



Embolisation pulmonaire et broncho-systémique

dans

L'Angio-Behçet

M El Hajjam et P Lacombe



Objectifs

Expérience :

- la vaso-occlusion des faux anévrismes artériels pulmonaires (AAP)

± Embolisation bronchique et/ou des artères systémiques

dans la maladie de Behçet



Matériels et méthodes

Etude rétrospective : juin 1983 - septembre 2003

- 9 hommes : $31,8 \pm 12$ ans
- 7 maghrébins et 2 autochtones
- Maladie de Behçet connue*
sous traitement médical : 8 cas
- "Maladie thromboembolique" : 1 cas

* International study group of Behçet's disease. Lancet 1990 ; 54 : 179-196



Matériels et méthodes

Syndrome d'Hugues-Stovin : 1 cas
Tuberculose pulm. évolutive : 1 cas

Motif de prise en charge thérapeutique :

- Hémoptysies
- et/ou Evolutivité TDM



Hémoptysies

- Massive et récidivante 8 cas
- Modérée 1 cas



Imagerie

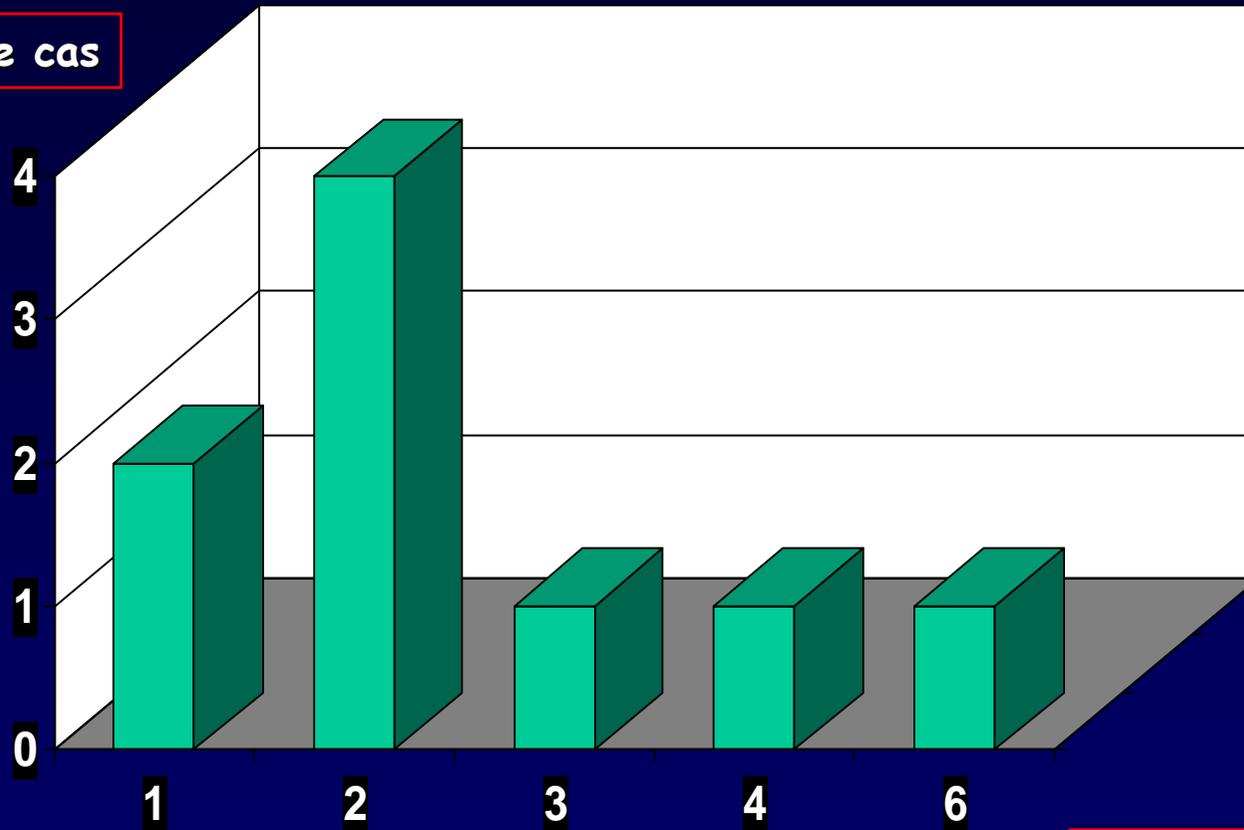
Nombre patients

Radio thorax	9
TDM thorax	8
Bronchoscopie	9
Angiographie pulmonaire	9
Pressions art pulmonaires	8
Artériographie bronchique	7



