



Conseils santé essentiels sur... les traitements spéciaux relatifs à l'artériopathie périphérique

L'artériopathie périphérique est une maladie courante qui consiste en un rétrécissement ou un blocage des artères dans les jambes causé par une accumulation de dépôts de lipides ou plaque. Quand les artères qui acheminent le sang aux jambes se bloquent, l'apport en sang aux jambes et aux pieds est réduit, ce qui peut causer de la douleur pendant la marche. L'artériopathie périphérique peut aussi entraîner une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral, une amputation ou le décès.

Comme d'autres maladies des artères, l'artériopathie périphérique se traite par des changements au style de vie et par la prise de médicaments pour réduire le risque de crise cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral. Cela signifie :

- l'abandon du tabagisme;
- la prise de médicaments pour contrôler votre pression artérielle, votre cholestérol LBD (mauvais cholestérol) et votre glycémie (si vous êtes diabétique);
- la prise de médicaments antiplaquettaires comme l'aspirine ou le clopidogrel;
- des activités physiques régulières, comme la marche pendant 30 minutes au moins trois ou quatre fois par semaine;
- la prescription d'un programme d'exercices spécialement conçu pour la prise en charge de l'artériopathie périphérique, si vous ressentez de la douleur ou des crampes dans vos jambes;
- l'adoption d'un régime alimentaire favorisant la santé cardiaque qui comprend beaucoup de fruits, de légumes et de produits laitiers à faible teneur totale en gras et qui ne contiennent que peu de graisses saturées et de cholestérol.

Pour la plupart des personnes atteintes d'artériopathie périphérique, ces conseils suffiront à contrôler la maladie, voire à en améliorer les symptômes.

Quand les artères dans vos jambes sont tellement bloquées que les muscles de vos jambes ne reçoivent pas un apport en oxygène suffisant, une intervention endovasculaire ou un pontage peut être nécessaire pour améliorer le débit sanguin. Ces interventions contribuent souvent à améliorer les symptômes comme la douleur aux jambes pendant la marche. Ces traitements peuvent aussi aider à prévenir la perte d'une jambe en raison d'une artériopathie périphérique grave.

Interventions endovasculaires

Quand une intervention est effectuée dans un vaisseau sanguin ou une artère, cela se nomme une intervention endovasculaire. Dans ce type d'intervention, un long tube mince en plastique nommé un cathéter est placé à l'intérieur de l'artère. En se guidant à l'aide de radiographies, le médecin insère le cathéter dans une artère par l'aîne, à travers une petite ponction de la taille de la pointe d'un crayon.

Les interventions endovasculaires sont effectuées dans un hôpital ou dans un service de consultation externe par des médecins qui ont suivi une formation spéciale. Deux interventions endovasculaires courantes sont l'angioplastie transluminale percutanée et l'implantation d'une endoprothèse vasculaire.

Angioplastie transluminale percutanée

Pour dégager une artère rétrécie, le médecin effectue une angioplastie transluminale percutanée. Une sonde qui comporte un très petit ballonnet à son extrémité est placée dans l'artère et poussée jusqu'à la partie rétrécie ou bloquée de l'artère. Le médecin gonfle ensuite le ballonnet dans l'artère, et la plaque ainsi accumulée est aplatie contre les parois de l'artère. Le médecin gonfle (insufflé de l'air) et dégonfle (laisse s'échapper l'air) du ballonnet à de nombreuses reprises pour repousser la plaque et dégager l'artère. Une fois le vaisseau sanguin ouvert, le médecin dégonfle le ballonnet et le retire.

Implantation d'une endoprothèse vasculaire

Parfois, l'angioplastie ne suffit pas à restaurer le débit sanguin dans les jambes. Dans un tel cas, le médecin peut recommander l'implantation d'une endoprothèse vasculaire dans l'artère. Une endoprothèse vasculaire est un tube en filet métallique fin qui est introduit dans l'artère et qui vise à maintenir ouvert le vaisseau sanguin. Au fil du temps, la tunique interne épaisse de l'artère recouvre progressivement l'endoprothèse et l'intègre ainsi de façon permanente à la paroi artérielle.



