



B O R D E A U X November
PERSPECTIVES 2019 Friday 29



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



*Dr Laurent Lagoarde-Segot
Centre Hospitalier Côte Basque*



B O R D E A U X November
PERSPECTIVES 2019 Friday 29



Disclosure

Speaker name: Dr Laurent Lagoarde-Segot

I have the following potential conflicts of interest to report:

Consulting

Employment in industry

Shareholder in a healthcare company

Owner of a healthcare company

Other(s)

- I do not have any potential conflict of interest



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

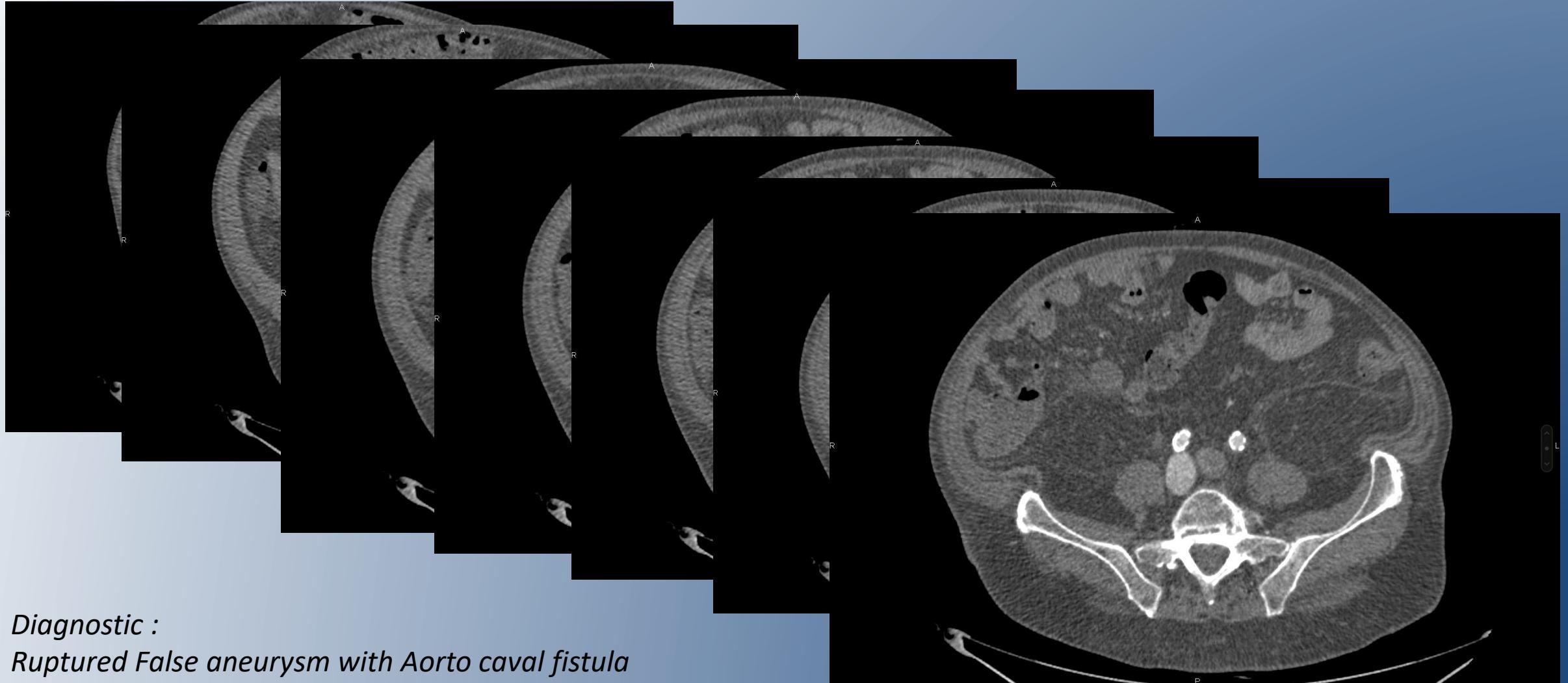
Mr U. 75 yo

Referred for rapid extension of a foot wound, pain and edema

History : atrial Fibrillation
 severe aortic sténosis
 PAD
 Liver Fibrosis with thrombopenia
 Aortic aneurysm