Résultats : TDM+Angio : 23 AAP

Nombre cas



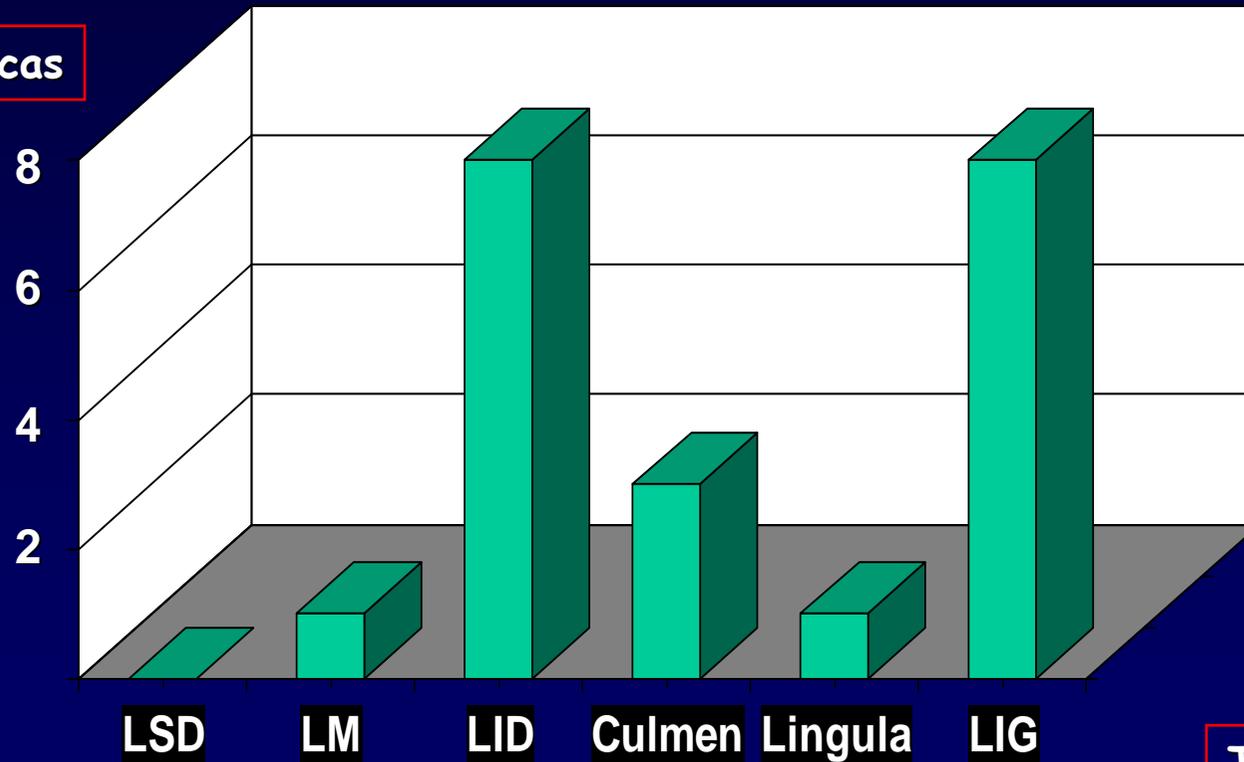
Nombre d'AAP
 $2,5 \pm 1,6$



Topographie des AAP

Bilatéraux = 7 patients

Nombre cas



Topographie



Aspects des AAP

Fusiforme
10

Thromboses
Périphériques
22



Sacciforme
13

Taille 3,9 cm



Résultats:TDM (8 patients)

Critères d'évolutivité * :

- Progression du faux anévrisme : 3 patients
- Hémorragie alvéolaire péri-anévrysmale : 2 patients

Critères de guérison * :

