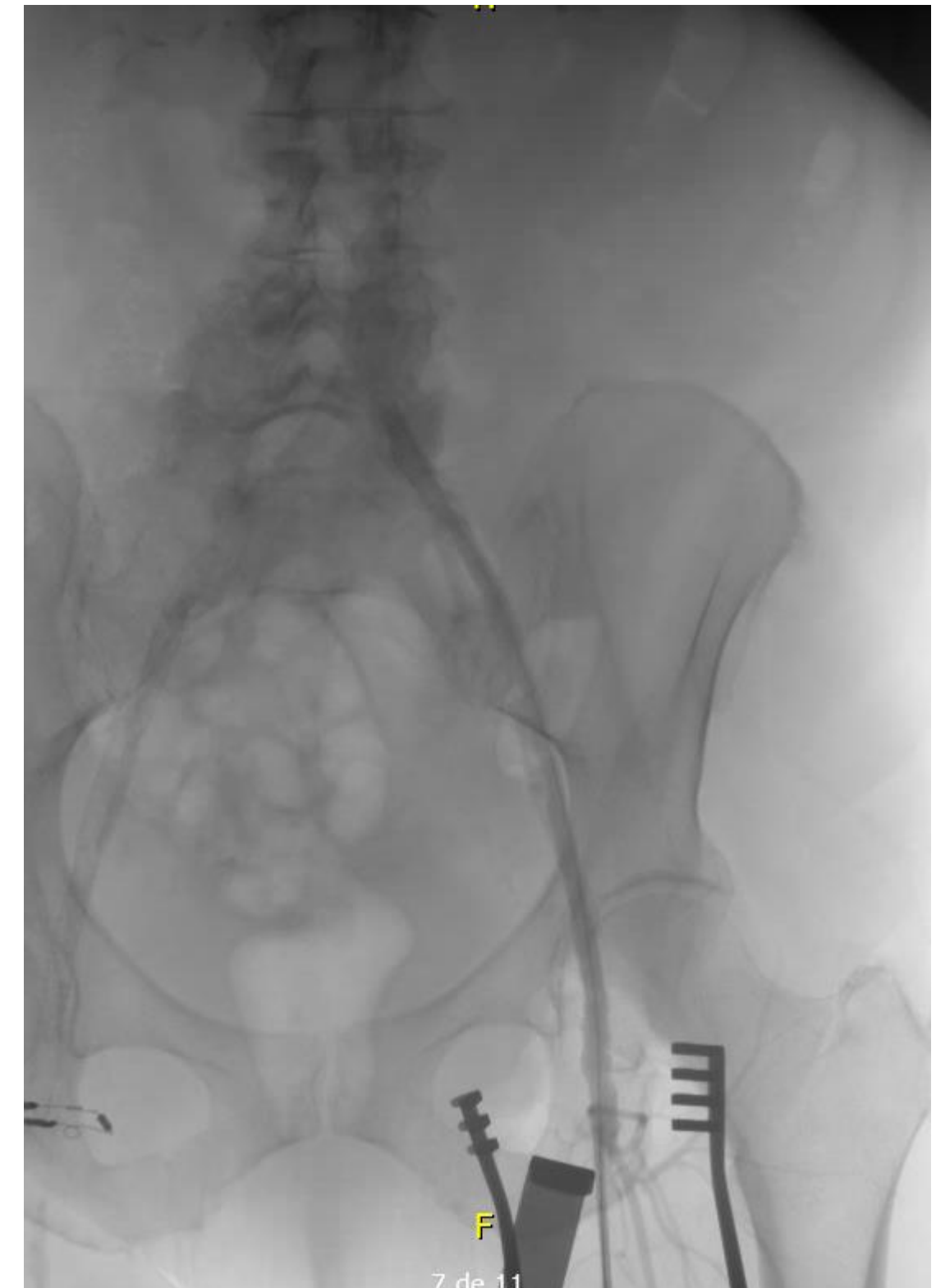


**iliaque externe : BD Lifestent 6-150 mm, post-dilatation Boston Scientific Sterling 6-80 mm
AFS : Asahi Halberd 0,018, Boston Scientific Sterling 4-150 mm + Ranger 4-200 mm**