P.A.D.
Peripheral Arterial Disease
COALITION

Pour sauver
des membres
et des vies

Pour obtenir
de plus amples
renseignements
sur l'artériopathie
périphérique,
veuillez
téléphoner au
1 866 PADINFO
(1 866 723 4636)
ou consulter le site
PADCoalition.org



Pour sauver
des membres
et des vies

L'association P.A.D. Coalition a réuni plus de 50 organismes du secteur médical et de la santé vasculaire pour améliorer la santé des personnes atteintes d'artériopathie périphérique et la qualité des soins qui leur sont prodigués.

• • •

Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'artériopathie périphérique, veuillez téléphoner au 1 866 PADINFO (1 866 723 4636) ou consulter le site PADCoalition.org

Que se produit-il après une intervention endovasculaire?

Après une intervention cardiovasculaire, vous devrez demeurer étendu pendant plusieurs heures sans bouger la jambe traitée pour éviter que la ponction ne saigne. De nombreux patients peuvent retourner à la maison le jour même après leur intervention.

Après un traitement endovasculaire, la plupart des personnes atteintes d'artériopathie périphérique reprennent leur routine quotidienne et une vie autonome quelques jours après leur intervention. Pour garder vos jambes en santé, il est très important d'apporter des changements à votre style de vie et de prendre les médicaments nécessaires pour contrôler vos facteurs de risque quant aux maladies du cœur.

Quels types de médecins peuvent effectuer des interventions endovasculaires chez les personnes atteintes d'artériopathie périphérique?

De nombreux types de médecins effectuent des interventions endovasculaires, notamment :

- chirurgiens : les chirurgiens vasculaires qui ont suivi une formation endovasculaire spéciale;
- radiologistes : les radiologistes interventionnels et les neuroradiologues interventionnels;
- médecins internes : les cardiologues interventionnels et les spécialistes en médecine vasculaire.

Demandez à votre fournisseur de soins de santé de vous diriger vers le médecin le plus approprié pour répondre à vos besoins.

Pontage

Quand il existe un blocage long et très étroit dans une artère de la jambe, la meilleure option de traitement pourrait être un pontage. Dans le cadre d'un pontage, un nouveau vaisseau sanguin est greffé pour permettre au sang de contourner l'artère bloquée.

Une veine saine prélevée d'une autre partie du corps ou un vaisseau synthétique (fabriqué)



N'oubliez pas : la détection et le traitement précoces de l'artériopathie périphérique peuvent vous aider à garder vos jambes en santé, à réduire le risque que vous subissiez une crise cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral, voire à sauver vos membres ou votre vie.



est utilisé pour le pontage. C'est ce que l'on nomme un greffon. Quand le greffon est prêt, le médecin fait une incision près de l'artère bloquée. Le greffon est cousu sur l'artère au dessus et au-dessous de la partie bloquée. Quand le sang commence à circuler à travers le greffon, l'incision est fermée à l'aide de sutures ou d'agrafes.

Que se passe-t-il après un pontage?

Après votre pontage, l'équipe de soins de santé de l'hôpital vérifiera le débit sanguin acheminé dans vos jambes et d'autres signes vitaux. Vous recevrez des médicaments pour contrôler toute douleur éventuelle. Dans quelques jours, quand vous pourrez marcher de façon autonome, vous pourrez retourner à la maison.

Une fois de retour à la maison, vous devrez suivre toutes les consignes du médecin quant aux médicaments à prendre et aux soins requis pour votre incision. Assurez vous de vous présenter à tous vos rendez-vous de suivi. Pendant ces consultations, le médecin vérifiera le débit sanguin dans vos jambes pour s'assurer que le greffon fonctionne bien.

Quels types de médecins peuvent effectuer des pontages chez les personnes atteintes d'artériopathie périphérique?

Les chirurgiens, dont les spécialistes de la chirurgie vasculaire, cardiothoracique et générale, effectuent des pontages. Demandez à votre fournisseur de soins de santé de vous diriger vers le médecin le plus approprié pour répondre à vos besoins.

Que dois-je faire si mes symptômes réapparaissent?

Il arrive parfois qu'un blocage survienne de nouveau au même endroit dans une artère après le traitement. C'est ce que l'on nomme resténose. Si vous commencez à ressentir de la douleur quand vous marchez (claudication) ou au pied quand vous êtes au repos, téléphonez à votre médecin. Vous pourriez avoir besoin d'un deuxième traitement pour dégager l'artère à nouveau et atténuer vos symptômes.