Thrombose sous traitement médical : 3 patients

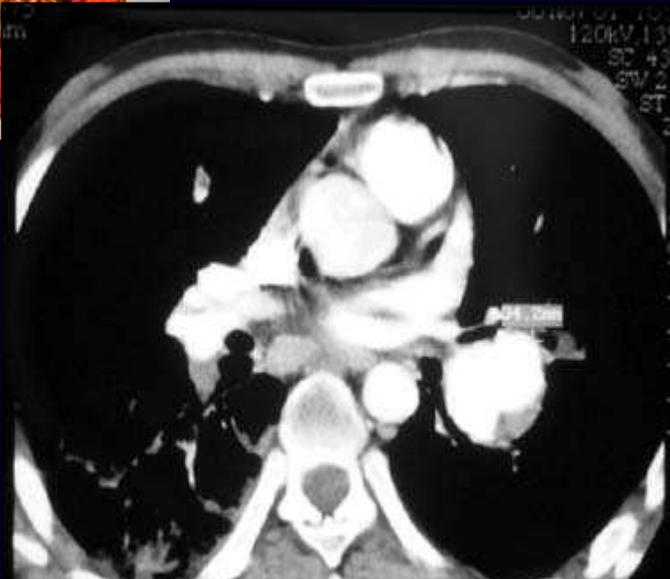
1 cas : Guérison des deux AAP

2 cas : Progression d'1 AAP et guérison de l'autre

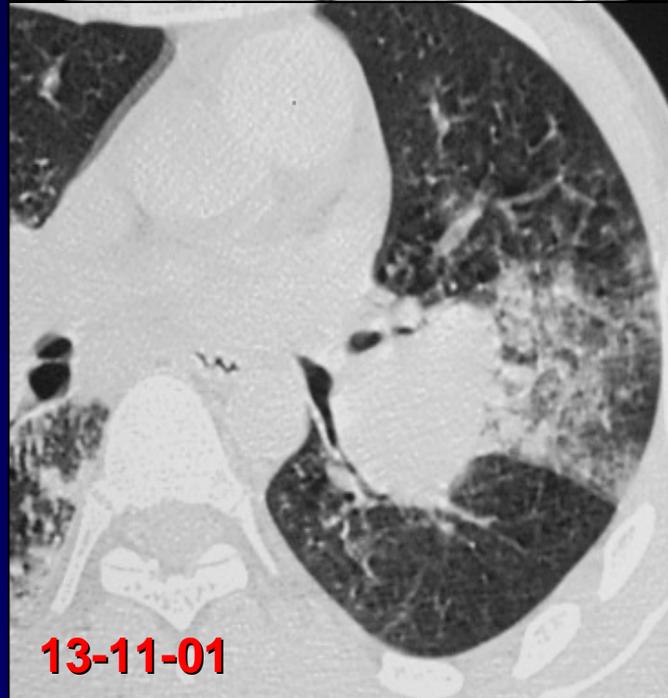


