

Evolution strategies in the treatment of aneurysms involving the posterior aortic arch

Strategic evolutions in the treatment of aneurysms involving the posterior aortic arch

Julien GAUDRIC

Résumé

Le traitement par endoprothèse de l'aorte thoracique est dorénavant fortement recommandé lorsqu'il est possible anatomiquement, car il induit moins de morbi-mortalité et de paraplégie post opératoire que la chirurgie ouverte.

La crosse postérieure lorsqu'elle est concernée par les lésions anévrismales est pourvoyeuse de défauts d'apposition proximale des endoprothèses, c'est pourquoi le praticien cherche à obtenir une meilleure zone d'étanchéité en transposant les troncs supra aortiques ou en utilisant de nouveaux dispositifs adaptés à la crosse aortique. Une autre stratégie consiste également à positionner, à partir de la crosse par voie antérieure, une trompe d'éléphant dans l'aorte thoracique qui servira d'ancrage à une endoprothèse thoracique introduite par voie fémorale. Cette stratégie ménageant un bon ancrage proximal, permet de traiter par voie endovasculaire l'aorte thoracique et de compléter si besoin la réparation distale dans un 2ème, voire 3ème temps opératoire de manière à limiter le risque de paraplégie post opératoire.

Mots clés

- Arche aortique
- endoprothèse thoracique
- anévrisme aortique

Abstract

Thoracic aortic stentgrafts is now highly recommended when anatomically feasible, as it induces less morbidity and mortality and postoperative paraplegia than open repair in thoracic aortic disease. The posterior aortic arch, when affected by aneurysmal lesions, is prone to proximal endoprosthesis apposition defects. Therefore, practitioners aim to achieve a better sealing zone by transposing supra-aortic trunks or using new devices dedicated to the aortic arch. Another strategy consists in positioning an elephant trunk anteriorly from the arch into the descending thoracic aorta, providing an excellent sealing zone for a thoracic stentgraft introduced via the femoral route. This strategy most often allows to treat thoracic aortic diseases with endovascular devices. If necessary, completion of distal repair in a second or even third surgical phase can be performed to limit the risk of postoperative paraplegia.

Keywords

- Aortic arch
- stentgraft
- thoracic aneurysm