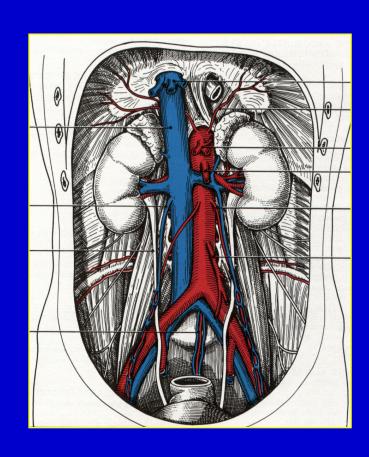
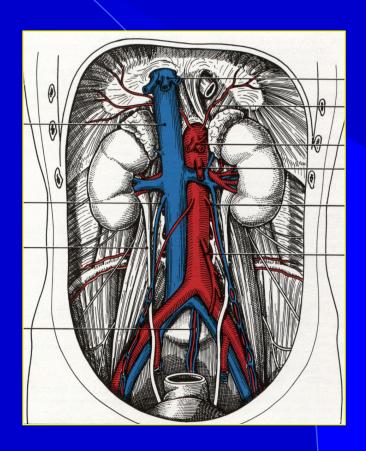
Michel Dauzat, Jean-Pierre Laroche



# L'Aorte Abdominale - A -

Michel Dauzat, Jean-Pierre Laroche



- > Aspects Normaux
- > Ectasie, Anévrisme
- > Athérome, Sténose
- > Dissection
- > Occlusion
- > Contrôle après intervention
- > Autres anomalies

