

Patient de **73 ans**

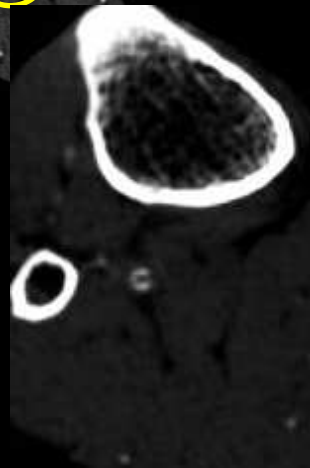
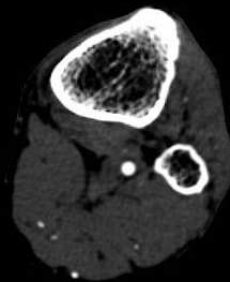
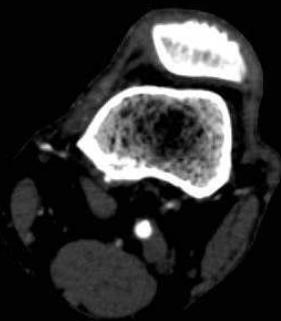
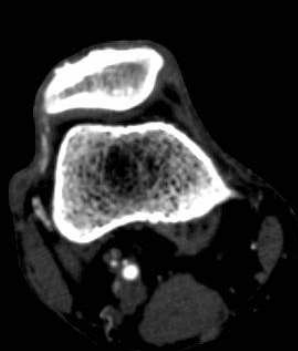
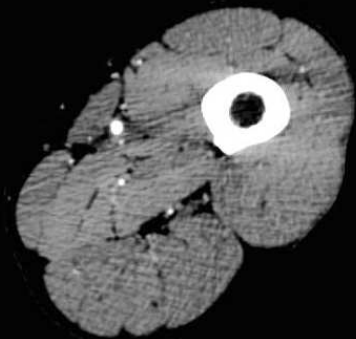
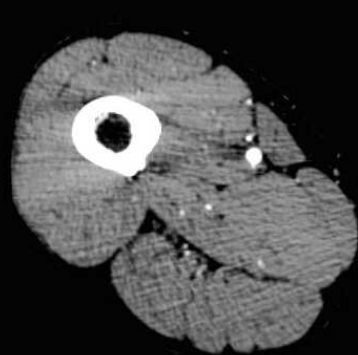
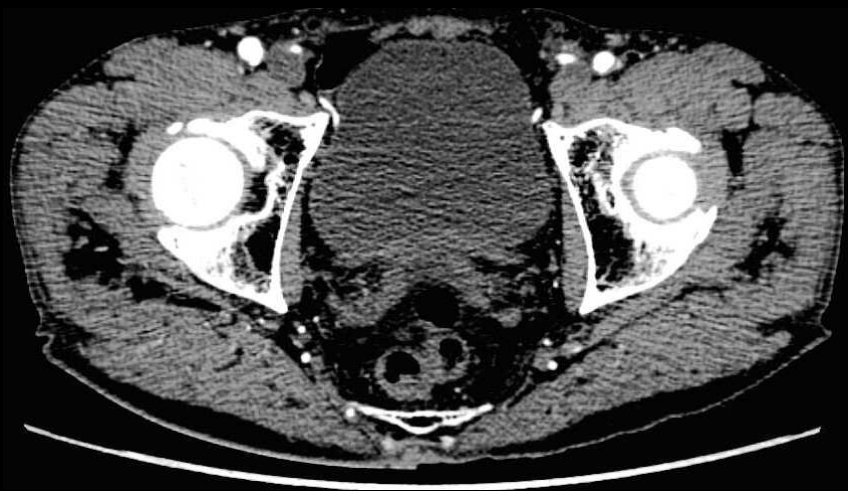
Douleur intense du membre inférieur droit, **froid**

