

## RÉPERCUSSIONS FINANCIÈRES

Contactez le Service Financier Patients  
060/11.07.00 (entre 08h30 et 14h00)  
Service.financier.patients@ghdc.be

Site Les Viviers  
Rue Campus des Viviers 1  
6060 Gilly

Des permanences sont organisées sur le site Les Viviers (route 109, bureau 12) les lundis et mardis de 8h30 à 12h et les mercredis et jeudis de 12h30 à 16h.

## CONSÉQUENCES EN CAS DE REFUS OU DE RETRAIT DU CONSENTEMENT

En cas de revascularisation non effectuée ou manque de suivi, une amputation à un niveau supérieur devra être envisagée.



COM\_556 (28/02/24)  
CHIRVAS-CE-001

**POUR LA SANTÉ POSITIVE**



**GHDC.BE**

## REVASCULARISATION D'UN MEMBRE INFÉRIEUR PAR PONTAGE OU ANGIOPLASTIE



INFORMATIONS CONSENTEMENT



## OBJECTIF

L'objectif du traitement par revascularisation est d'apporter un apport sanguin suffisant au membre inférieur (ou supérieur) permettant la cicatrisation du trouble trophique présent ou du site d'amputation et/ou débridement qui seront réalisés en cours d'intervention.

## NATURE

L'intervention consiste en une chirurgie par pontage ou angioplastie. Parfois, les deux procédures peuvent être combinées. Dans le premier cas, des incisions seront réalisées au niveau de l'artère donneuse et receveuse ; d'autres incisions seront également effectuées pour le prélèvement du greffon veineux et pour le passage du greffon, idéalement veineux. Dans le second cas, une ponction artérielle sera effectuée sous contrôle échographique et divers guides, ballons et stents seront employés pour traiter les artères rétrécies ou occluses. A cela, un débridement du trouble trophique et/ou une amputation peuvent être associés.

## DEGRÉ D'URGENCE

Le délai de planification de l'intervention sera déterminé par le chirurgien en fonction de l'état local et général du patient (examens complémentaires préopératoires).

## FRÉQUENCE

Comme aucune intervention vasculaire n'est définitive en terme de perméabilité, des pontages ou angioplasties/stenting répétés peuvent être envisagés – si cela reste techniquement possible – en cas d'ischémie critique récidivante (réapparition de troubles trophique et/ou douleurs de repos). Il est possible également qu'une amputation soit réalisée dans un second temps opératoire.

## DURÉE

La durée de l'intervention varie de une à plusieurs heures en fonction de la technique choisie et la plus appropriée. La revalidation peut varier de quelques semaines à plusieurs mois en fonction du trouble trophique nécessitant du temps pour cicatriser ou, encore, en fonction du niveau éventuel d'amputation.

## CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications à une revascularisation peuvent être liées à l'état d'avancement des troubles trophiques, l'absence d'utilisation fonctionnelle potentielle du membre en post-opératoire et l'état général du patient ne permettant pas une anesthésie de longue durée. Dans ces cas, une amputation pourrait être proposée comme première option de traitement.

## EFFETS SECONDAIRES ET RISQUES PERTINENTS

Les complications peuvent être d'ordre général et/ou local. Au niveau général, celles-ci comprennent, entre autres, des troubles cardiaques, rénaux et pulmonaires. Au niveau local, celles-ci comprennent, entre autres, des troubles de cicatrisation, des infections superficielles et/ou profondes, des douleurs de type névralgie, des œdèmes et une occlusion de la revascularisation. Certaines complications peuvent demander une nouvelle intervention comme un drainage d'abcès, le traitement de l'occlusion du pontage ou une amputation.

## SOINS DE SUIVI

Des soins locaux devront être effectués par une infirmière au domicile ; la fréquence des soins sera déterminée par le chirurgien. En cas d'amputation majeure nécessaire, il sera proposé au patient un passage dans le service de revalidation avant son retour au domicile. Le suivi chirurgical sera également déterminé par le chirurgien.

## ALTERNATIVES

En cas de revascularisation impossible, un traitement médical pourrait être envisagé, tout en gardant à l'esprit qu'une amputation majeure (à la jambe ou à la cuisse) restera de mise.