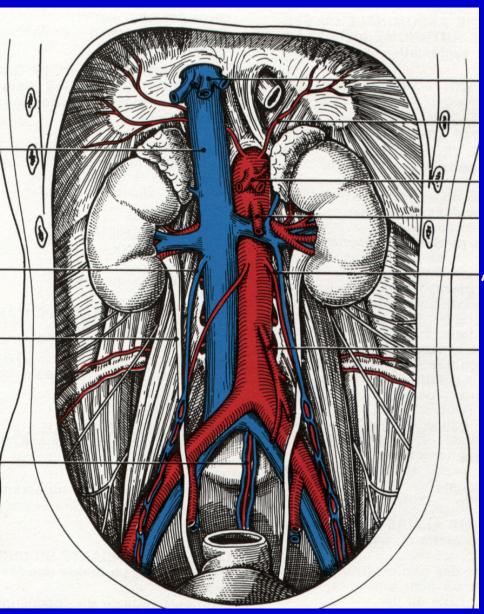
# Écho-Anatomie

Veine Cave Inférieure

Veine Gonadique

Uretère

Artère Sacrale médiane



Artère Cœliaque

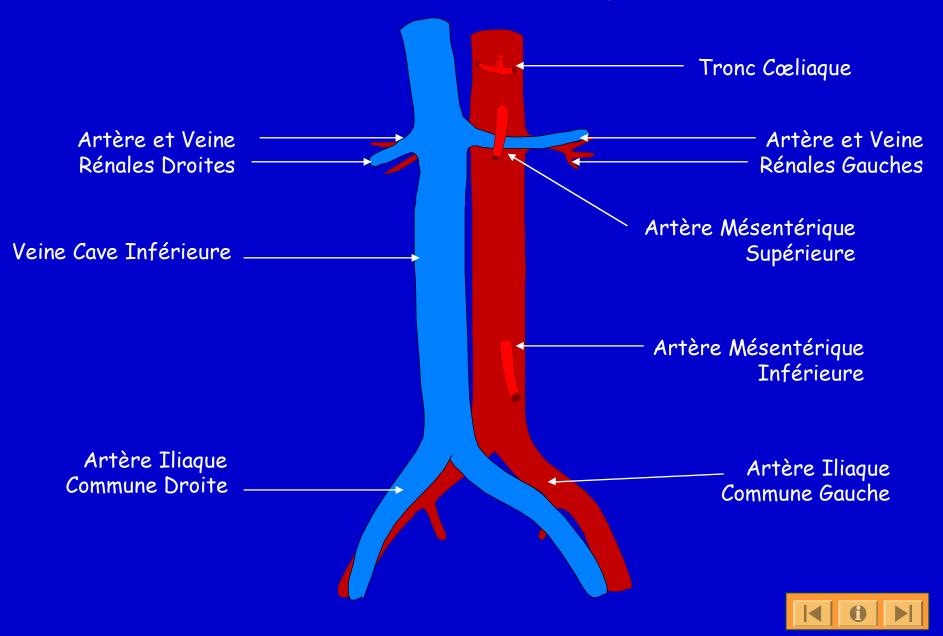
Artère Mésentérique Supérieure

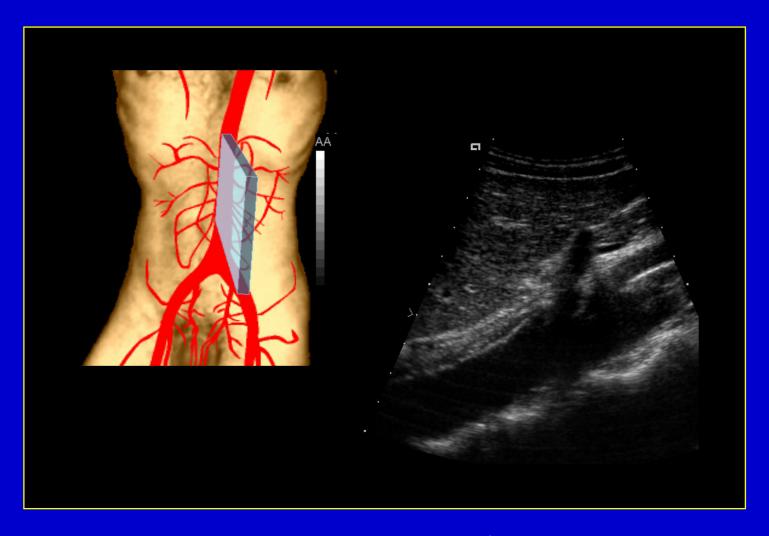
Artère Gonadique

Artère Mésentérique Inférieure



# Écho-Anatomie

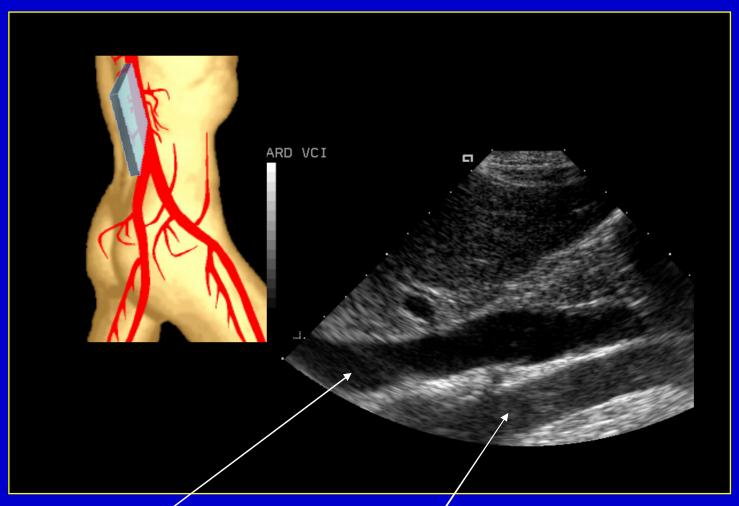




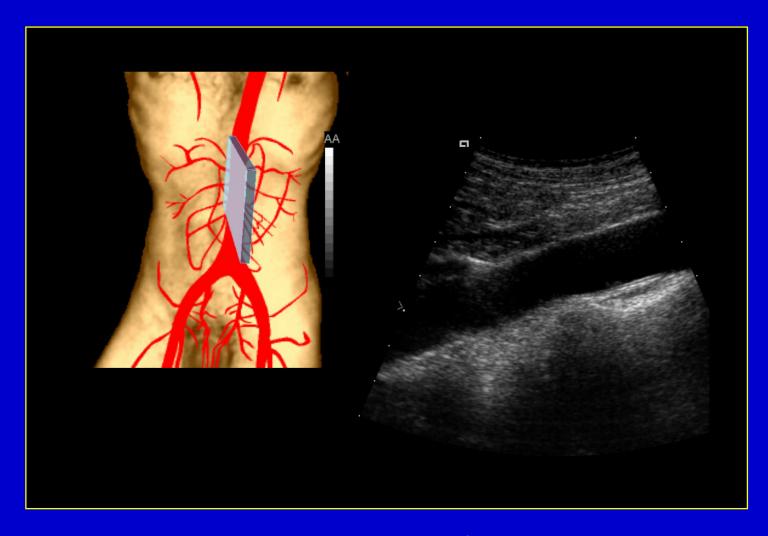
Aorte Abdominale Haute



# Écho-Anatomie

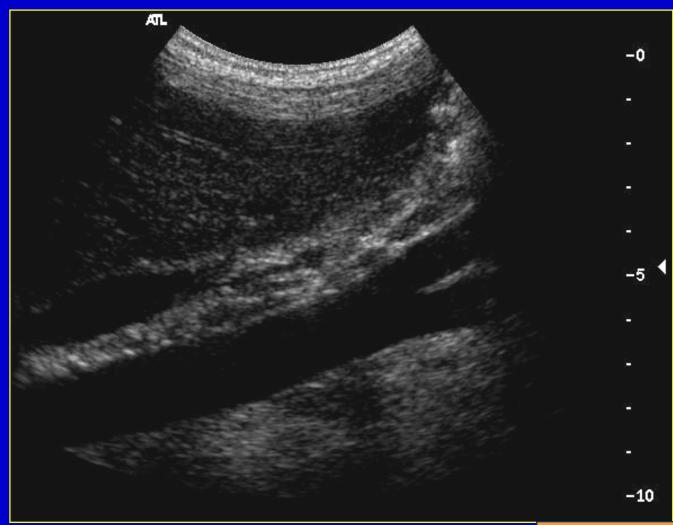


Veine Cave Inférieure et Aorte par voie latérale