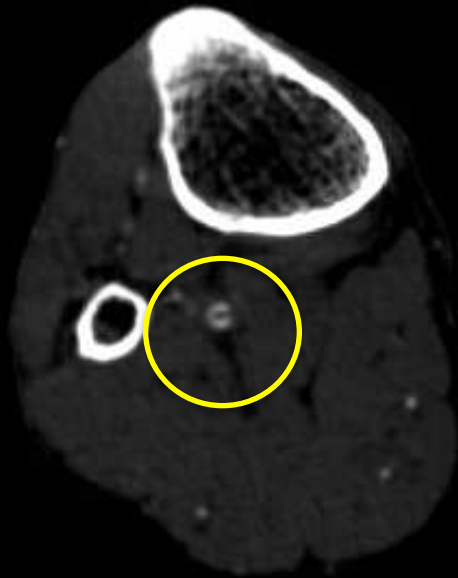
Pas de pouls en distalité

Pas de déficit moteur, début de **déficit sensitif**

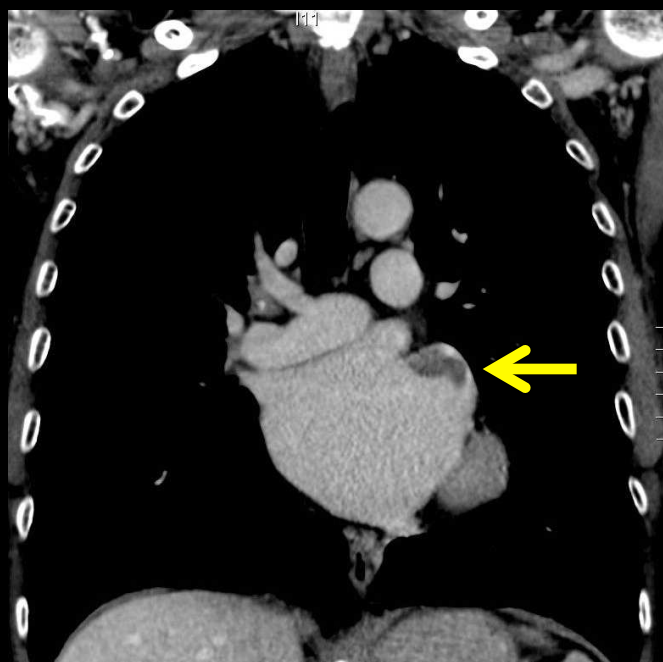
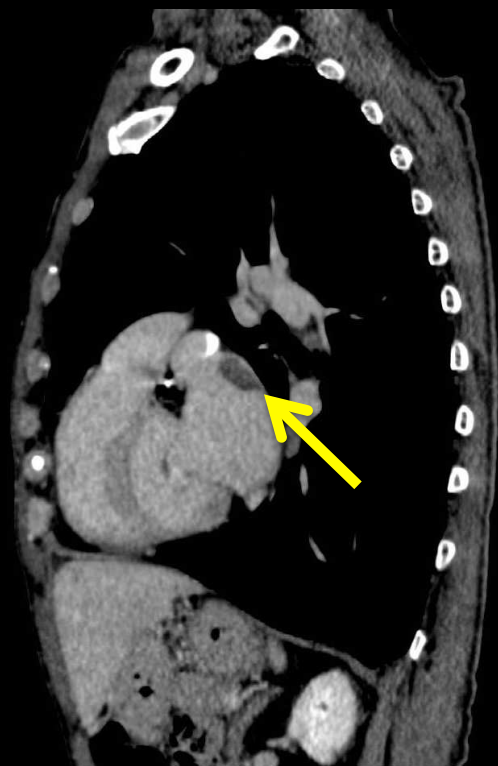
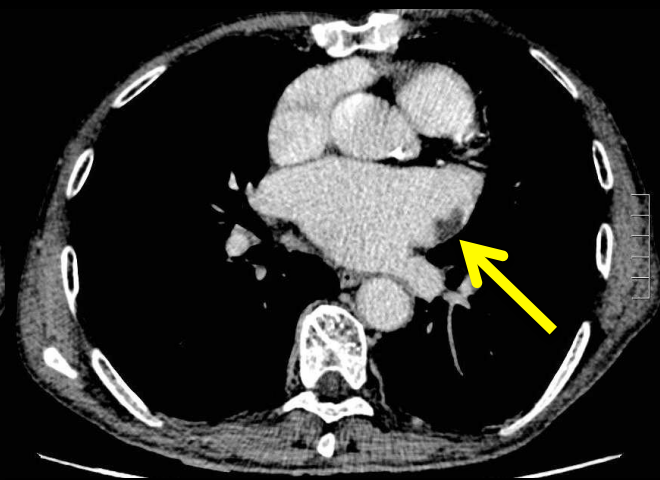
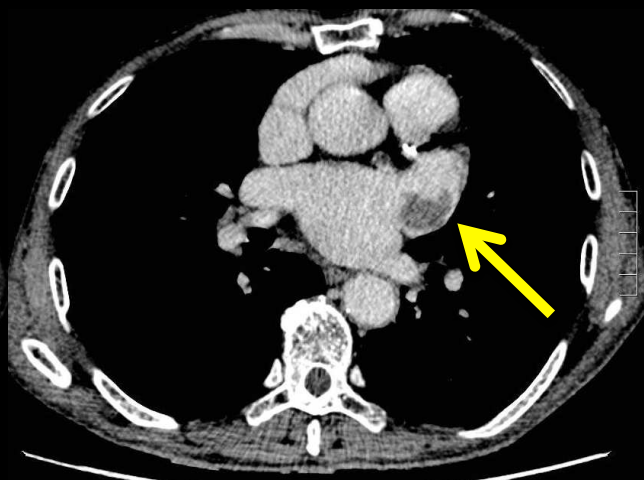
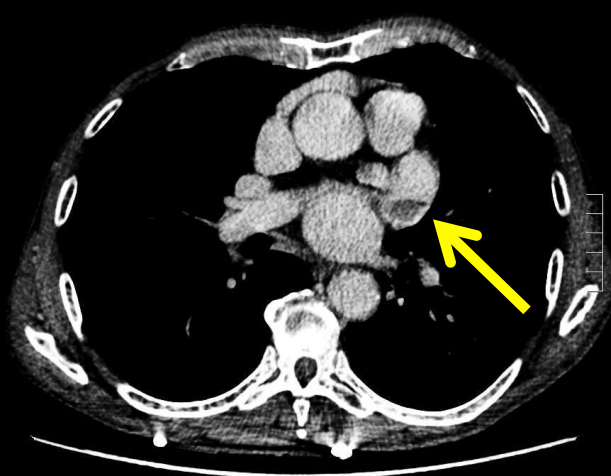
Clémence BALAJ