**À 1 mois, plus de plainte à droite
récidive de claudication au mollet gauche
ICB = 1 à droite et 0,55 à gauche**

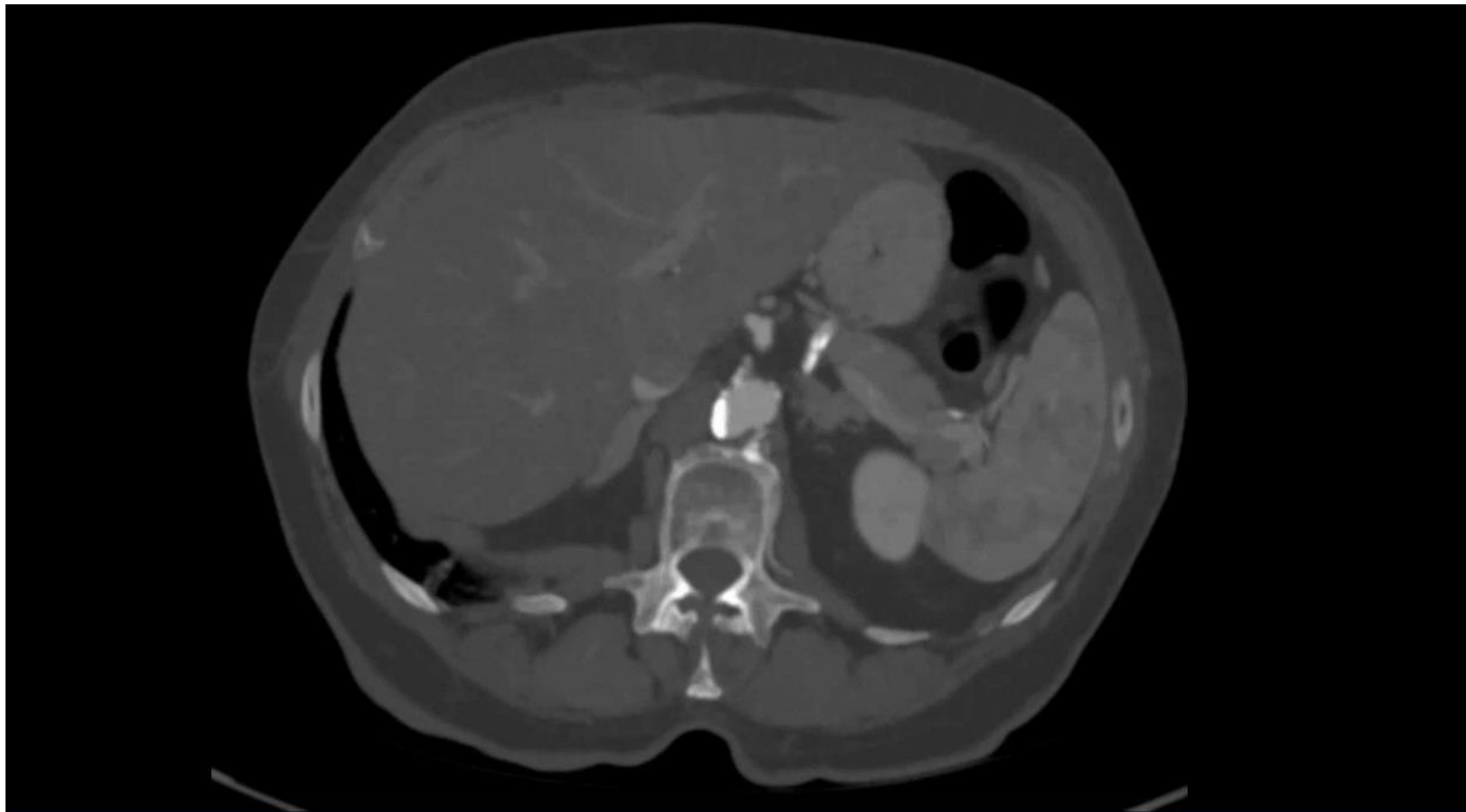
**Thrombose fémorale commune et de l'ostium de l'AFS à
l'angioCT**