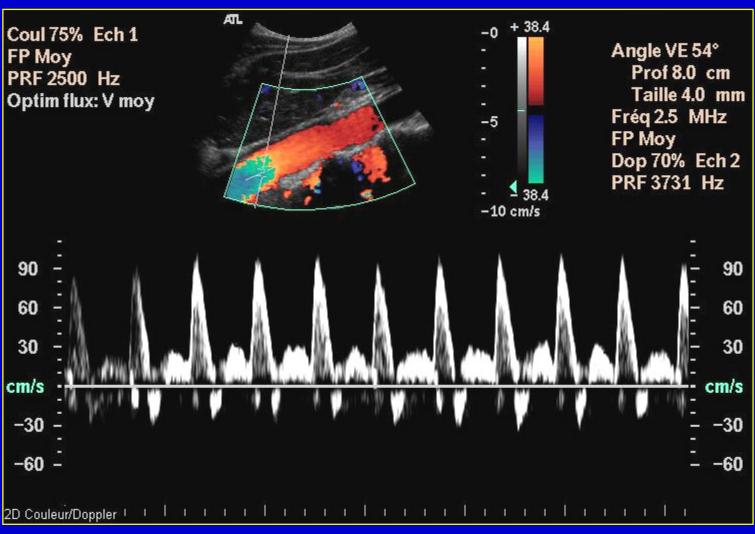
Aorte Abdominale moyenne





Coupe Frontale





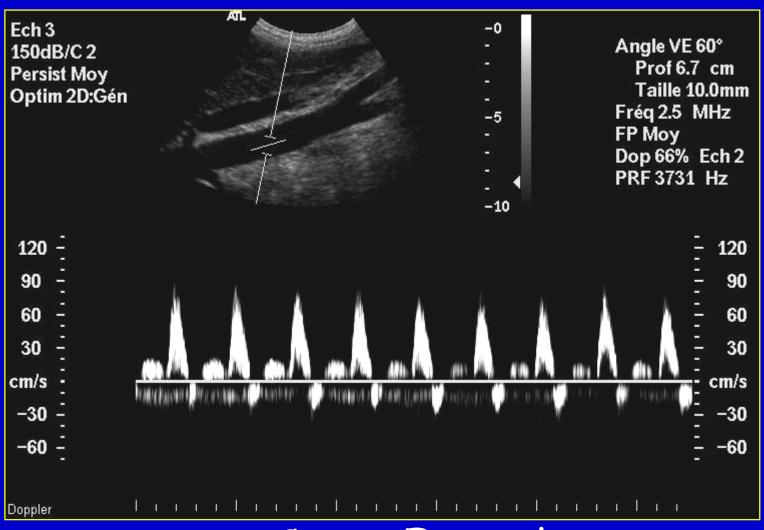
Aorte Abdominale Haute





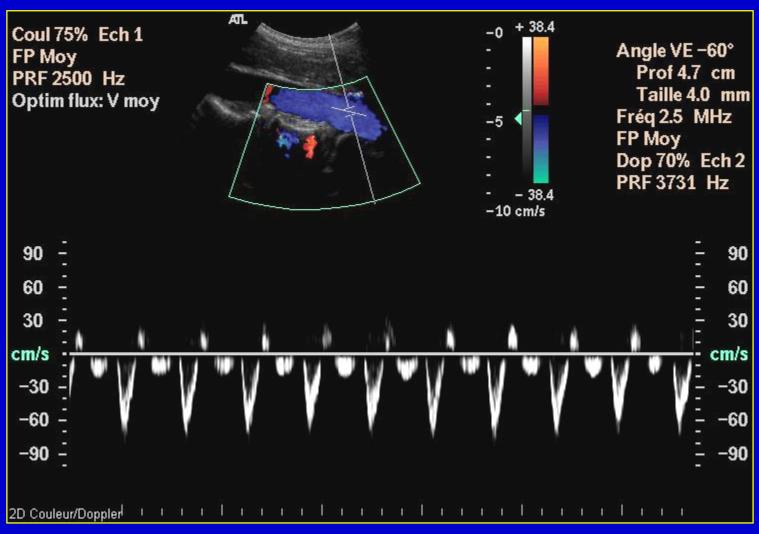
Aorte Abdominale moyenne





Coupe Frontale





Aorte Abdominale Basse

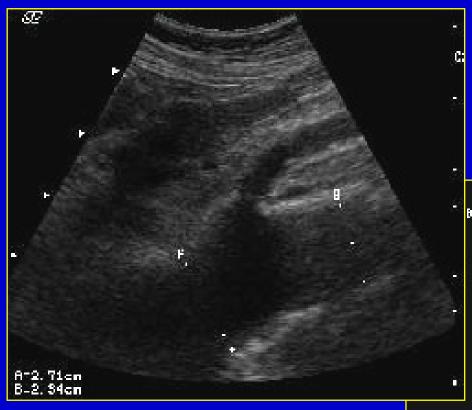


- Nécessité d'un dépistage précoce :
  - Anévrismes rompus : mortalité périopératoire = 43%
  - Chirurgie élective : mortalité périopératoire moyenne = 4%.
- Endo-prothèses : résultats prometteurs, encore en évaluation