Chaque anévrisme a son propre génie évolutif

* Tunaci M. AJR 1999 ; 172 : 729-733



**Progression
Anévrismale**



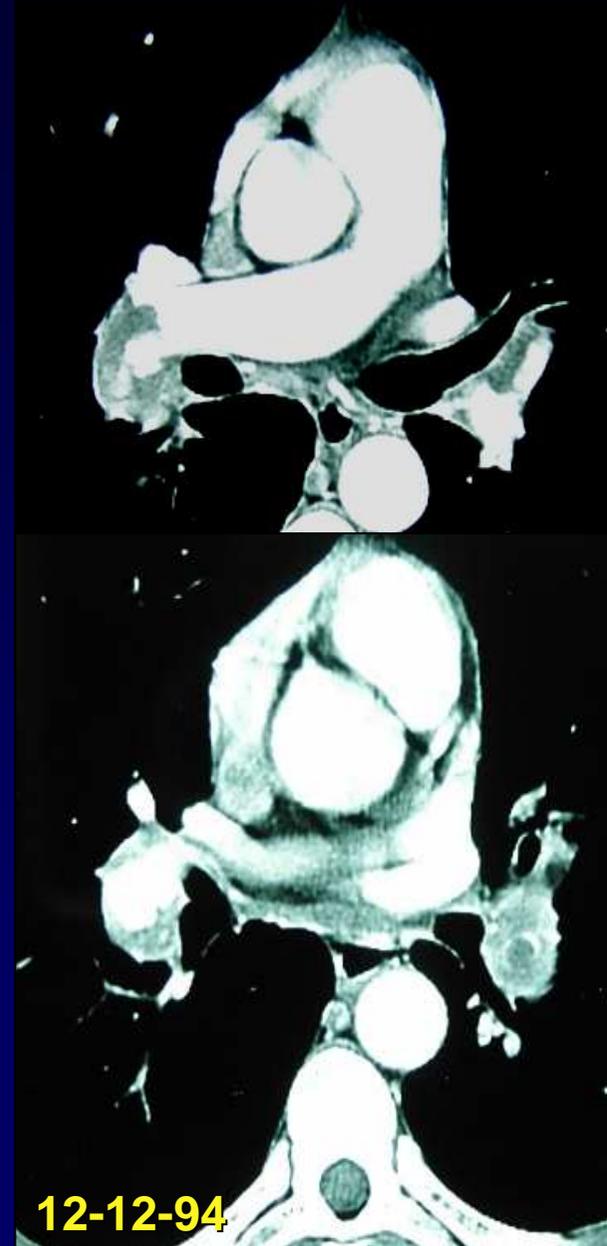
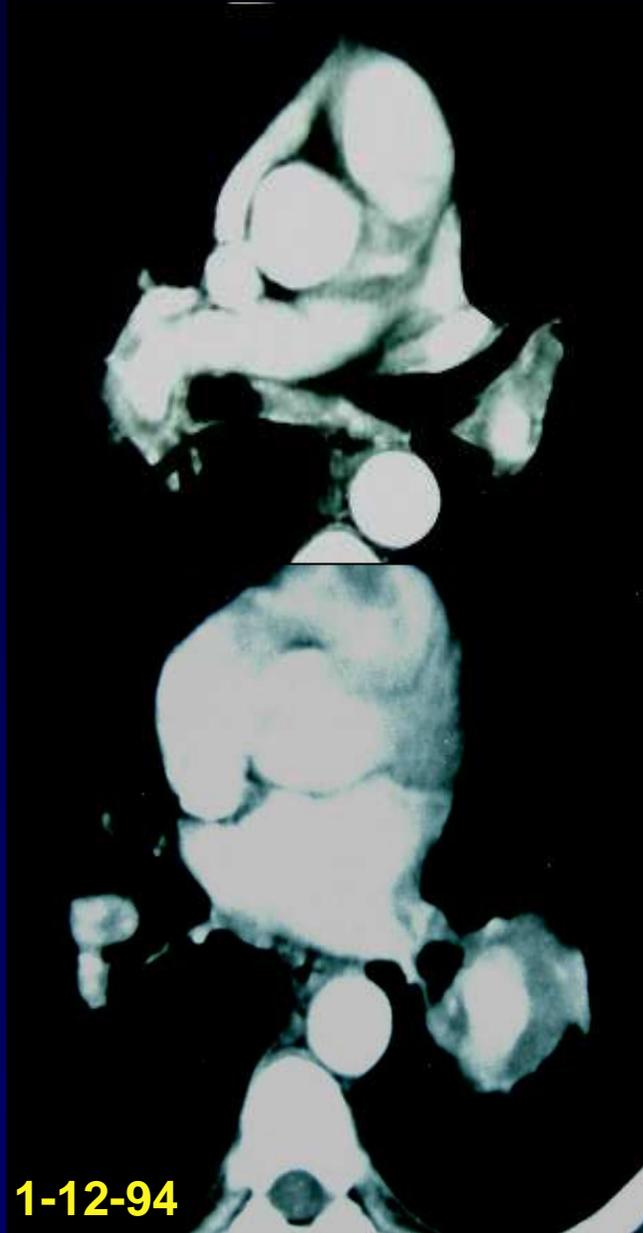
**Hémorragie
alvéolaire**