**3^{ème} intervention : Thrombo-endartérectomie fémorale
commune gauche avec dilatation étagée du stent iliaque
externe gauche avec un ballon BD Ultraverse 7-60 mm**



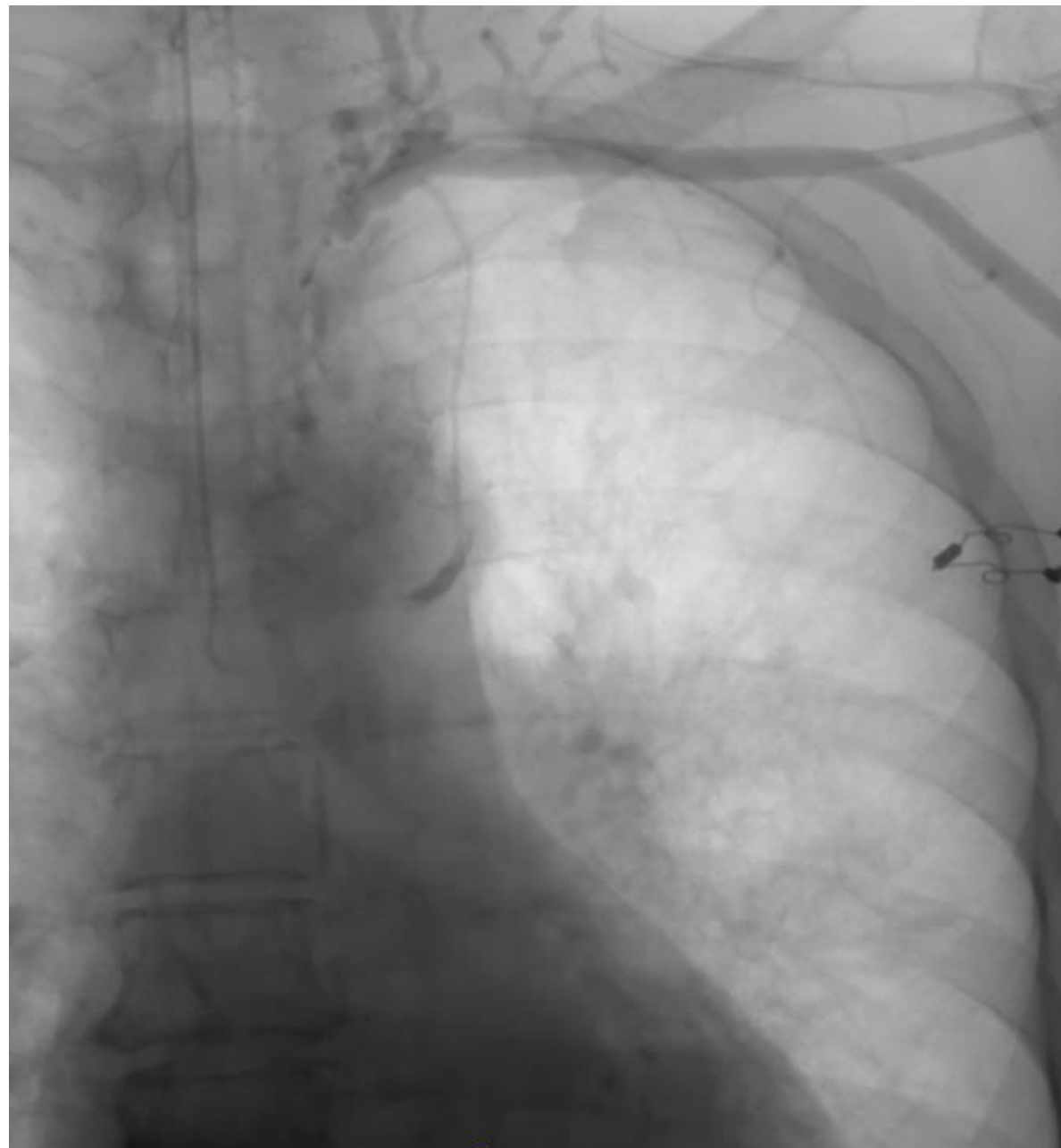
**À 1 mois et demi, plaie inguinale gauche
cyanose et douleur de repos du pied gauche depuis quelques jours**



