

# Infections de l'aorte et de prothèses aortiques : le remplacement par allogreffe artérielle reste notre premier choix

## Mycotic aortic aneurysms and aortic graft infections : cryopreserved arterial allografts remain our first choice

Thibault COUTURE, Frédéric COCHENNEC, Laurent CHICHE, Julien GAUDRIC, Jean-Miche DAVAINÉ, Dorian VERSCHEURE, Laurent CHICHE

### Résumé

Les infections de prothèses compliquent 1 à 6% des procédures aortiques thoraciques ou abdominales. Les anévrismes infectieux primitifs représentent 1% des anévrismes de l'aorte. Le traitement chirurgical optimal nécessite la résection complète du matériel infecté, le drainage du foyer infectieux, la revascularisation itérative in situ par un greffon résistant à la réinfection (préférentiellement) ou extra-anatomique. Différents greffons ont été proposés pour la revascularisation in situ : prothèses imprégnées d'argent ou d'antibiotiques, prothèses biologiques en péricarde animal, veines fémorales superficielles autologues, allogreffes artérielles cryopreservées. Les allogreffes artérielles cryopreservées, qui peuvent être utilisées tant à l'étage thoracique qu'abdominal, ont prouvé leur résistance à la plupart des germes impliqués dans les sepsis aortiques, dans des modèles in vitro et in vivo. Les études cliniques rapportent également de bons résultats au regard de la gravité de la pathologie. Elles constituent notre choix de première intention dans les infections primitives et prothétiques aortiques.

Auteurs : Dr Thibault COUTURE, Dr Julien GAUDRIC, Dr Jean-Michel DAVAINÉ, Dr Dorian VERSCHEURE, Pr Frédéric COCHENNEC, Pr Laurent CHICHE

### Mots clés

- allogreffes artérielles cryopreservées
- aortite infectieuse
- infection de prothèse aortique

### Abstract

Graft infections complicate 1 to 6% of thoracic or abdominal aortic procedures. Primary infectious aortic aneurysms account for 1% of all aortic aneurysms. The associated mortality is significant. Optimal surgical management requires complete resection of the infected material, drainage of the infectious focus, and iterative in situ revascularization using a graft resistant to reinfection (preferably) or extra-anatomic revascularization. Various grafts have been proposed for in situ revascularization, including prostheses impregnated with antibiotics or silver salts, biological prostheses made from animal pericardium, autologous superficial femoral veins, and cryopreserved arterial allografts. Cryopreserved arterial allografts, applicable in both thoracic and abdominal areas, have demonstrated resistance to most microorganisms involved in aortic sepsis in both in vitro and in vivo models. Clinical studies also report favorable outcomes considering the severity of the pathology. They constitute our first-choice in both primary and prosthetic aortic infections.

### Keywords

- Cryopreserved arterial allografts
- mycotic aortic aneurysms
- aortic graft infection