Vascular risk factor : HBP
 Diabetes mellitus

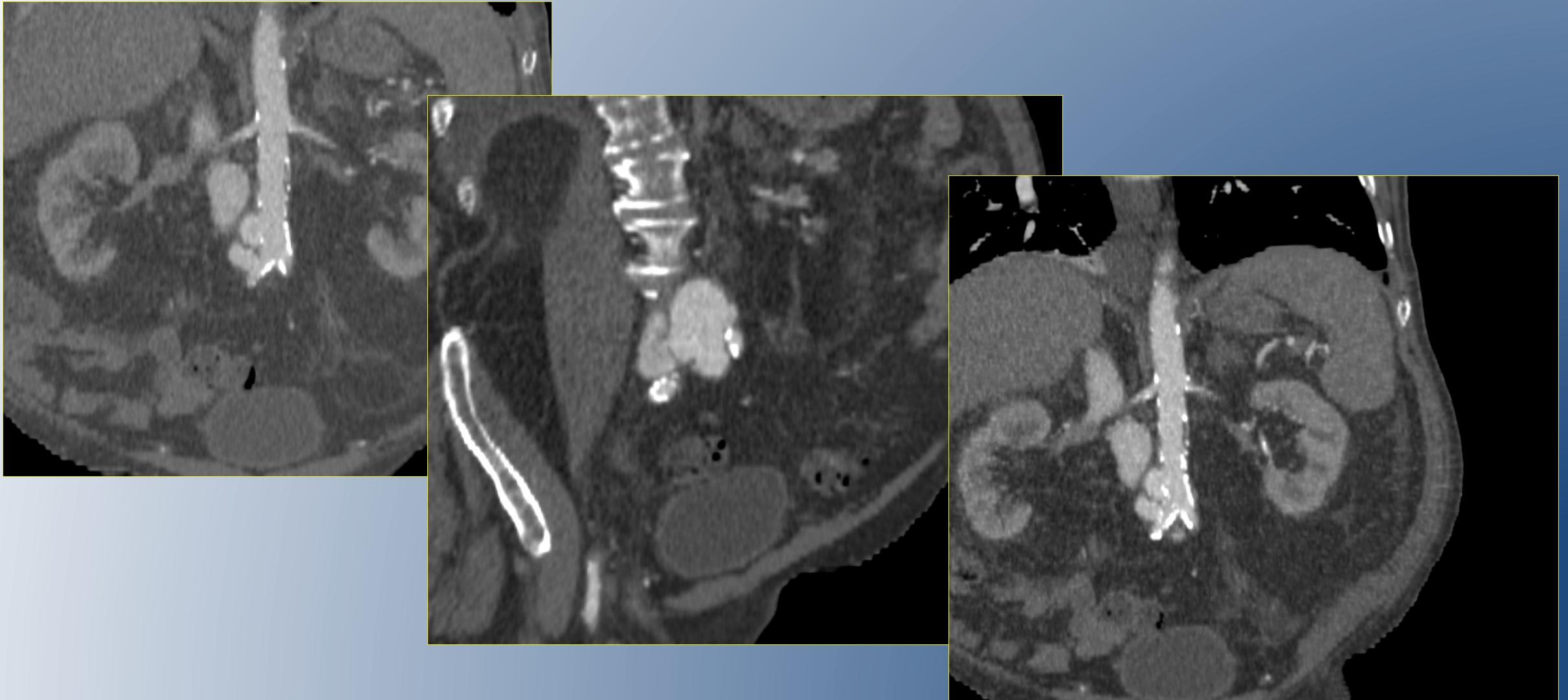
MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



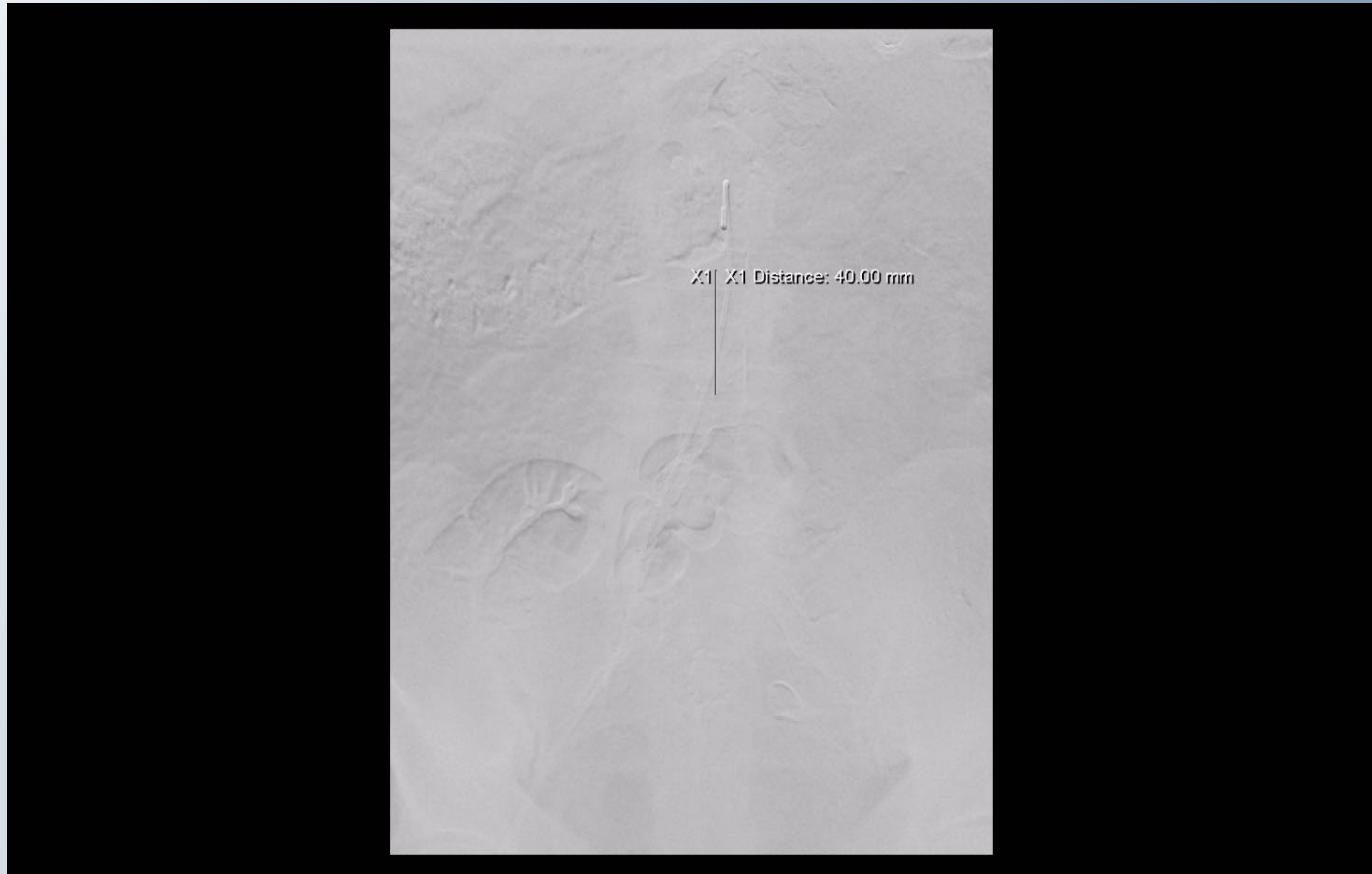
Diagnostic :