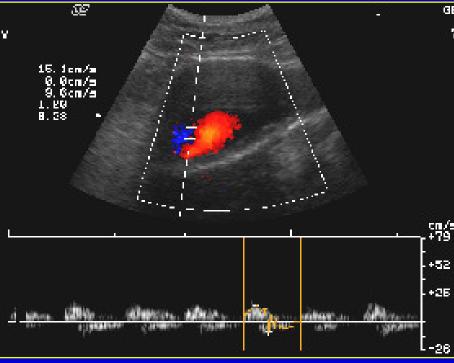


- 1. Chez les hommes à partir de 60 ans surtout s'il existe:
  - \* HTA
  - \* Coronaropathie
  - \* Artériopathie des MI (± atteinte TSAO)
  - \* Terrain familial
- 2. Chez les femmes, à partir de 70 ans.
- 3. Dans les 2 sexes, 10 ans plus tôt en présence d'un terrain familial.





#### Anévrisme



Ectasie



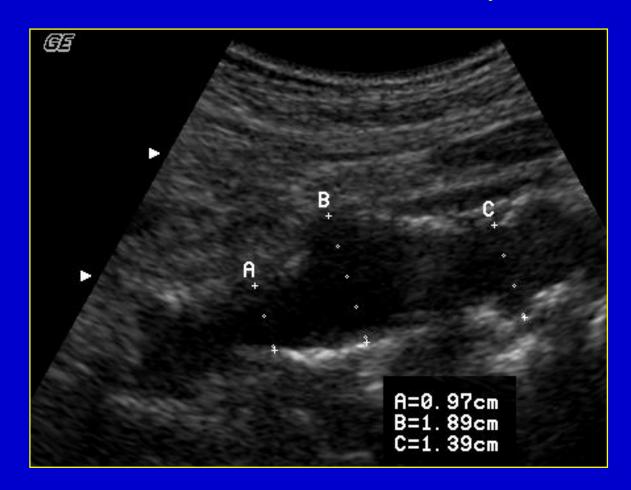
### Évaluation des anévrismes aortiques

- > Mensurations
- > Situation
- > Thrombose
- > Flux aortique / anévrismal / des branches
- Complications



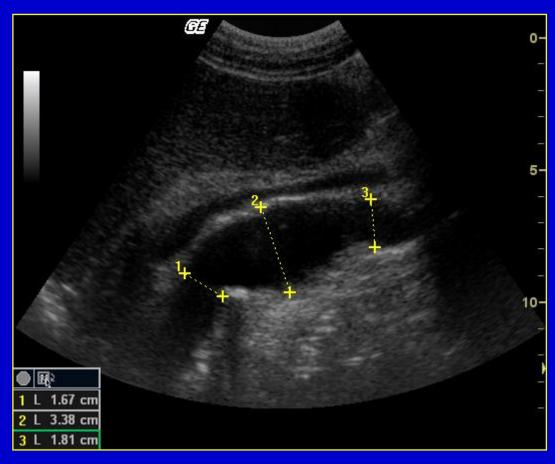
- 1. Diamètre antéro-postérieur max.
  - Mode B
  - Mode TM
- 2. Diamètre transversal max.
- 3. Diamètre antéro-postérieur du collet : 1 cm au dessus du pôle sup.
- 4. Diamètre antéro-postérieur de la lumière





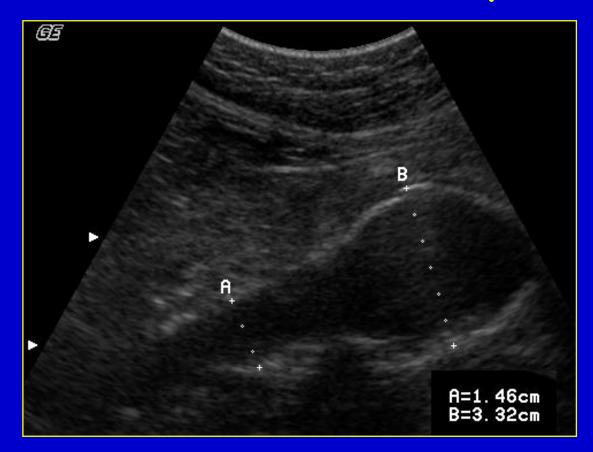
Irrégularités de calibre de l'Aorte abdominale haute