06-11-01

13-11-01

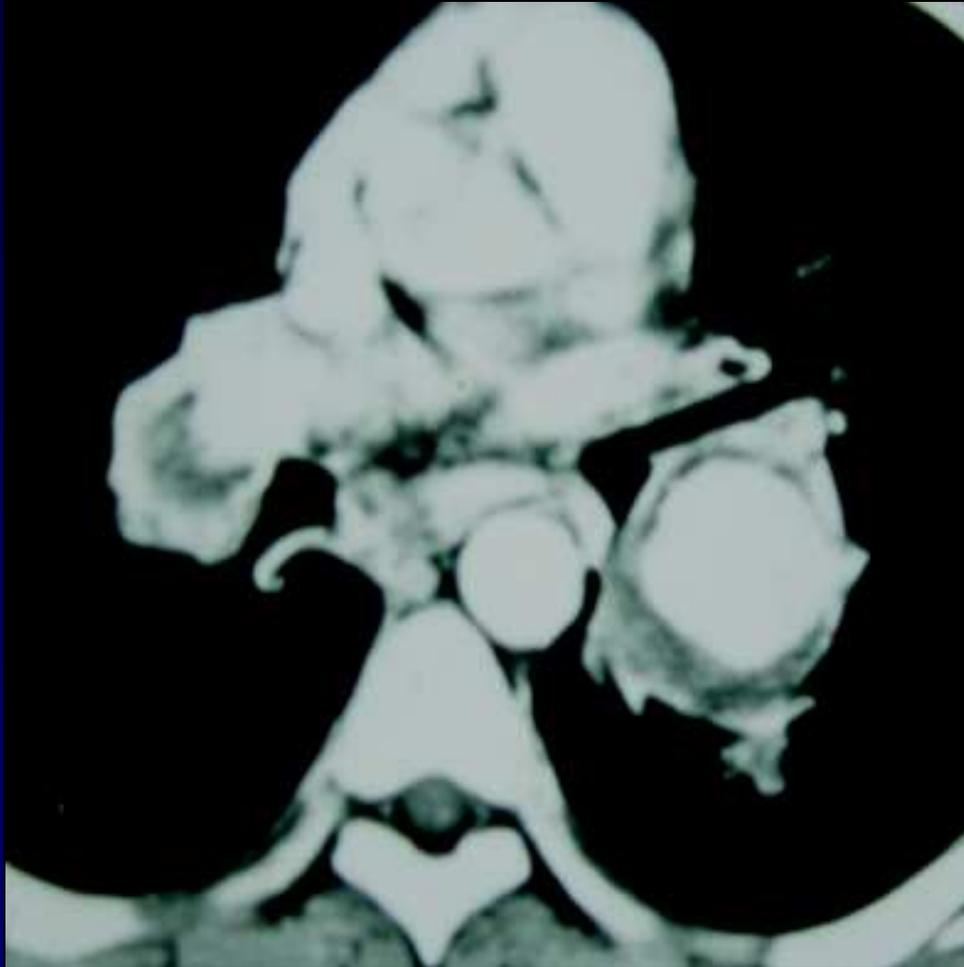


Guérison des deux anévrismes sous traitement médical

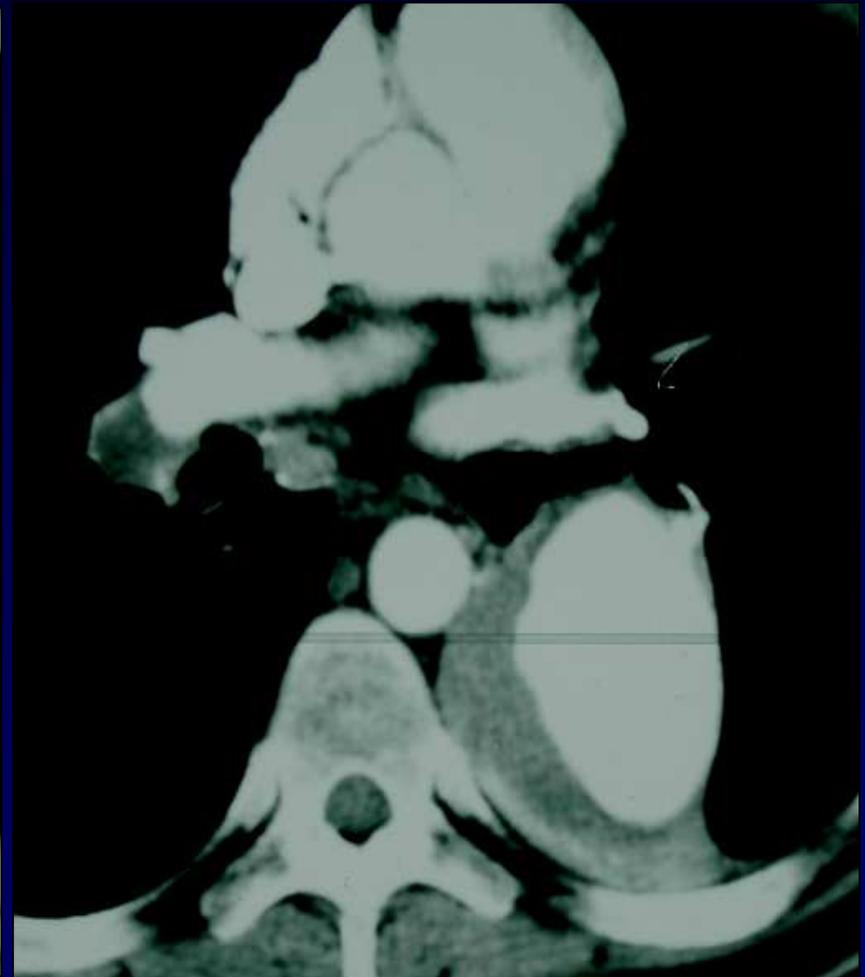




Evolution anévrysmale dans les deux sens



Mars 94



Août 94



Vaso-occlusion anévrismale (7 patients)