21.03.2011





Artère poplitée droite occluse
origine embolique

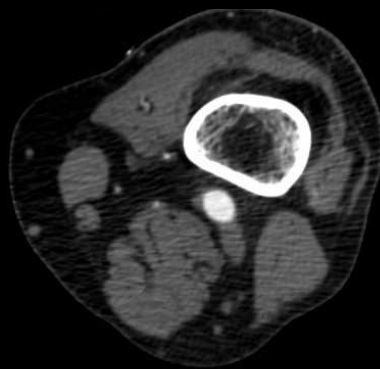
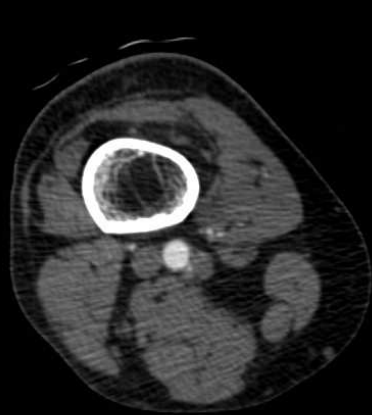
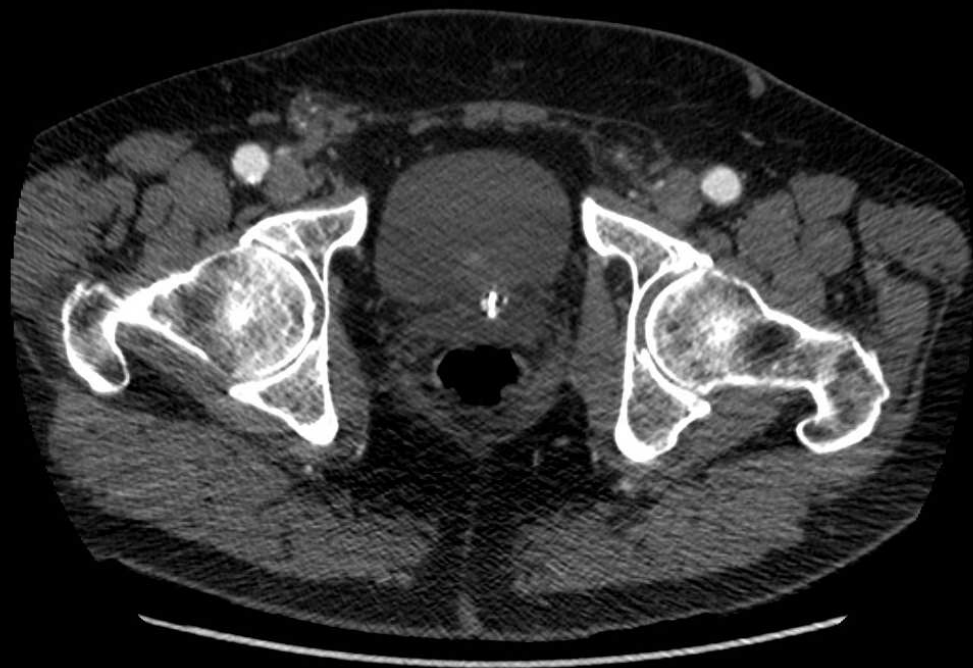


