

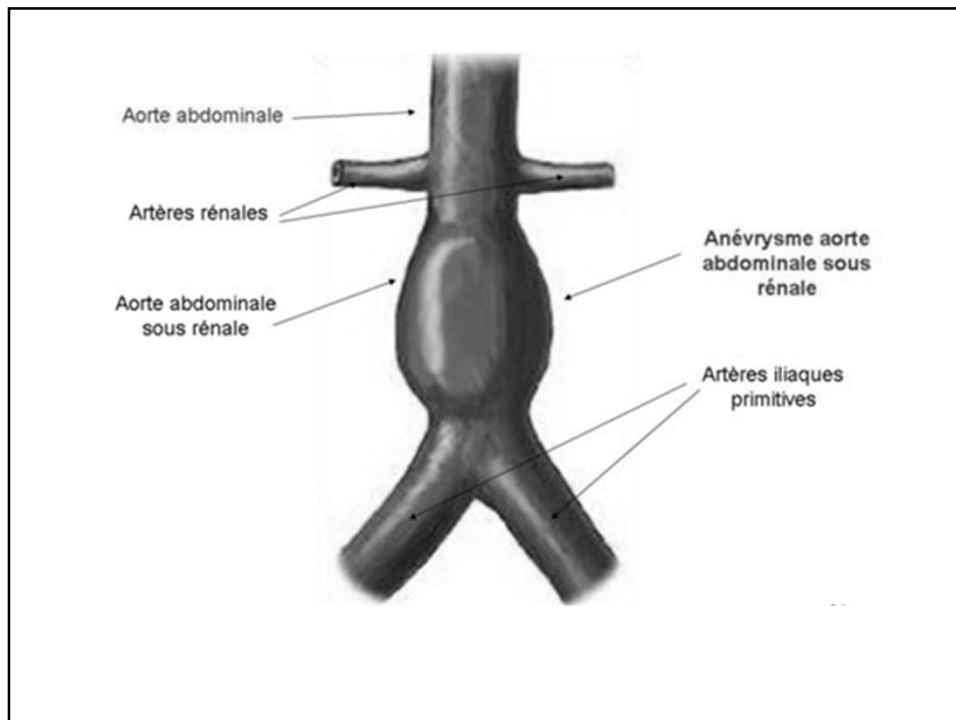
Rupture d'anévrisme de l'aorte abdominale

L.VERRIER

CESU 21 – SAMU 21

Définition

- Dilatation permanente et localisée d'une artère présentant une augmentation d'au moins 50% de son diamètre par rapport aux chiffres normaux de l'artère considérée.
- Dans une majorité des cas (85 %) l'anévrisme intéresse l'aorte abdominale (AAA) sous rénale.



Facteurs de risque

- Tabac
- Sédentarité
- HTA
- Diabète
- Dyslipidémie

→ Athérosclérose

$T \text{ (Tension Pariétale)} = P \text{ (Pression Artérielle)} \times r \text{ (rayon de l'artère)}$

Signes

- Douleur abdominale brutale +/- nausées & vomissements
- Douleur lombaire
- Syncope
- Etat de choc
- Ischémie aigüe des MI
- Anémie

Examens complémentaires

- Si hémodynamique stable
- Echographie abdominale: aux urgences
- TDM : + fiable mais + long
- Bilan sanguin pré-opératoire

Traitement

- Uniquement chirurgical
- Urgence absolue
- Laparotomie
- Clampage de l'aorte
- Prothèse

Prise en charge SMUR

- Manipulations douces +++
- Limiter les gestes invasifs et douloureux
- Monitoring: électrocardioscope, PNI, SpO2
- Abords veineux périphériques de gros calibres (Desilet si VVP impossible), blood-pump...
- Mesure de l'Hb (hémocue)
- Remplissage par macromolécules, sans excès
- Pantalon anti-choc : ↗ post charge, compression hémostatique.
- Transport rapide sans à-coups +++, vers bloc opératoire (vasculaire si hémodynamique stable)