-Vaso-occlusion anévrismale
de 1ère intention = 4 cas

-Vaso-occlusion post-embolisation bronchique
avec récurrence hémorragique = 3 cas



Vaso-occlusion

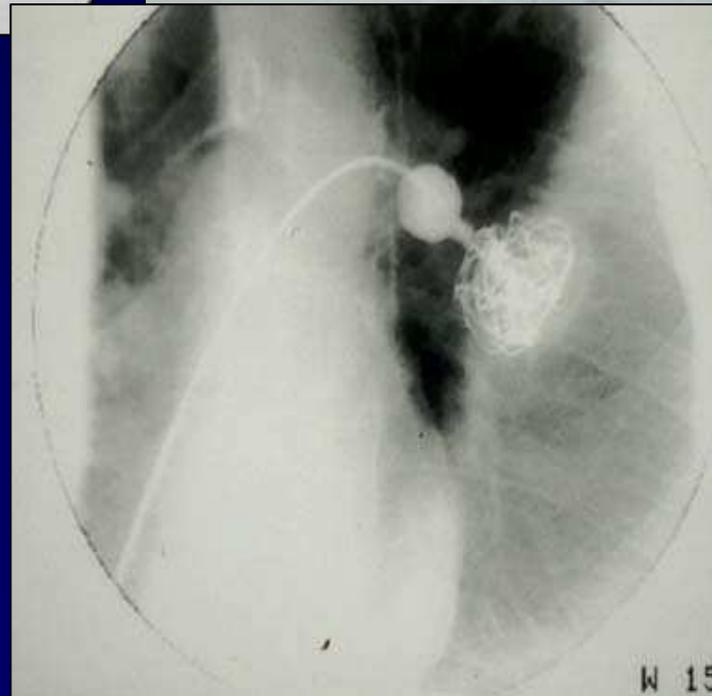
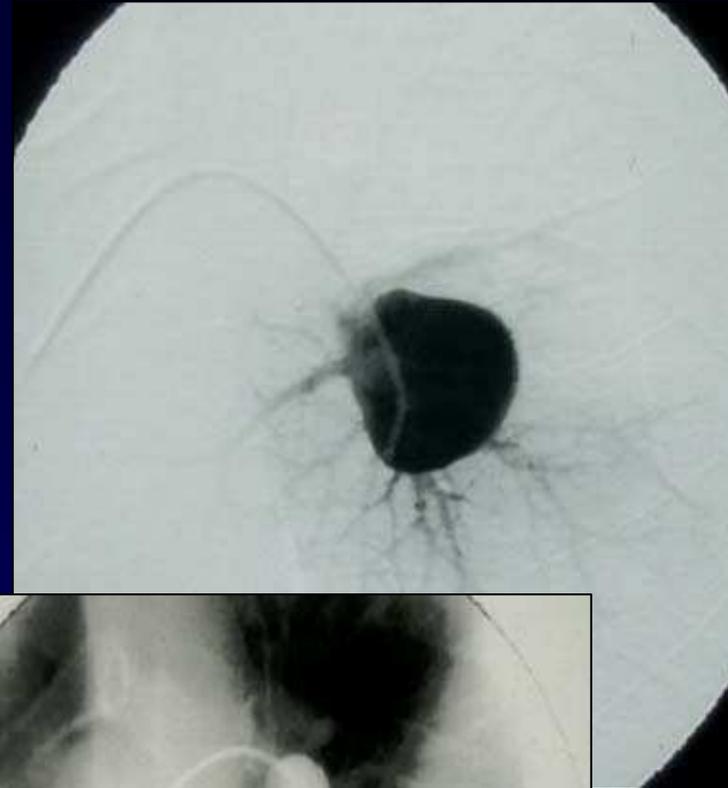
- Anévrismes traités : 17 / 23
- Guérison sous ttt médical* : 4
 - Echec cathétérisme A2 G : 1
 - Anévrisme fusiforme : 1

* Aktogu S. Respiration 2002 ; 69 : 178-181



Anévrisme fusiforme de l'artère basale droite avec un lit distal perméable : Pas de vaso-occlusion

