

Traitement endovasculaire des reliquats anévrysmaux par Flow-Diverter : étude préliminaire

Azzedine Benaissa¹ Jérôme Berge², Denis Herbreteau³, Anne-Christine Januel⁴, Mohamed Aggour⁵, Krzysztof Kadziolska¹, Laurent Estrade¹, Laurent Pierot¹.

¹ Reims, ² Bordeaux, ³ Tours, ⁴ Toulouse, ⁵ St-Etienne

Objectifs

Evaluer la faisabilité, l'efficacité et la sûreté du traitement des reliquats anévrysmaux intra crâniens par stents de type Flow-Diverter (FD) dans une étude rétrospective multicentrique.

Matériel et méthodes

29 patients avec 29 reliquats anévrysmaux traités par FD (Pipeline ou Silk) dont 8 porteurs de recanalisation « malignes » (anévrismes multitraités) ont été inclus de façon rétrospective.

Evaluation des complications per et post procédure, la morbidité, la mortalité liées au traitement et du devenir clinique (mRS à court (1 mois) et moyen terme (3-4 mois).

L'occlusion anévrysmale était évaluée selon la classification de Montréal lors de la surveillance angiographique à moyen terme.

Résultats

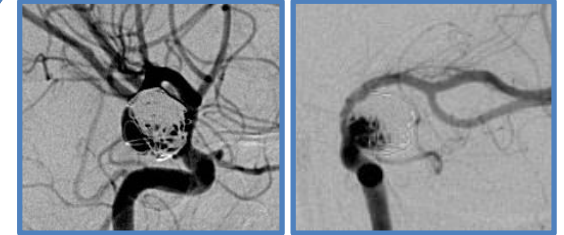
Les FD ont été déployés chez 29/29 (100%) des patients, 2/29 mauvais déploiements ayant nécessité une angioplastie.

Un patient est décédé à 3 mois de la procédure sans relation avec le geste (infarctus du myocarde). La morbidité globale liée au traitement était de 6,9% (2/29) et la mortalité liée au traitement était de 0%.

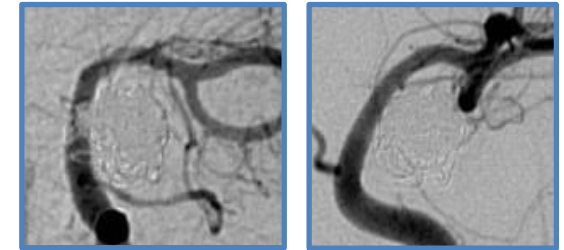
Le mRS était inchangé chez 26/29 (89,7%) des patients contre 2/29 (6,9%) aggravations cliniques.

Le contrôle angiographique à moyen terme montrait une occlusion anévrysmale adéquate chez 23/28 (82,1%) patients contre 5/28 (17,9%) reliquats anévrysmaux.

Parmi les 8 recanalisation « malignes », 7 suivis à moyen-terme (1 infarctus myocarde) ; 6/7 (85,7%) occlusions anévrysmales adéquates contre 1/7 (14,3%) reliquat anévrysmal.



Traitement par FD



Conclusion

Le traitement des reliquats anévrysmaux par Flow-Diverter est faisable avec des résultats anatomiques et cliniques satisfaisants.