Ectasie aortique non thrombosée





Anévrisme de l'Aorte abdominale basse







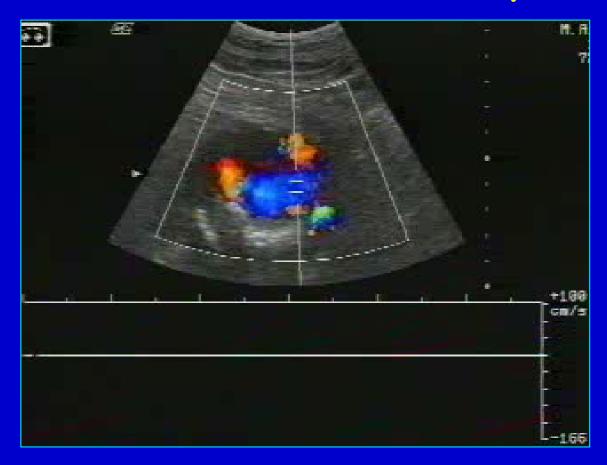
Coupes longitudinales et transversales





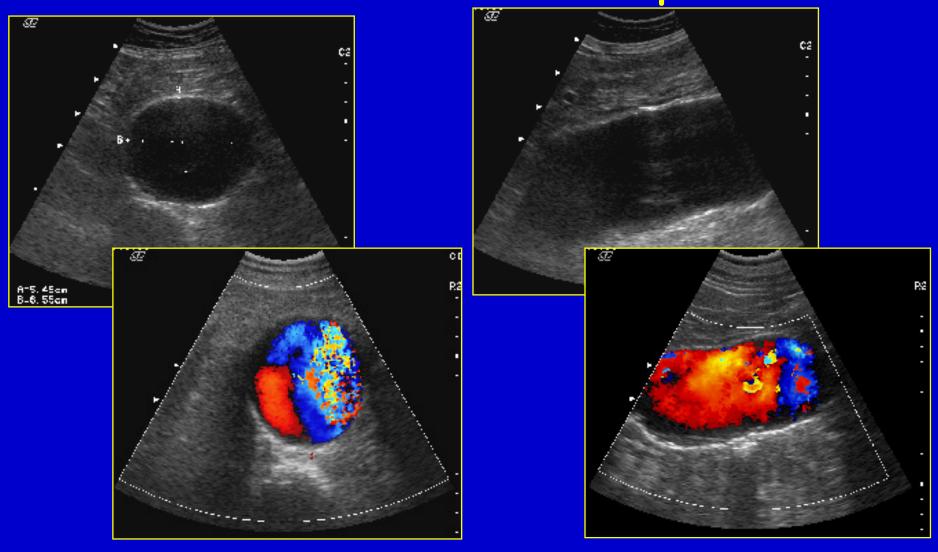
Ectasie aortique non thrombosée



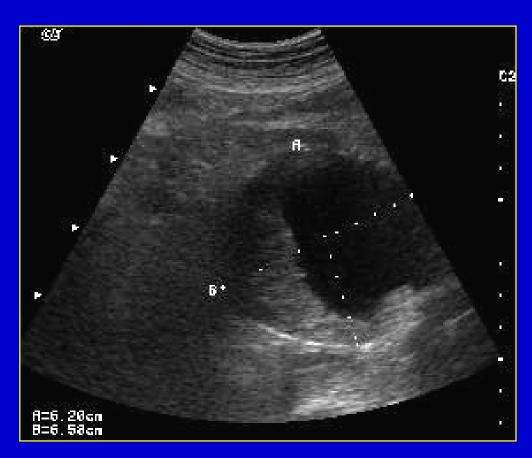


Anévrisme Aortique: flux diphasique

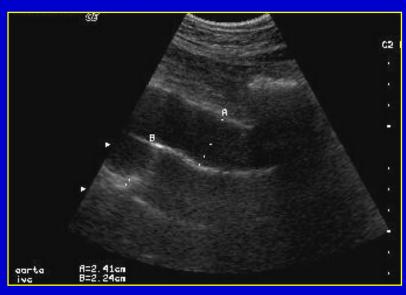




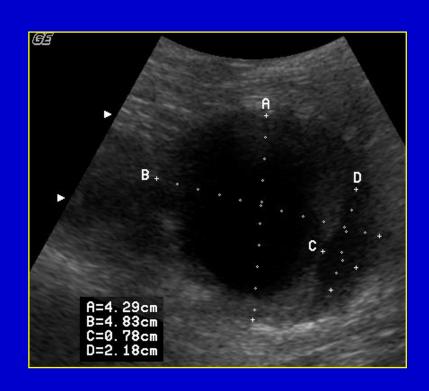
Volumineux Anévrisme non thrombosé

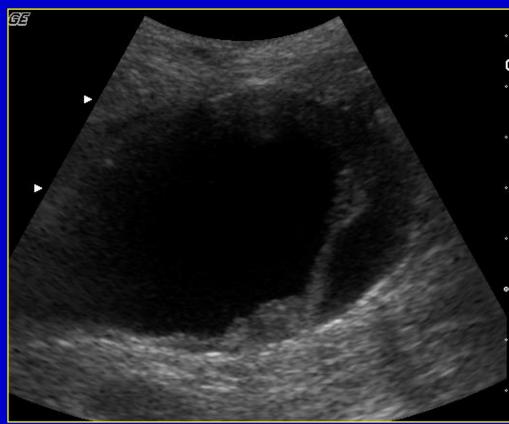