Ruptured False aneurysm with Aorto caval fistula

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



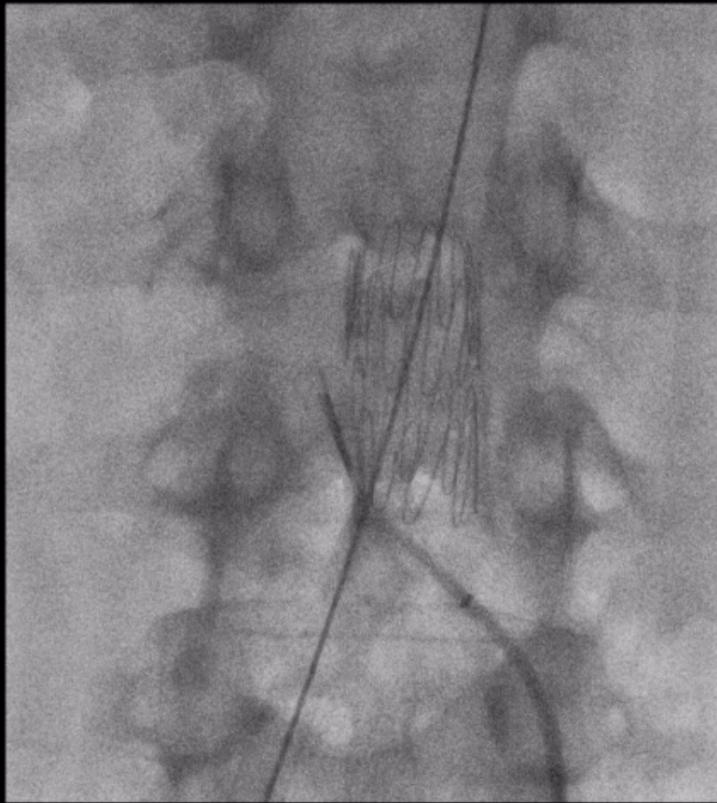
Strategy : Endovascular treatment with « CERAB » technic with an aortic extension (Cook) and 2 covered stent (Atrium V12, Maquet)

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

H



F



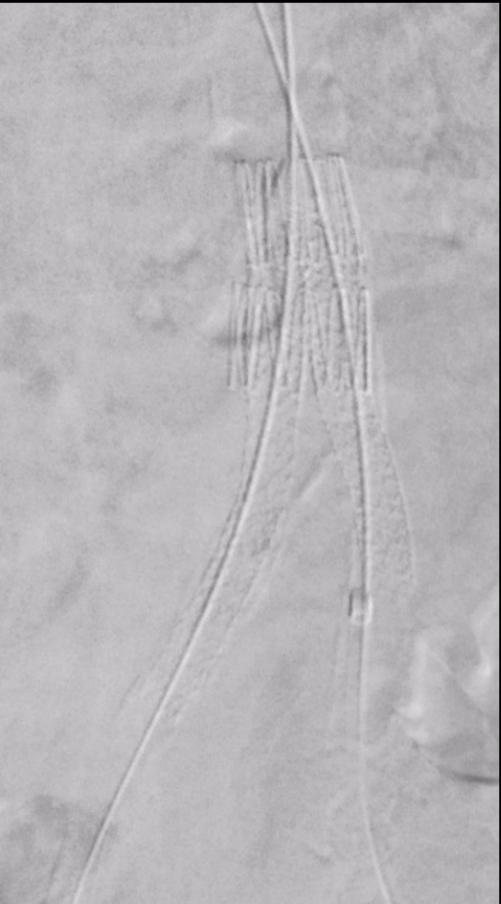
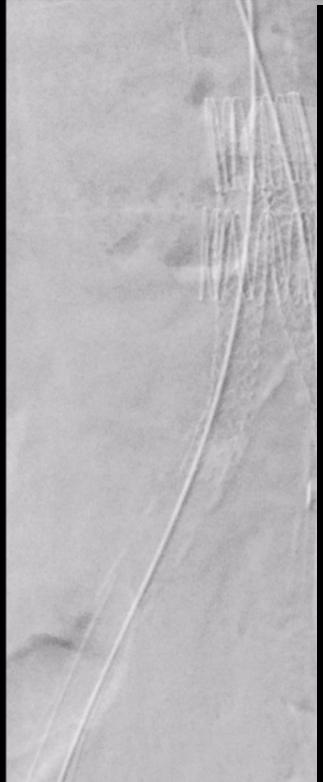
MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



