

COMMENT LE SUIVI MÉDICAL EST-IL ASSURÉ ?

Dès le diagnostic établi, un suivi médical régulier devient indispensable.

En présence d'une dissection, l'évolution de l'artère est contrôlée, afin de prévenir les risques de dilatation et de rupture. L'échographie, l'angio scanner ou l'angio IRM permettent de l'évaluer : si elle grandit trop vite ou si elle atteint une taille seuil, une opération est proposée.

Un bilan des autres artères est nécessaire afin de dépister d'autres dissections qui seraient silencieuses.

Au CHUV, votre prise en charge est assurée par le Service d'angiologie. Après chaque consultation, votre médecin traitant reçoit un compte-rendu global et détaillé.

QUE PUIS-JE FAIRE AU QUOTIDIEN ?

Si vous présentez une dissection artérielle, voici les recommandations à suivre :

1

Portez toujours votre carte d'alerte et présentez-la lors de toute consultation, urgente ou non.

2

Surveillez votre pression artérielle qui doit rester en dessous de 140/90mmHg.

3

Respectez le suivi médical prévu, notamment les examens planifiés par votre médecin.

4

N'interrompez pas votre traitement médical sans avis médical.

5

Informez les personnes de votre entourage des signes d'alerte, afin qu'elles puissent vous aider. Au besoin, consultez en urgence à l'hôpital. Précisez-leur que vous avez une carte d'alerte.

6

Prévenez le médecin en cas de **projet de grossesse**.

QUELLE ACTIVITÉ PHYSIQUE PUIS-JE PRATIQUER ?

Il est conseillé de pratiquer régulièrement des exercices physiques légers, comme la marche, la randonnée, la natation ou le vélo.

Soyez physiquement actif, **sans aller jusqu'à l'épuisement**. L'idéal est de pouvoir parler avec aisance durant l'exercice, sans devoir s'arrêter pour reprendre son souffle. Le sport de compétition est à proscrire.

Évitez :

- les exercices qui sollicitent de **grands efforts musculaires** (musculture, contraction isométrique, etc.);
- les efforts qui nécessitent des **accélération puis des décélération** rapides (tennis, squash, handball, etc.) ou des torsions (golf, par ex.);
- **les sports de contact ou à risque élevé de choc** (lutte, boxe, karaté, rugby, etc.)

Selon l'atteinte des vaisseaux, certaines personnes doivent être plus prudentes et faire des exercices encore plus légers.

