

CHU de Nantes
livret d'information
destiné aux patients

L'angioplastie artérielle

CHU de Nantes
Service de radiologie interventionnelle

Pôle imagerie – radiologie centrale
Hôtel-Dieu – rez-de-chaussée bas
Place Alexis-Ricordeau – 44093 Nantes Cedex 01

Tél. 02 44 76 81 74 – Fax 02 44 76 84 18

Mail : bp-secretariat-ri@chu-nantes.fr

Accueil du lundi au vendredi de 9h à 17h

Madame, Monsieur,

*L'équipe médicale et soignante met à votre disposition ce livret d'information **sur l'angioplastie artérielle**. Nous souhaitons que ce document vous apporte les réponses à vos interrogations. N'hésitez pas à nous solliciter pour avoir des informations complémentaires à celles que vous avez déjà. Nous restons à votre entière disposition.*



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

Qu'est-ce que l'angioplastie artérielle ?

L'angioplastie artérielle est indiquée en cas d'une ou plusieurs artères « rétrécies » voir « occluses ». Sa technique consiste à positionner un petit ballon dans l'artère au niveau du rétrécissement ou de l'occlusion et à le gonfler. Ainsi le ballon s'accrole contre la paroi de l'artère, et cette dernière est rouverte. Si le ballon n'est pas suffisamment efficace, un stent peut alors être mis en place afin de maintenir l'artère ouverte.

Qu'est-ce qu'une endoprothèse ou un « stent » ?

Il s'agit d'un petit ressort en métal que l'on met à l'intérieur de l'artère, à l'endroit où le ballon a été gonflé. Ce stent, laissé en place définitivement, a pour rôle de maintenir l'artère parfaitement ouverte.



Comment se déroule l'intervention ?

L'intervention est réalisée par des médecins radiologues en salle de radiologie interventionnelle car les rayons X permettent de se guider, de repérer vaisseaux et organes, et de rendre le geste plus sûr.

Dans un premier temps le radiologue réalise une anesthésie locale au pli de l'aîne, il met en place un petit tuyau en plastique appelé cathéter jusqu'à l'artère obstruée. A l'aide d'injection de produit de contraste iodé, qui donne une certaine coloration aux vaisseaux, il repère avec précision l'artère obstruée. Il met en place et gonfle le ballon pour déboucher cette dernière.

A ce moment vous pourrez ressentir une légère sensation douloureuse qui ne durera que quelques instants et qui s'interrompra dès que l'on dégonflera le ballon. Si le ballon n'est pas suffisamment efficace un stent peut être mis en place afin de maintenir l'artère ouverte.

Enfin le radiologue comprime le point de ponction au pli de l'aîne pendant 10 minutes et réalise un pansement compressif.

Quelles sont les suites immédiates ?

Une fois l'angioplastie terminée, vous resterez hospitalisé afin d'être surveillé par les membres du service de soins qui auront reçu les instructions nécessaires. Ces derniers vous diront à quel moment vous pourrez boire et manger, et combien de temps vous devrez rester allongé dans votre lit.

Afin d'éviter le risque d'hématome à l'endroit de la ponction artérielle, il vous est demandé de rester allongé pendant 6 h sans plier la cuisse du côté où la piqûre a été faite.

Enfin, il vous sera demandé de bien vous hydrater afin d'éliminer plus rapidement le produit de contraste injecté ; surtout chez les patients atteints de pathologie rénale.

Quelles sont les complications possibles ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

Une angioplastie peut être suivie de complications liées à l'artériographie (réaction d'intolérance, accident rénal chez le patient atteint de maladie fragilisant le rein, risque d'hématome au point de ponction) et de complications liées à l'angioplastie elle-même (dissection de l'artère, occlusion liée au matériel).

Naturellement, les bénéfices attendus de l'examen qui vous est proposé sont largement supérieurs aux risques que cet examen vous fait courir.

Que va-t-il se passer après ?

Un rendez-vous de consultation avec le radiologue interventionnel sera programmé.