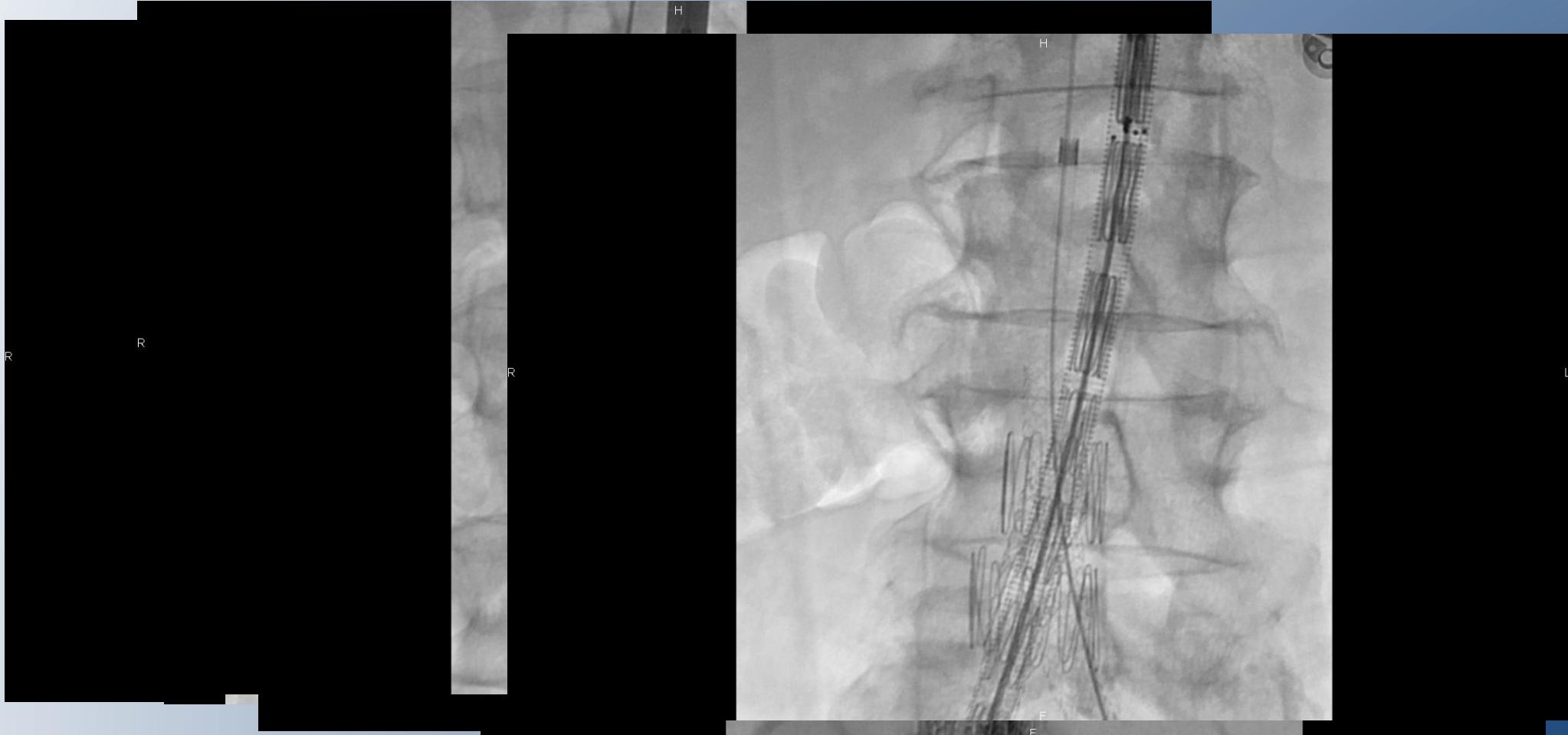
MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



