

Thrombectomie per-cutanée

Percutaneous thrombectomy

Marc SAPOVAL, M. AL AHMAR

Résumé

Le traitement des embolies pulmonaire graves est aujourd'hui possible avec des techniques de désobstruction percutanée. Plusieurs dispositifs sont disponibles, avec des critères et des taux de réussite variable.

Depuis quelques mois, nous avons une expérience débutante avec le cathéter Inari.

Celui-ci consiste en schématiquement un système d'aspiration mécanique avec un large cathéter qui permet d'extraire les thrombus proximaux et distaux avec parfois l'aide d'un système de retrait de type panier.

L'intervention totalement percutanée, sans sternotomie par voie fémorale peut être réalisée sous locale, avec l'aide d'une circulation extracorporelle temporaire de soutien (ECMO) permettant de stabiliser le patient en cas défaillance hémodynamique par cœur pulmonaire Droit aigu.

Les premiers résultats publiés sont très positifs avec un succès très fréquent et peu de complication. Notre expérience est cohérente avec les résultats publiés

Des essais de cohorte sont en cours en Europe, auxquels l'équipe de l'HEGP SOS embolie Pulmonaire grave participe.

Les indications actuelles sont les EP graves à Haut risque et peut être dans quelques temps les EP à risque intermédiaire.

Nous réservons actuellement cette intervention, en raison de son cout entre autre, aux patients ayant une CI ou un échec de fibrinolyse

Mot clés : Embolie pulmonaire, Thrombectomie, percutané, choc hemodynamique

Pr M Sapoval

Dr M Al Ahmar

Radiologie Interventionnelle Vasculaire et Oncologique

HEGP Université Paris Cité

In 2022 and since a few years, technical progress of percutaneous approach has provided the option of extracting thrombus in the trunk and main branches of the pulmonary arteries in case of shock related to acute PE

Several technical options are today available, with good technical and clinical success rate.

We have developed with our multidisciplinary team « SOS acute Pulmonary Embolism » a significant experience with the INARI system.

This device is based on a large lumen aspiration catheter sometimes helped with additional extraction basket.

This is a fully percutaneous intervention without sternotomy, through a femoral vein approach with the support in the most severe cases of ECMO to control the patient hemodynamics parameters.

Initial results have been published in the US (FLARE trial) and we are participating in an International Prospective Registry. (Flash registry)

Indications in our experience are High risk PE with Contra indication to fibrinolysis.

in the near future it is possible that the scope of indications are broaden

key words : Pulmonary Embolism , percutaneous thrombectomy, hemodynamic shock