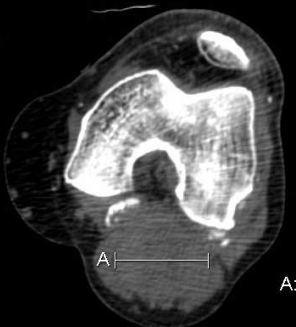
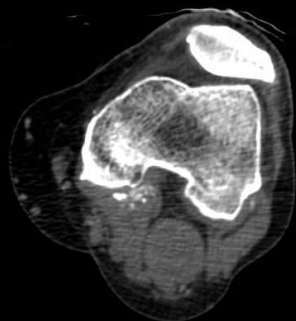
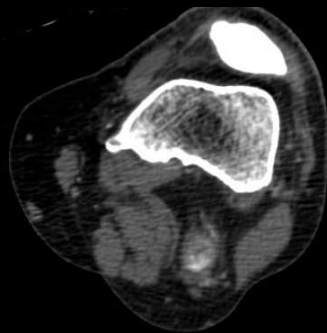
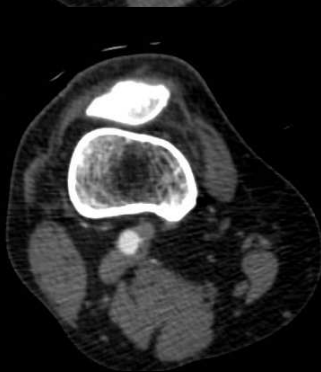
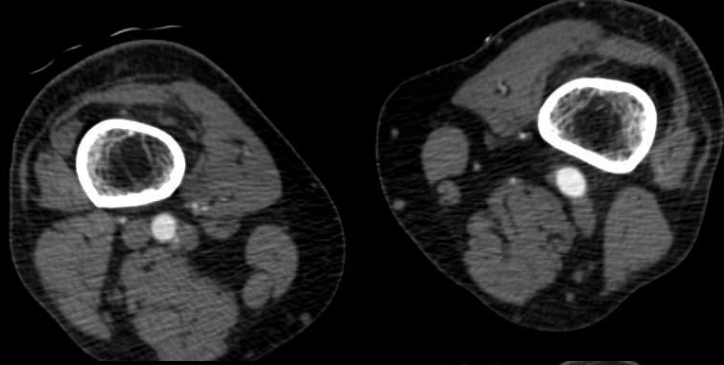
Intérêt du scanner
thoracique: thrombus de
l'OG dans le cadre d'une
ACFA sous AVK
(INR mal équilibré)

Patient de **65 ans**

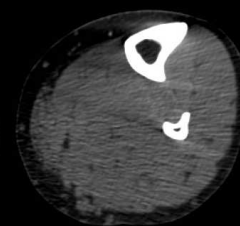
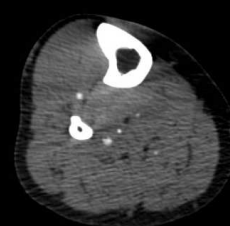
Douleur brutale du membre inférieur gauche, froid