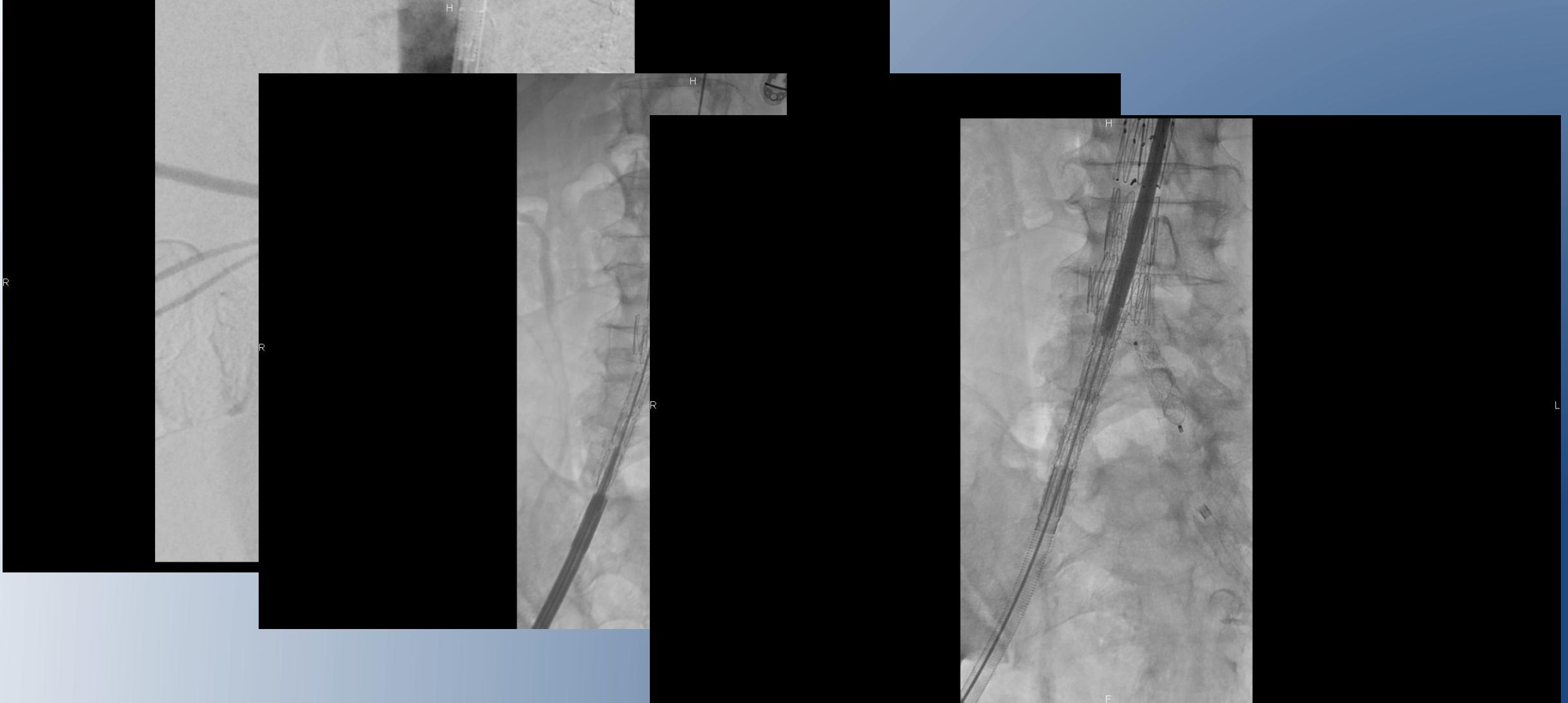
Complete failure

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

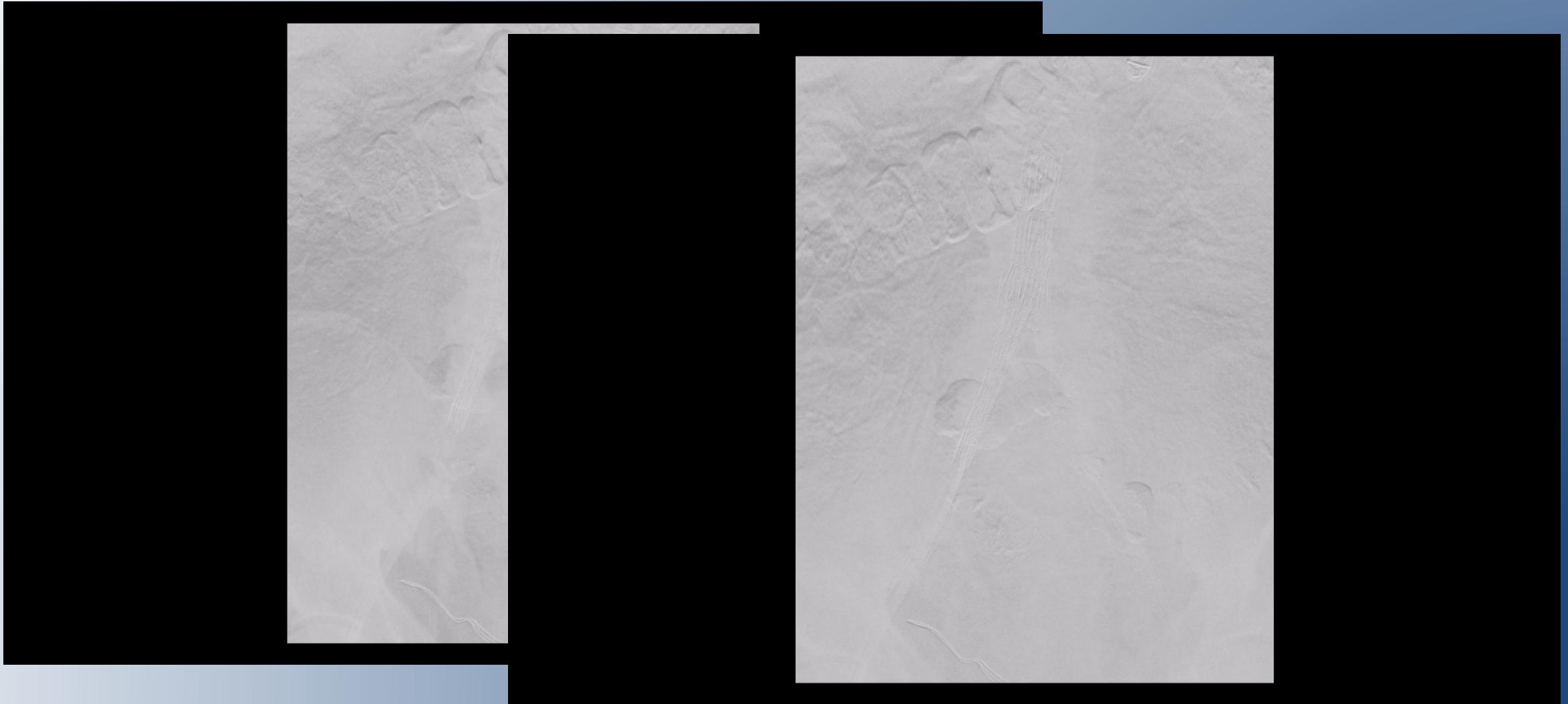
Go for an aorto-uni iliac prothesis (Cook) and femoro-femoral bypass



