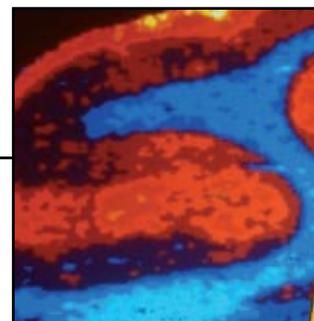


# TRAITEMENT DES COMPLICATIONS DES ABORDS VASCULAIRES : LES STENTS



## Les stents

ALAIN RAYNAUD - RADIOLOGUE - HÔPITAL EUROPÉEN GEORGES POMPIDOU  
CLINIQUE ALLERAY-LABROUSTE - PARIS

Les stents sont des endoprothèses vasculaires, montées sur ballon, nues : tubulaires et flexibles ou couvertes, auto-expansibles.

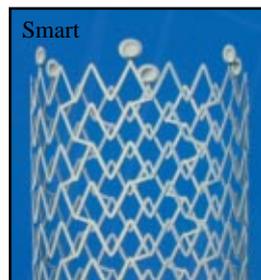
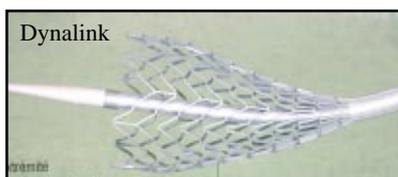
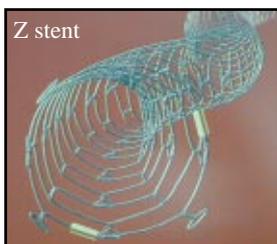
### Stents montés sur ballon



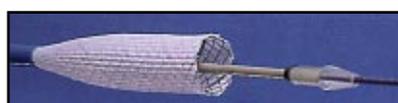
### Stents auto- expansibles



Z stent



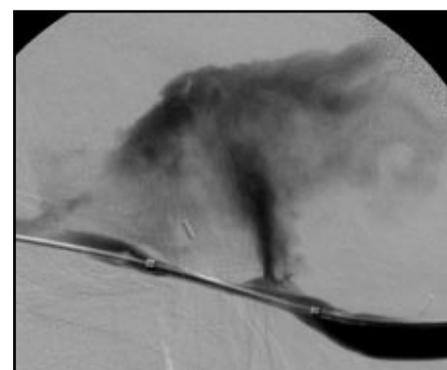
### Stents couverts



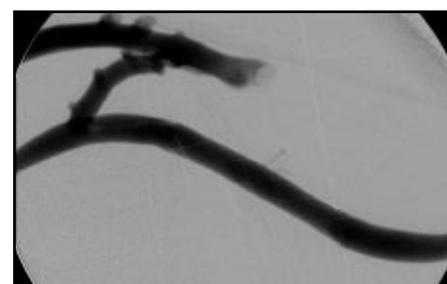
### INDICATION DES ENDOPROTHÈSES (< 5 %)

- Echec de dilatation (sténoses élastiques, dissection veineuse, thrombose chronique adhérente)
- Rupture vasculaire pendant l'angioplastie endoluminale :
  - rupture majeure
  - rupture persistante malgré des insufflations prolongées
  - pseudo-anévrisme
- Echec secondaire de dilatation : resténoses itératives à intervalle court