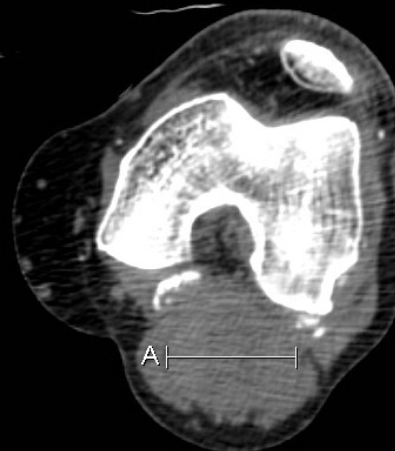
Pas de pouls en distalité





A: 4.22 cm



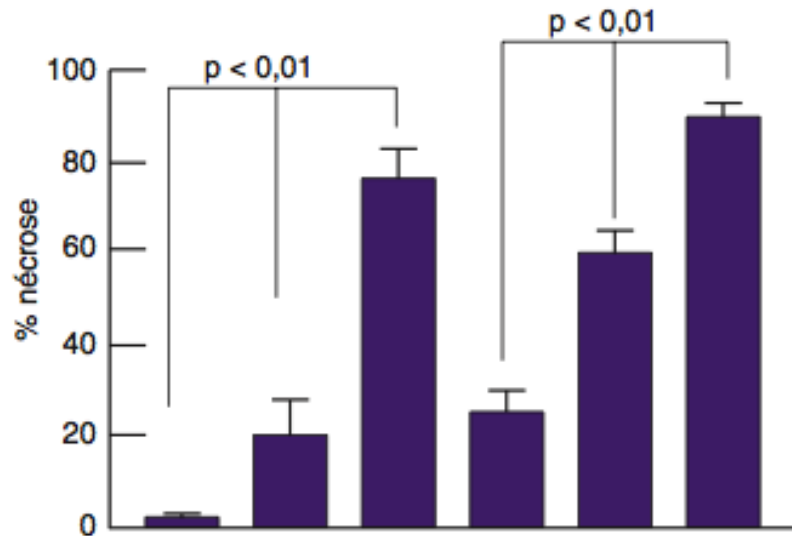


A: 4.22 cm



Masse poplitée gauche...
Anévrisme poplité de 4,2 cm de diamètre,
complètement **thrombosé**

L'ischémie aiguë des membres inférieurs



Temps d'ischémie

4 heures

5 heures

Température

20 ° C

37 ° C

20 ° C

37 ° C

Flux résiduel

Haut

Bas

Haut

Bas

Urgence médico chirurgicale

Membre inférieur froid, douleur, pâleur cutanée, absence de pouls

Critères de gravité: **signes neurologiques**

Nombreux facteurs pronostiques

Phase critique: **reperfusion**

L'ischémie aiguë des membres inférieurs

Etiologie embolique 40%

Cardiaque +++ (**thrombus auriculaire**, voire ventriculaire)

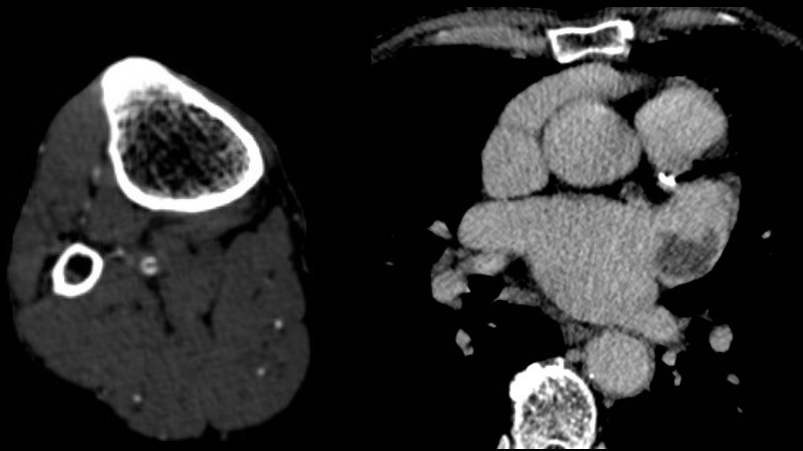
Thrombose de prothèse

Endocardite infectieuse

Tumeur cardiaque

Emboles à point de départ anévrismal

FOV ou défaut septal (embolie paradoxale)