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE



MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE





MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

Centre Hospitalier de la Côte Basque : Dossier d'anesthésie																								
Nom : URRUTY	Prénom : Jean-Claude	Nom J. Fille :																						
I.P.P. : 15021158		N° Interv : 15218551																						
né le : 07/12/39	Age : 76 ans	Sexe : M Taille (en cm) : Poids (en Kg) : 87																						
opérée le : 22/10/15 à : 15:14																								
Intervention : ANGIOPLASTIE AORTE ABDO																								
Anesthésie : AG avec IOT																								
Classe ASA : ASA3																								
Motif :																								
Service Destinataire : REANIMATION POLYVALENTE																								
Autres Interventions :																								
Equipe Médicale																								
Anesthésiste : BANNIER François Opérateur LAGOARDE Laurent IADE : TAIONI Véronique Autres IADE : BRION Valérie; MANGEREL Val																								
Radiologue																								
IADE																								
IADE																								
IADE																								
Anesthésiste																								
Radiologue																								
IADE																								
IADE																								
IADE																								
Anesthésiste																								
Les temps opératoires																								
Définition Entrée-Sortie de salle d'opération Durée d'anesthésie Incision - Fermeture																								
Résumé d'Anesthésie Produits <table border="1"> <thead> <tr> <th>Produits</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>remifentanil 2 mg</td> </tr> <tr> <td>atracurium 50mg 5ml inj</td> </tr> <tr> <td>propofol 1% inj amp 20ml</td> </tr> <tr> <td>neostyphrine inj 5mg amp 1ml</td> </tr> <tr> <td>noradrenaline</td> </tr> <tr> <td>cétacétolane inj 1 g iv flacon</td> </tr> <tr> <td>héparine sodium inject 5000 ui flac 1ml</td> </tr> </tbody> </table> Perfusions <table border="1"> <thead> <tr> <th>Produits</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2-sodium chlorure 50 (voie périp)</td> </tr> <tr> <td>2-sodium chlorure 50 (voie centr)</td> </tr> <tr> <td>glucose 5% 500 ml</td> </tr> </tbody> </table> Pertes <table border="1"> <thead> <tr> <th>Pertes</th> <th>Sorite (ml)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pertes sanguines</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>Redon 1</td> <td>1700</td> </tr> <tr> <td>Redon 2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Sonde Urinaire</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>			Produits	remifentanil 2 mg	atracurium 50mg 5ml inj	propofol 1% inj amp 20ml	neostyphrine inj 5mg amp 1ml	noradrenaline	cétacétolane inj 1 g iv flacon	héparine sodium inject 5000 ui flac 1ml	Produits	2-sodium chlorure 50 (voie périp)	2-sodium chlorure 50 (voie centr)	glucose 5% 500 ml	Pertes	Sorite (ml)	Pertes sanguines	500	Redon 1	1700	Redon 2	0	Sonde Urinaire	500
Produits																								
remifentanil 2 mg																								
atracurium 50mg 5ml inj																								
propofol 1% inj amp 20ml																								
neostyphrine inj 5mg amp 1ml																								
noradrenaline																								
cétacétolane inj 1 g iv flacon																								
héparine sodium inject 5000 ui flac 1ml																								
Produits																								
2-sodium chlorure 50 (voie périp)																								
2-sodium chlorure 50 (voie centr)																								
glucose 5% 500 ml																								
Pertes	Sorite (ml)																							
Pertes sanguines	500																							
Redon 1	1700																							
Redon 2	0																							
Sonde Urinaire	500																							