Thrombose partielle



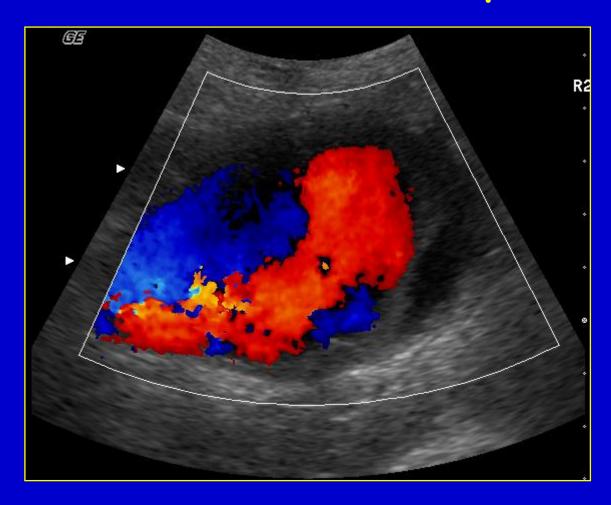






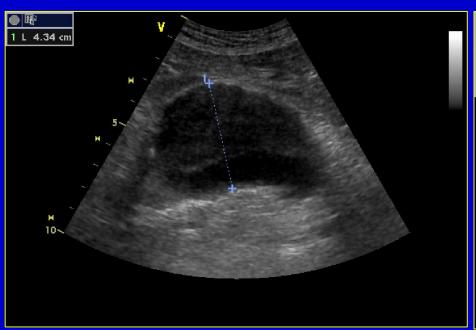
Thrombose pariétale et nécrose

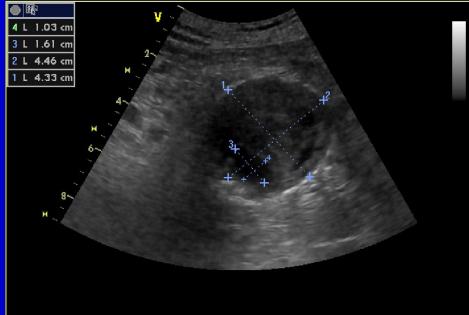




Thrombose pariétale et nécrose

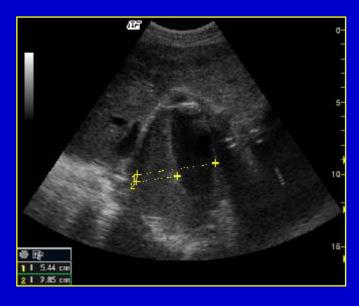




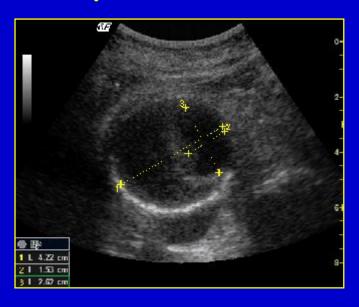


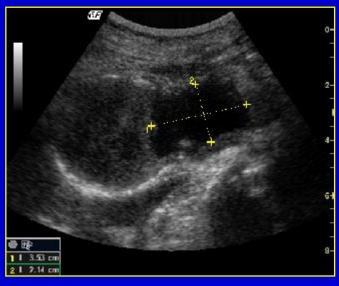
Thrombose pariétale





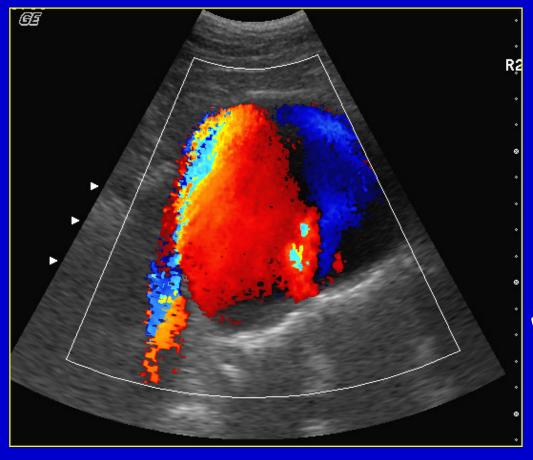
Anévrisme aortique avec thrombose partielle excentrée