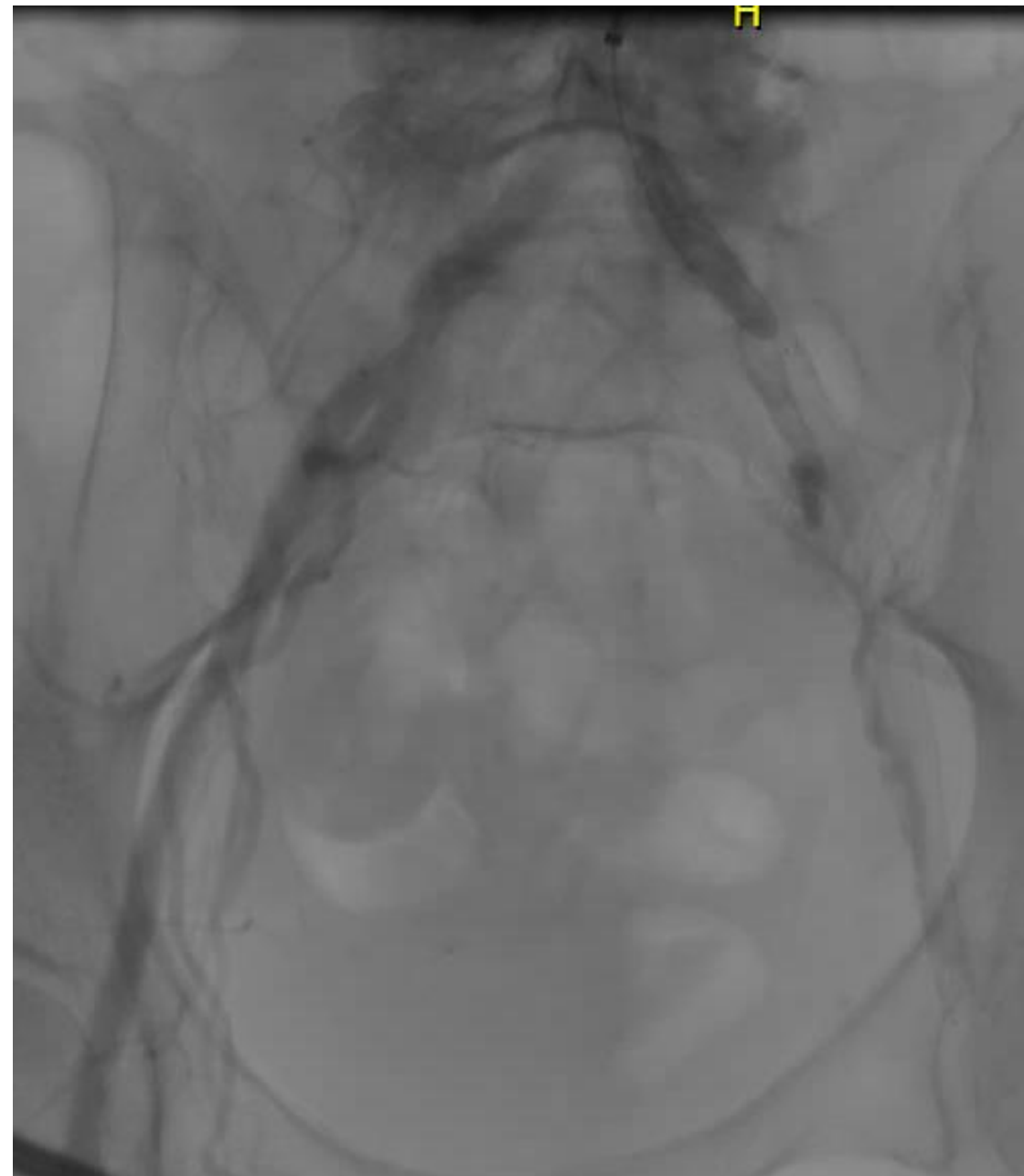


Stratégie de la 4^{ème} intervention :