I.A.D.E.	MANGEREL Valérie	2
Anesthésiste	BANNIER François	2

Les temps opératoires

Définition	Durée	
Entrée-Sortie de salle d'opération	8 heure(s) 20 minute(s)	22/10
Durée d'anesthésie		22/10
Incision - Fermeture	6 heure(s) 58 minute(s)	22/10

Résumé d'Anesthésie

Produits

Perfusion : 2-sodium chlorure 50 (voie centrale) 2-sodium chlorure 50 (voie péritonéale) glucose 5% 500 ml

Perfusion : 2-sodium chlorure 50 (voie centrale) 2-sodium chlorure 50 (voie péritonéale) glucose 5% 500 ml

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

CTA on D2





MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

Post op :

Good Clinical and biological evolution, 2 days in reanimation

Good renal function

No antibiotics

Discharge on D15

2 months after

Complete wound healing, no edema, no pain

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

6 months after:

Recurrence of pain and toe wound

Hemodynamics altération on the side of prothesis

Kissing angioplasty of femoral bifurcation

Stenting SFA

Good clinical evolution 2 months
after . Moderate pain

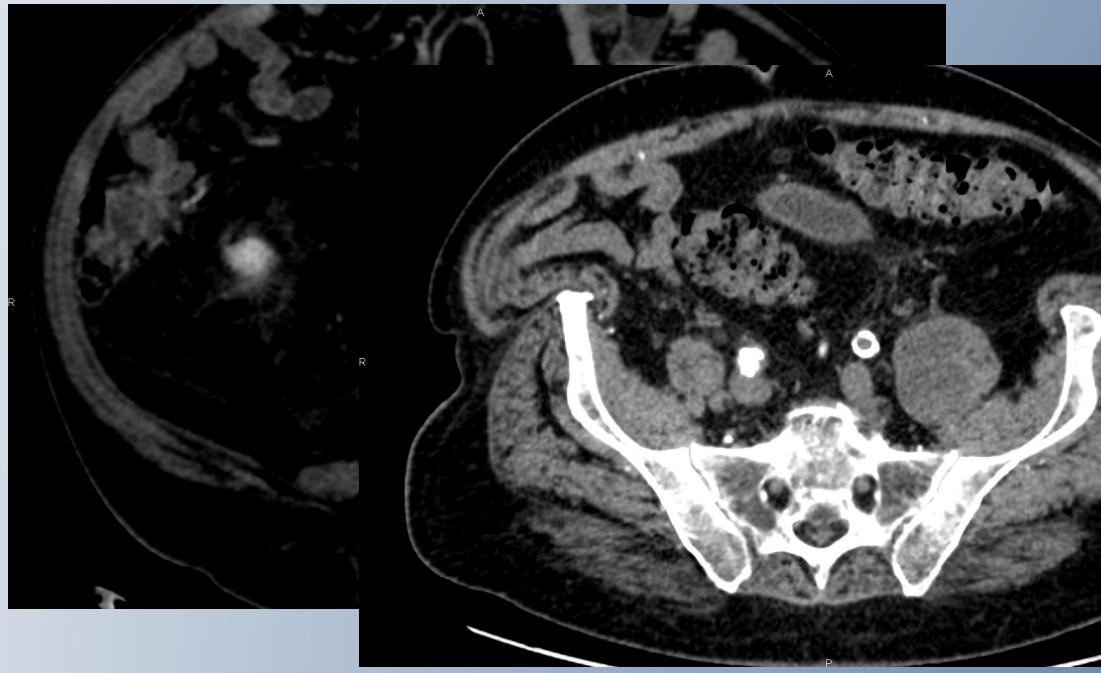


MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

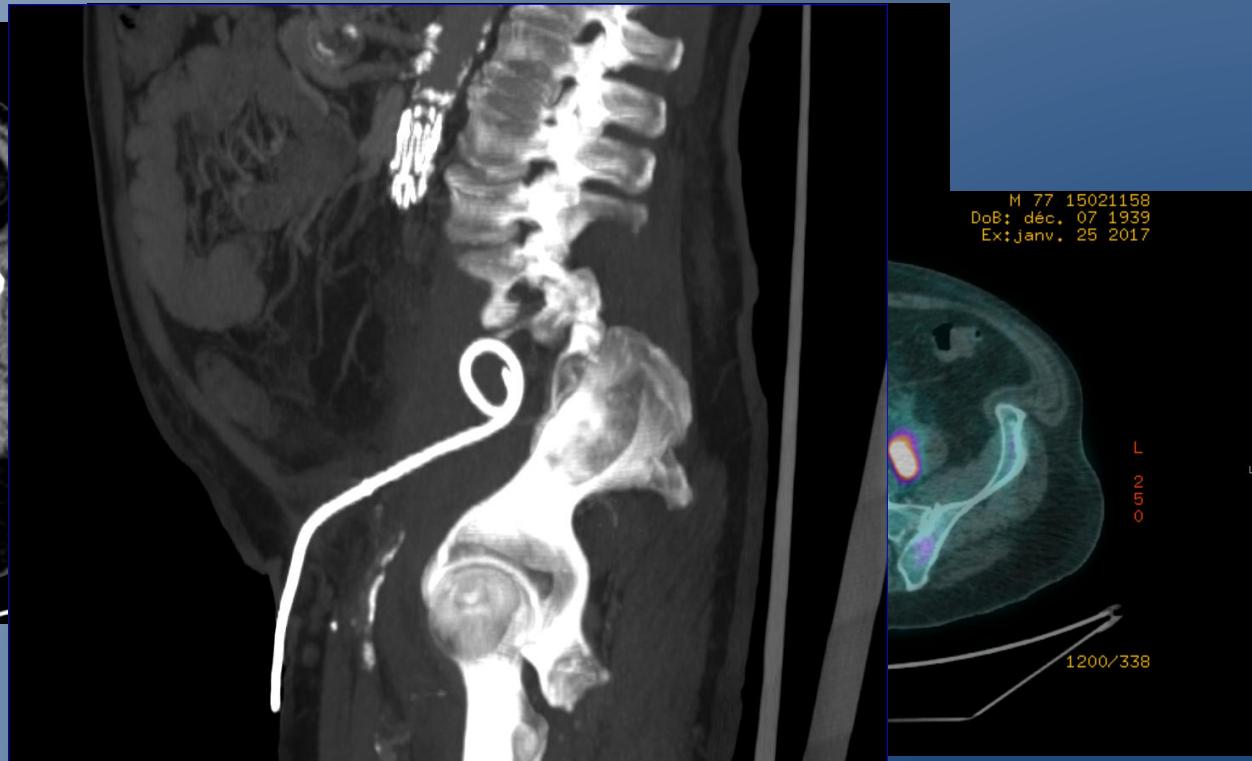
15 months after first treatment : CRP elevation

CT , TEP scan : prothesis infection, with Poas abcess formation

Campylobacter fetus multiresistant



6 months Antibiotics



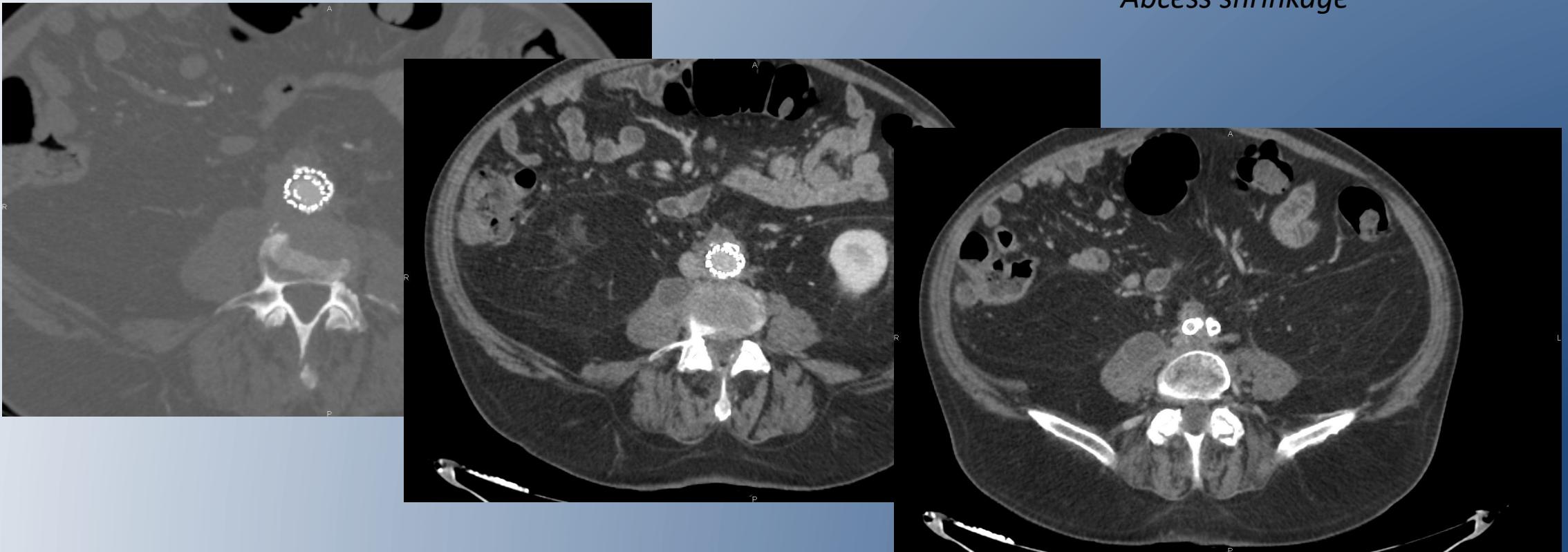
M 77 15021158
DoB: déc. 07 1939
Ex: janv. 25 2017

1200/338

MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

CT scan 6 months after

No fistulae
Abcess shrinkage





MON CAS CATASTROPHE ENDOVASCULAIRE

Annual evaluation

4 years after :

Good clinical evolution, Moderate pain, venous insuffisancy