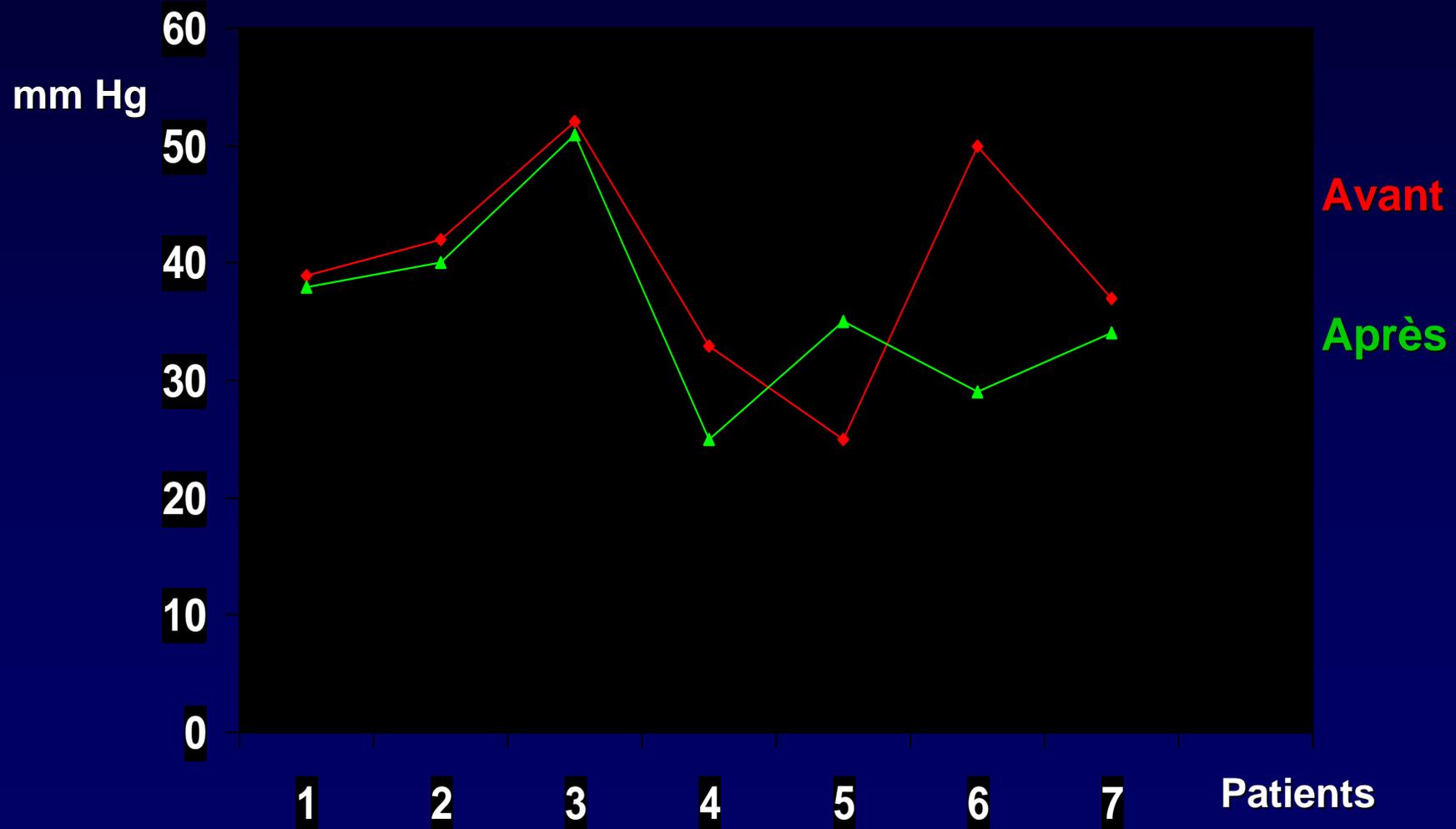


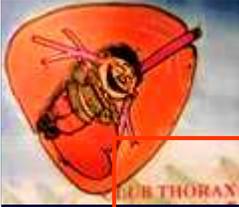


**24 ans... Vaso-occlusion
efficace d'un anévrisme
tronculaire gauche**



Pression artérielle pulmonaire systolique





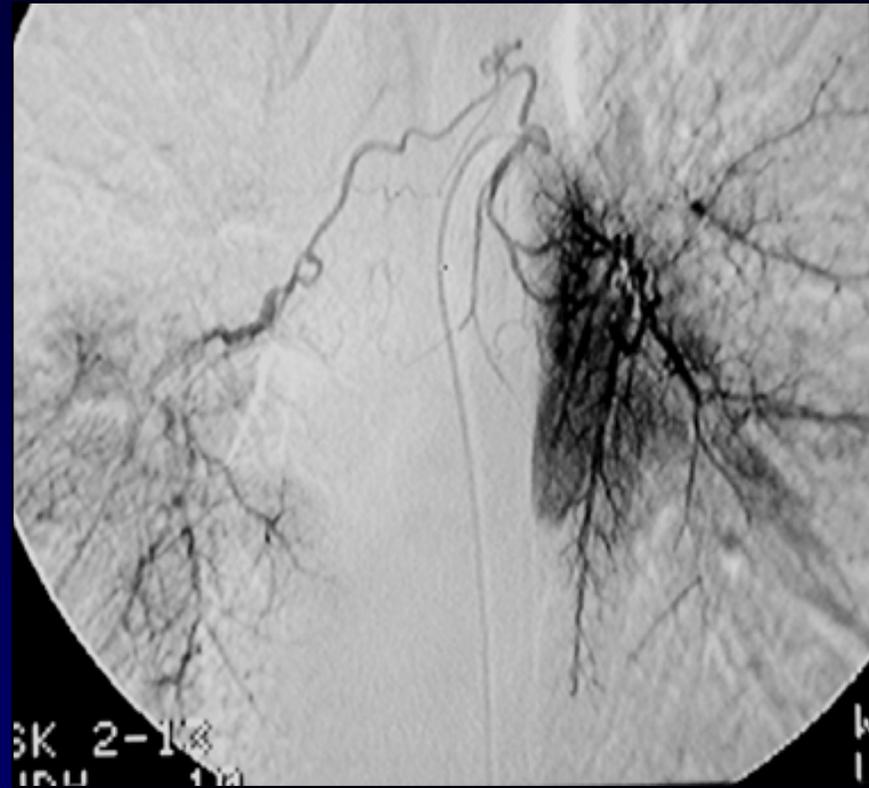
Embolisation broncho-systémique (6 patients)

- Après vaso-occlusion* 2 cas
- Isolée 1 cas
- Avant vaso-occlusion 3 cas

* Lacombe P. JVIR 1997 ; 8 : 1043-1047



24 ans, récidive d'hémoptysie après vaso-occlusion AAP efficace
Embolisation bronchique = Arrêt de l'hémoptysie





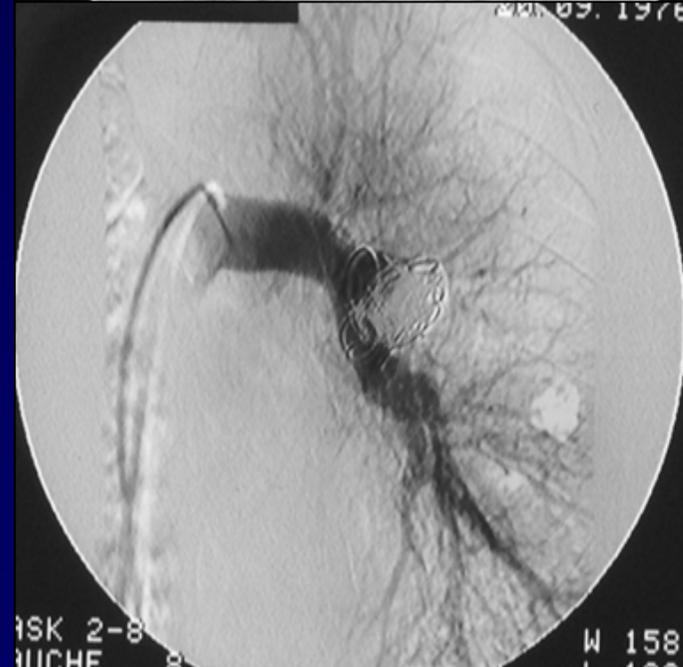
**25 ans, Hémoptysies, HTAP
majeure...**

**2 embolisations
broncho-systémiques**



**Récidive
Hémoptysie**

**Progression
anévrisme**





Evolution

- Suivi moyen : 60 mois (1 mois-20 ans)
 - Perdus de vue : 2 cas
 - Réactivation anévrysmale : 2 cas
- Traitée avec succès par une nouvelle vaso-occlusion
- Décès 1 mois après vaso-occlusion : 1 cas



Conclusions

L'existence d'AAP aggrave le pronostic de la maladie de Behçet *

Le traitement médical des hémoptysies doit toujours être tenté

* Hamuryudan V. Br J Rheumatol 1994 ; 33 : 48-51



Conclusions

- En cas d'hémoptysie menaçante, et/ou d'évolutivité des AAP



Indication à une vaso-occlusion des AAP

- Si risque important (topographie, HTAP ...)

Pratiquer une embolisation broncho-systémique

- Vaso-occlusion des AAP, la main forcée...