- ponction axillaire gauche
- recanalisation/stenting sous-clavière gauche
- introducteur 6 F de 90 cm
- recanalisation antérograde iliaque externe gauche Asahi Gladius 0,018
- Rotarex S 6F
- geste complémentaire
- système de fermeture Abbott Perclose



iVascular iCover 6-37 mm



**Boston Scientific Sterling 6-150 mm iliaque externe
Boston Scientific Ranger 4-40 mm fémorale profonde**



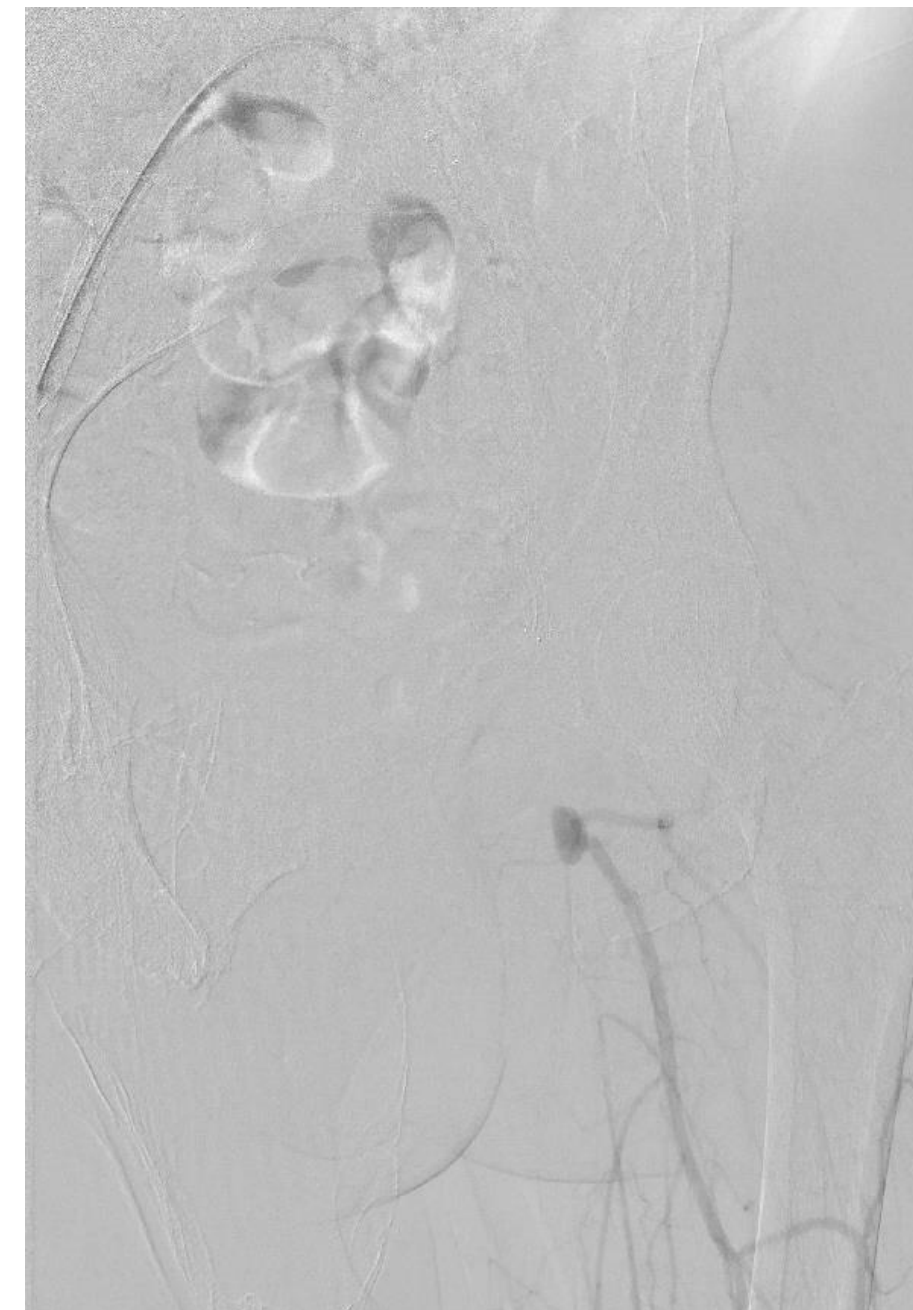
**Quelques jours
plus tard, récurrence
de douleur de
repos et de
cyanose du pied
gauche**