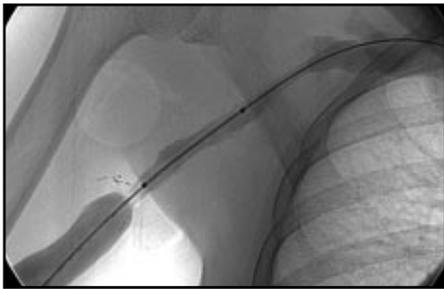
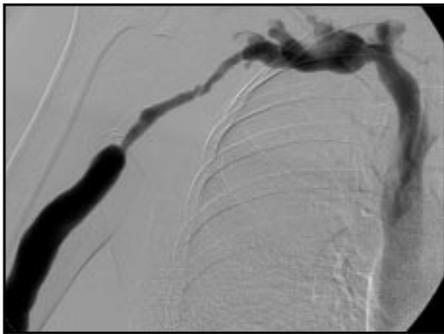
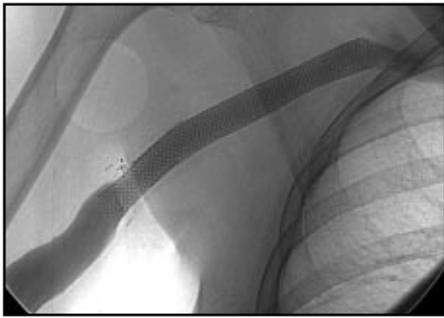
### Rupture



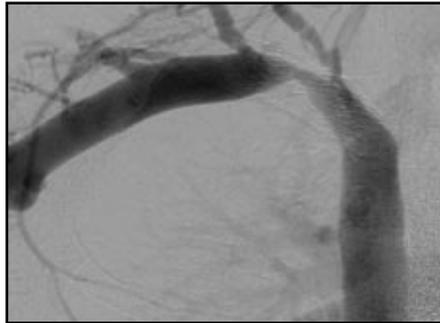
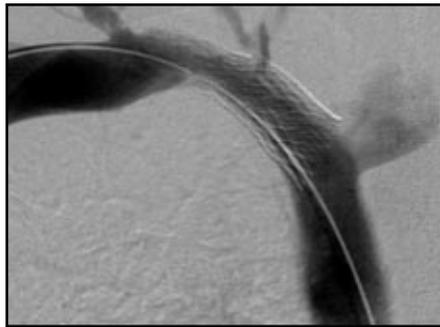
### Après endoprothèse couverte



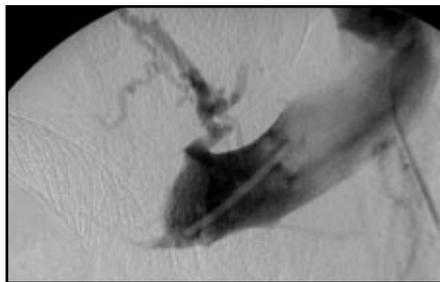
### Sténose élastique



### Discret débordement dans le tronc brachio-céphalique (TBC)



### Occlusion secondaire du TBC controlatéral



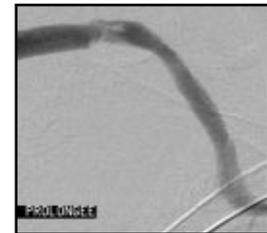
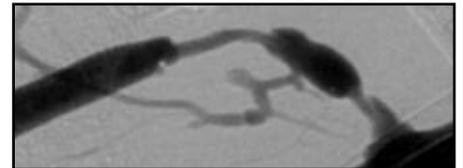
## RÉSULTATS DES ENDOPROTHÈSES

Le positionnement des endoprothèses est possible dans environ 100 % des cas. A distance, les résultats sont équivalents à ceux de l'angioplastie endoluminale simple avec survenue de resténoses :

- hyperplasie intra-stent
- hyperplasie à une de ses extrémités

Une redilatation intra-stent est possible.

### Dissection après angioplastie endoluminale



## CONTRE-INDICATIONS DES ENDOPROTHÈSES

Il ne faut pas faire d'implantation dans les zones de ponction ou dans une zone de flexion, surtout pas d'implantation compromettant la création d'un nouvel abord vasculaire.

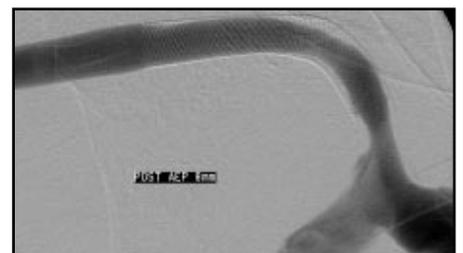
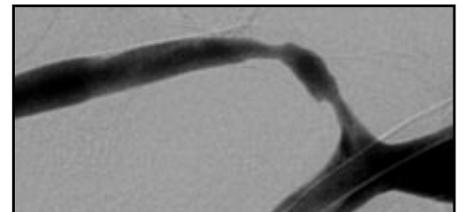
## COMPLICATIONS DES ENDOPROTHÈSES

Un **mauvais placement**, même partiel, peut avoir de graves conséquences.