Thrombose aiguë 60%

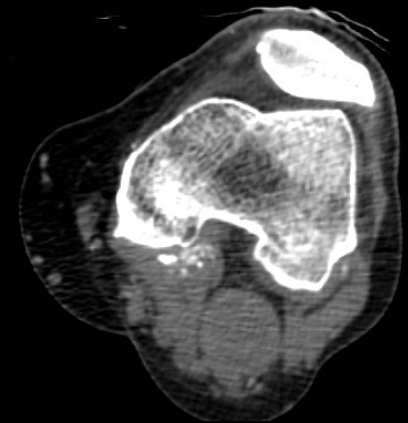
Artériopathie préexistante

Thrombose d'anévrisme

Thrombose de pontage

Artérite

TIH

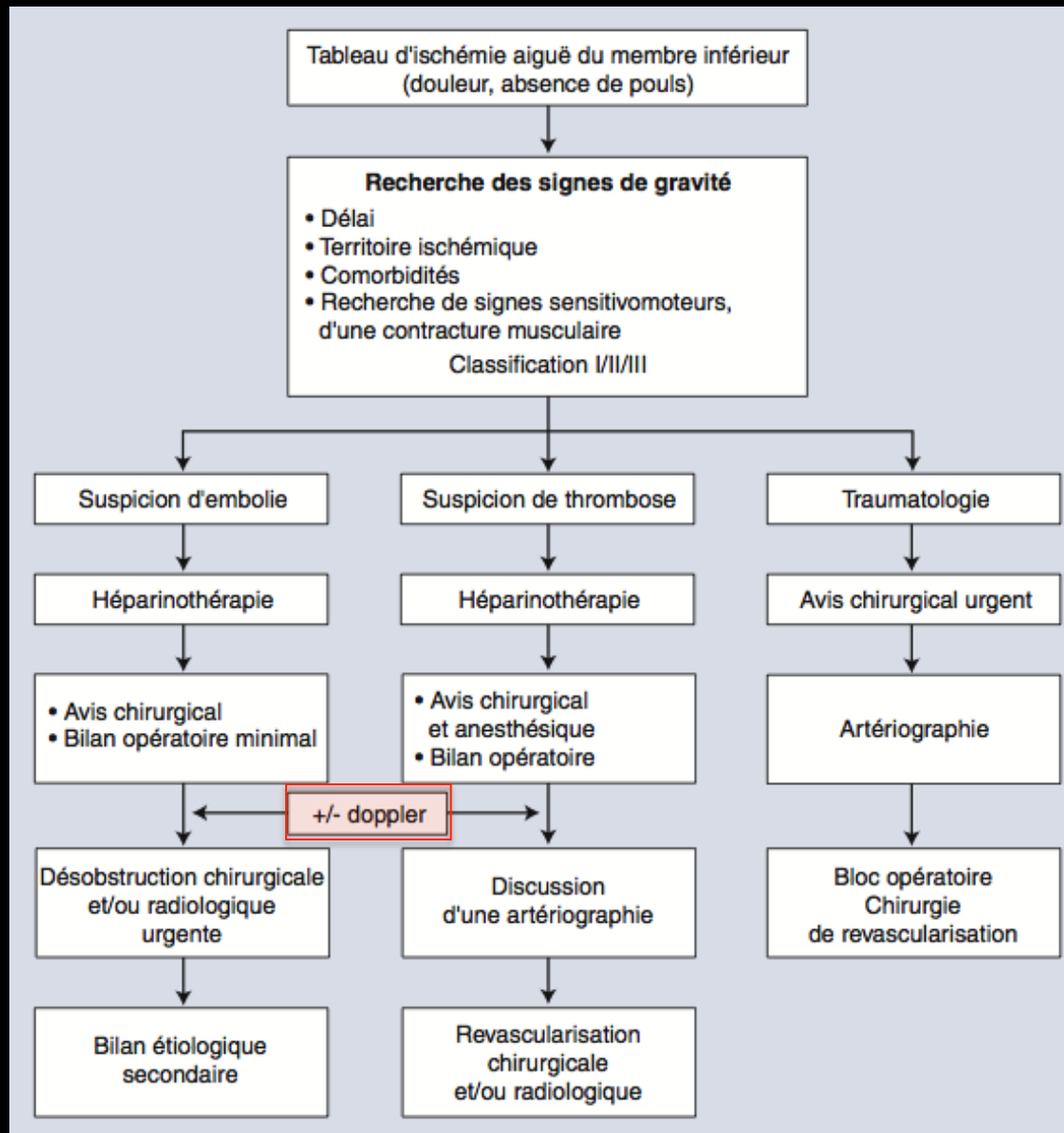


Dissection artérielle

Traumatisme

Phlébite bleue

Place de l'imagerie?



Place de l'imagerie?

En pratique : place de l'angioscanner des membres inférieurs

Pas de signes de souffrance neurologique: réalisable

Signes de souffrance neurologique (déficit moteur +++), neuroischémie : bloc opératoire en urgence

Si un angioscanner des membres inférieurs est réalisé: intérêt d'un scanner thoracique à la recherche d'un thrombus intra cardiaque (atrium et auricule gauches, thrombus mural sur infarctus du myocarde récent ou dans un anévrysme ventriculaire post infarctus); si coexistence avec une phlébothrombose des membres inférieurs, embolie paradoxale, rechercher un foramen ovale perméable ou un defect septal: CIA ou CIV)