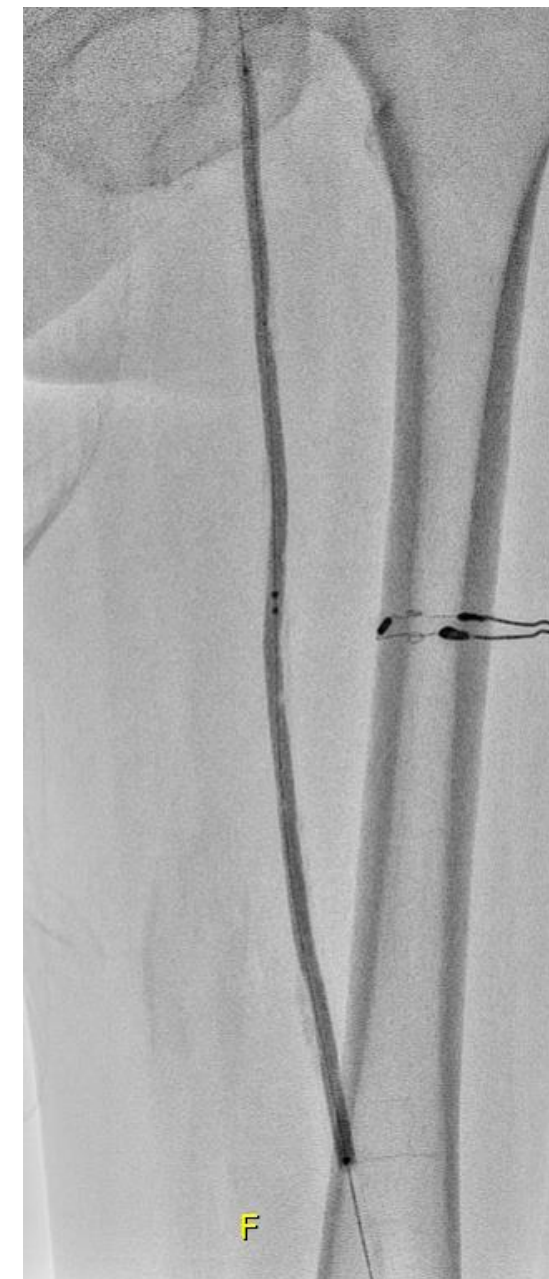


Stratégie 5^{ème}

intervention :

- ponction fémorale droite
- introducteur 6F de 45 cm
- cross-over
- Angiojet iliaque externe
- recanalisation AFS avec Terumo 0,035 angulé et cathéter Merit Ber





**AFS : prédilatation BD Ultraverse 5-250 mm puis ballon enrobé Medtronic Inpact Admiral 4-250 mm
iliaque externe : ballon enrobé Medtronic Inpact Admiral 5-150 mm
système de fermeture : Meril Life Obtura 6F**

3 semaines après le 5^{ème} intervention :



2 mois après la 5^{ème} intervention :

**pas de claudication
dysesthésies post-ischémiques au pied gauche
plaie inguinale gauche quasi fermée
orteils gauche cicatrisés
pouls distaux gauche palpés
ICB = 0,86 à droite et 1 à gauche
écho-doppler biphasique
Asaflow**

adénocarcinome du lobe pulmonaire inférieur droit non opérable....