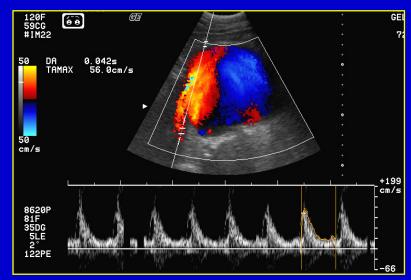






# Anévrisme Compliqué

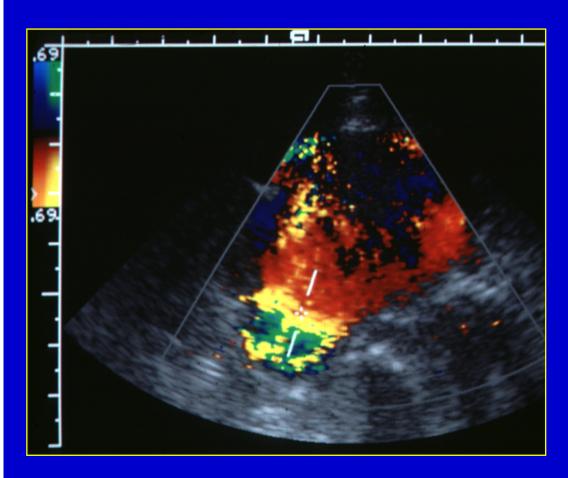




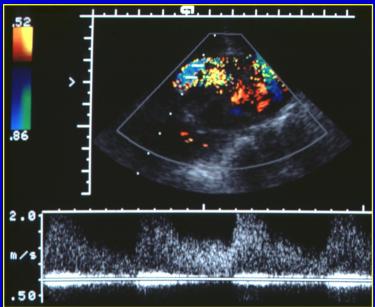
Volumineux Anévrisme Fistule Aorto-Cave

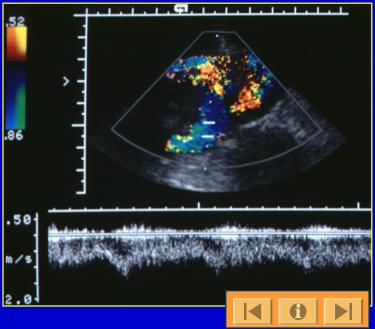


#### Anévrisme Compliqué



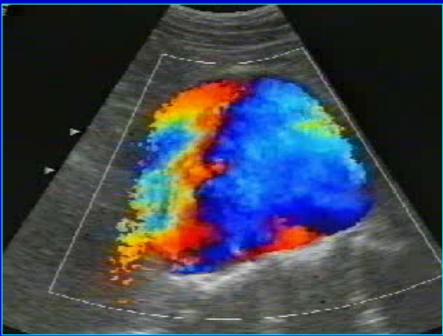
Anévrisme Iliaque Droit Fistule Ilio-Cave





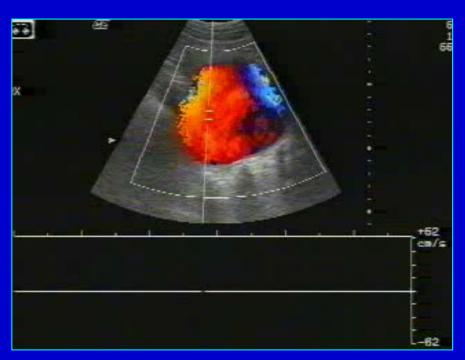
## Anévrisme compliqué





Volumineux Anévrisme non thrombosé avec fistule dans la veine cave

### Anévrisme compliqué



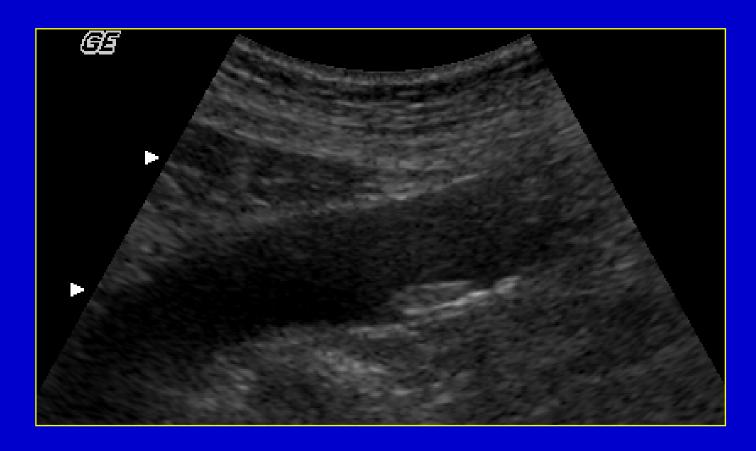


Volumineux Anévrisme non thrombosé avec fistule dans la veine cave

# Athérome et Sténose

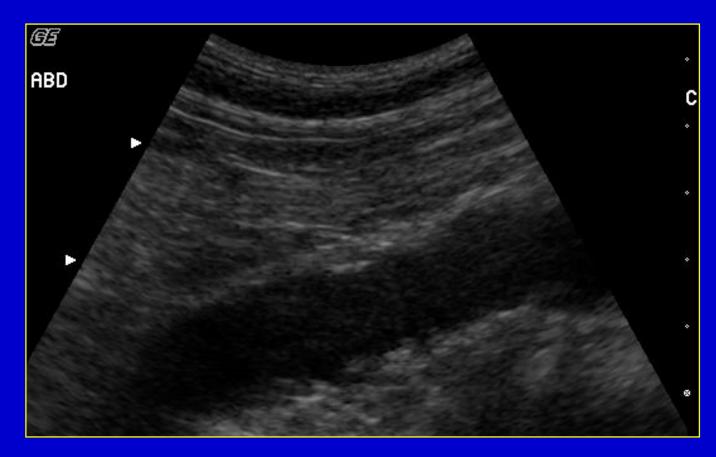
- Surcharge athéromateuse aortique = fréquente
- Sténose aortique = rare
- Takayashu...