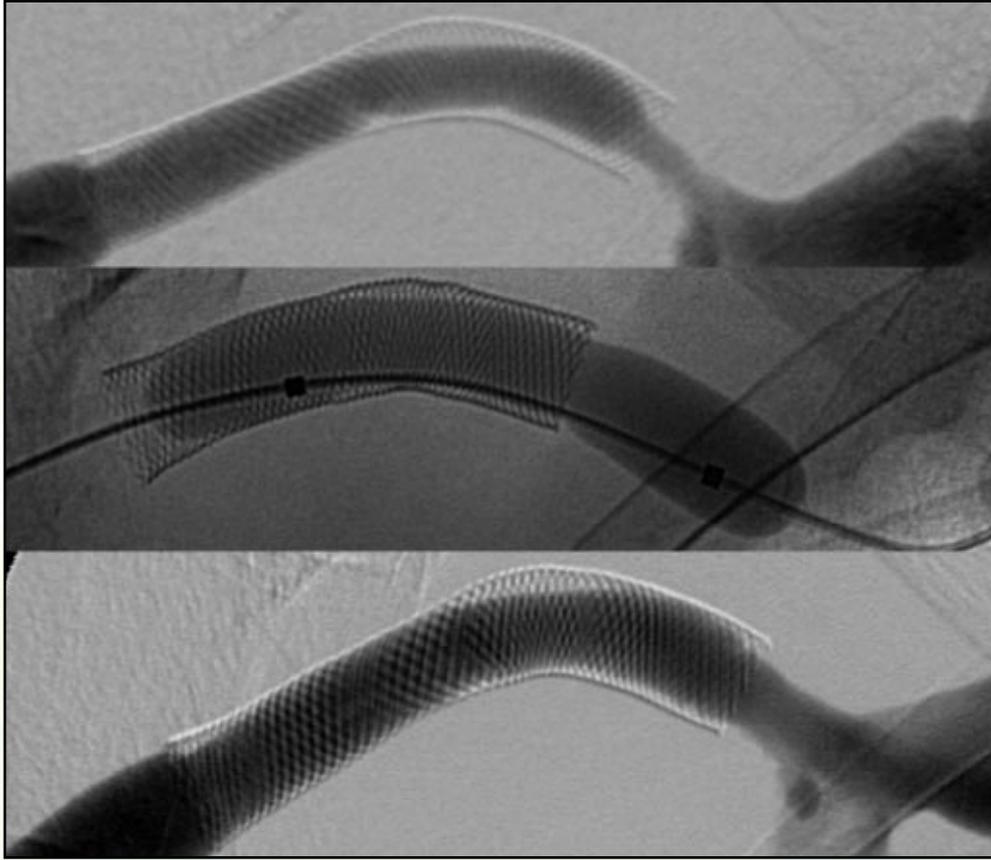
Il peut se produire une **migration** de l'endoprothèse si l'endoprothèse est sous-dimensionnée par rapport à la taille de la veine. Il peut également y avoir une migration secondaire au raccourcissement de certaines endoprothèses => déplacement d'une extrémité.

Des **problèmes infectieux** peuvent également survenir.

### Redilatation 10 mois après l'angioplastie



## Nouvelle resténose à 20 mois : redilatation



## CONCLUSION

Les endoprothèses viennent en complément de l'angioplastie endoluminale par cathéter à ballonnet, permettant de transformer certains échecs d'angioplastie endoluminale en succès.

Leur utilisation est en fait peu fréquente, environ 5 % des angioplasties endoluminales des abords vasculaires dans notre expérience.