Conclusions :

- en 1 an, la patiente a eu 5 interventions dont 4 pour le côté gauche
 - c'est cher....
 - certaines décisions opératoires sont parfois impactées par un facteur financier
- petites artères = grands problèmes
- ne négliger aucune lésion

09 | 10
OCTOBRE
2025

SAVE THE
DATE

JEF

Journées endovasculaires francophones

**2 JOURNÉES AUTOUR
DE LA CHIRURGIE
ENDOVASCULAIRE :**

- ✓ Rencontres
- ✓ Échanges
- ✓ Cas en Live
- ✓ Retours d'expériences

COMITÉ ORGANISATEUR ET SCIENTIFIQUE :

Jâd Abi-Khalil, Carlo Caravaggio,
Arnaud Kerzmann, Bernard Segers.



Hôpital Civil Marie Curie (Grand auditoire)
Chaussée De Bruxelles 140, 6042 Charleroi

INSCRIPTIONS :

Tel : 0032.71.92.23.81

Email : romy.guillaume@humani.be



SAVE THE DATE - 2e ÉDITION



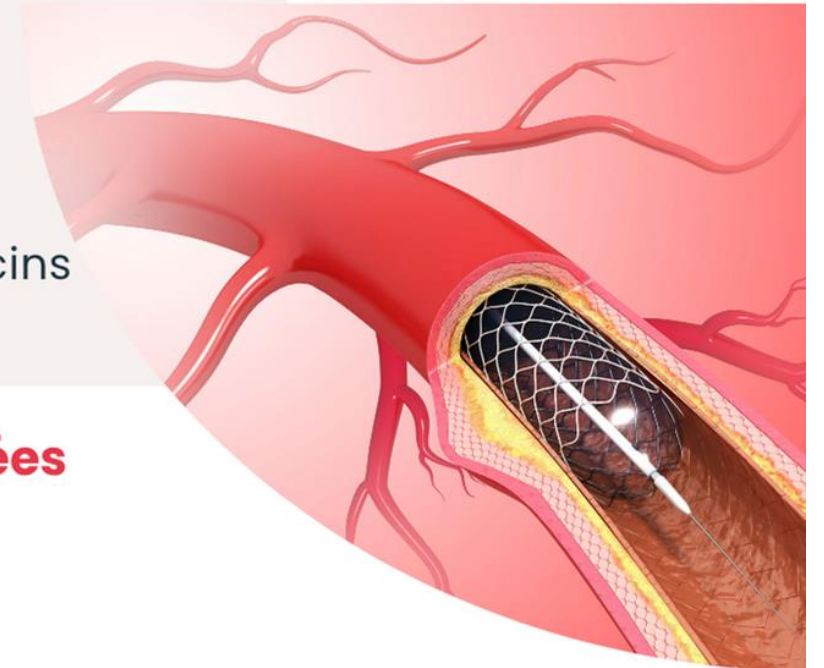
JOURNÉES ENDOVASCULAIRES FRANCOPHONES

JEUDI 24 ET VENDREDI 25 SEPTEMBRE 2026

CHU de Liège - ICAB

Auditoire Georges Fillet
(Route 630, -4)

Symposium destiné aux médecins
spécialisés en endovascularie



**Rendez-vous pour deux journées
dédiées aux angioplasties
périphériques**

Programme

- **Cas en live**
- **Rencontres et échanges**
- **Retours d'expériences**

Comité organisateur et scientifique :

Arnaud Kerzmann, Jâd Abi-Khalil, Carlo Caravaggio, Bernard Segers

Inscriptions :

mrusso@chuliege.be
ou 04/323 85 25