Surcharge athéromateuse iso- et hypo-échogène de l'aorte abdominale basse





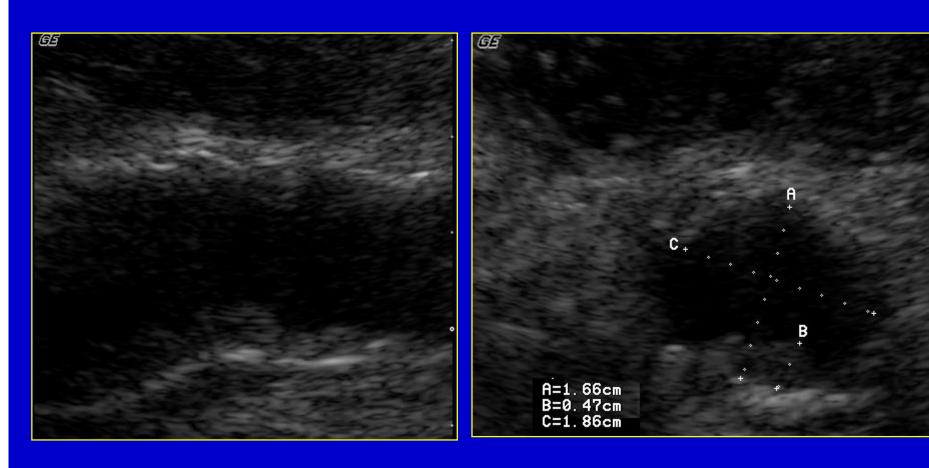
Surcharge athéromateuse irrégulière de l'aorte abdominale



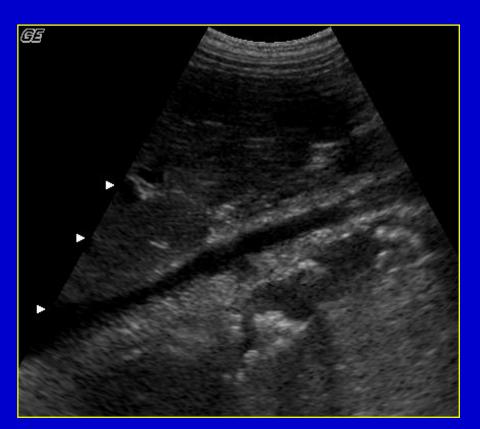


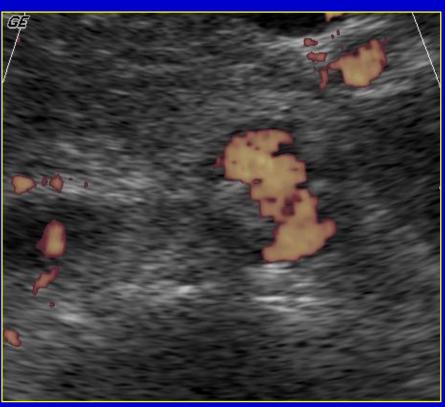
Surcharge athéromateuse calcifiée de l'Aorte Abdominale chez une femme tabagique de 45 ans





Ectasie et plaque athéromateuse bourgeonnante de l'Aorte abdominale haute

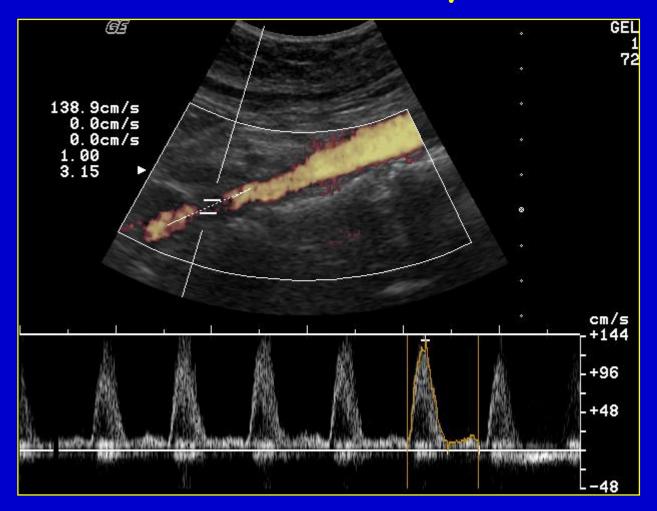




Surcharge athéromateuse calcifiée de l'Aorte Abdominale chez une femme tabagique de 45 ans



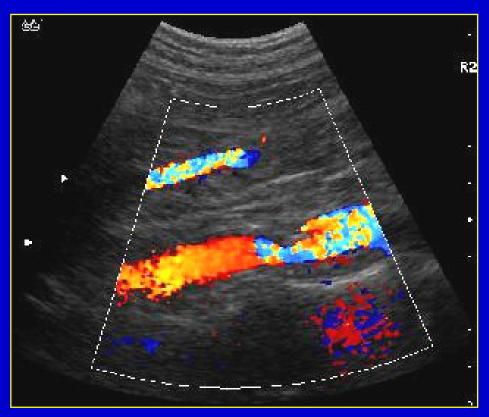
#### Artérite de Takayashu



Sténose de l'Aorte Abdominale moyenne



#### Sténose Aortique



Sténose de l'Aorte Abdominale Basse