CONTACT

Service d'angiologie
Mont-Paisible 18
1011 Lausanne

POUR LES URGENCES MÉDICALES

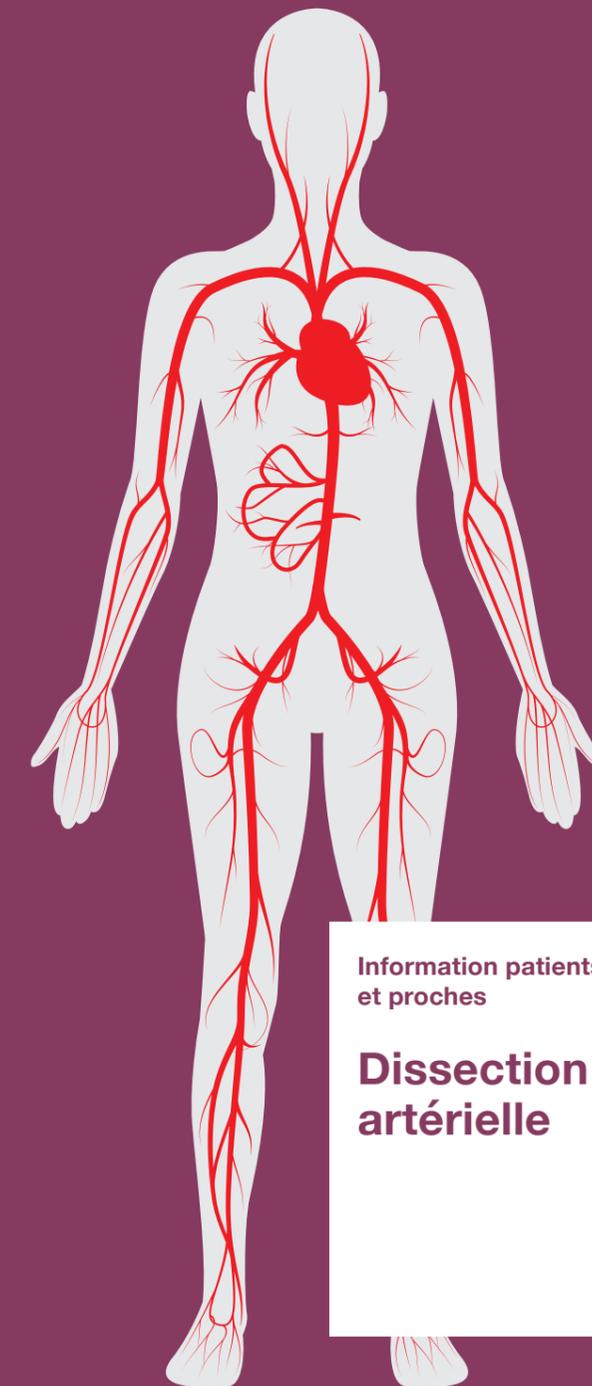
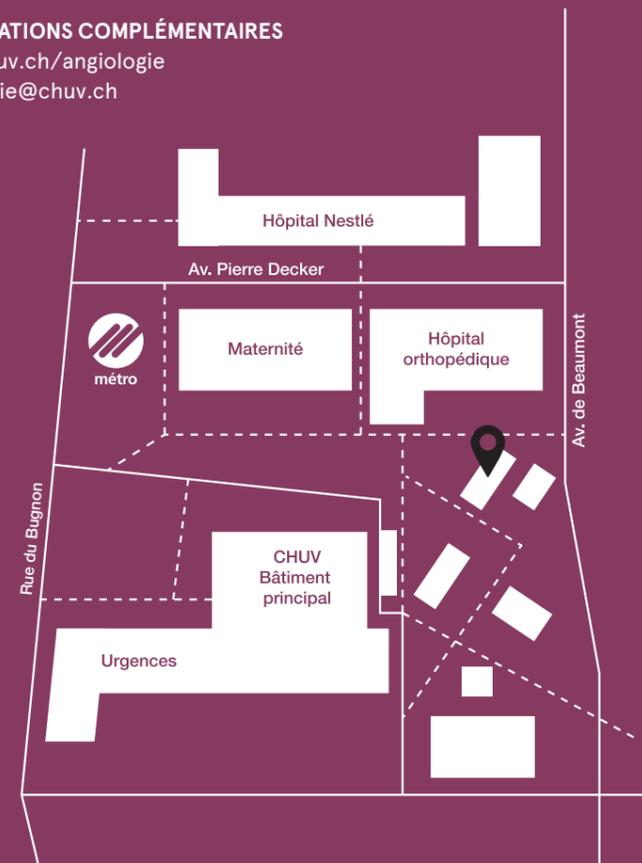
079 556 45 05 (8h-18h)
079 250 89 81 (nuits, week-ends et jours fériés)

POUR UN RENDEZ-VOUS

021 314 47 00 (9h-11h30 et 13h30-16h30)
Du lundi au vendredi

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

www.chuv.ch/angiologie
angiologie@chuv.ch



Information patients
et proches

Dissection artérielle

QU'EST-CE QU'UNE DISSECTION ARTÉRIELLE ?

Une paroi artérielle est composée de trois couches. La dissection correspond à la déchirure d'une artère avec irruption de sang entre ces couches. Il se crée alors deux voies de circulation du sang séparées par une membrane. Ces voies peuvent rester ouvertes, ou l'une d'elles peut se boucher partiellement ou complètement.

L'ensemble des artères du corps peuvent être touchées. L'atteinte la plus fréquente et la plus grave est toutefois celle de l'aorte, l'artère principale du corps. La dissection peut s'étendre aux artères collatérales de l'aorte qui mènent au foie, aux reins, au cerveau, aux membres, etc.

La dissection de l'aorte atteint chaque année entre 2 et 3 personnes sur 100'000.

A QUOI EST-ELLE DUE ?

Les principaux facteurs favorisant la survenue d'une dissection sont :

- l'augmentation des contraintes sur la paroi artérielle due à une hypertension artérielle, un traumatisme, une chirurgie ;
- la fragilité de la paroi artérielle causée par certaines maladies vasculaires rares (maladies du collagène ou inflammation des vaisseaux).

COMMENT SE MANIFESTE-T-ELLE ?

La dissection se manifeste le plus souvent par une **douleur brutale et intense**, décrite comme un déchirement ou un coup de poignard.

Des **complications** peuvent survenir :

- une rupture dans les organes voisins : ce risque est maximal dans les heures qui suivent la dissection et concerne principalement la portion de l'aorte très proche du cœur ;
- une occlusion de l'artère suite à la déchirure, avec infarctus de l'organe alimenté par cette artère (pas d'arrivée de sang dans l'organe) ;
- une dilatation de la racine de l'aorte si la déchirure se propage vers le cœur.

QUELS SONT LES SIGNES À SURVEILLER ET QUE FAIRE S'ILS SE MANIFESTENT ?

SITE OU ORGANE ATTEINT	MANIFESTATIONS	RECOMMANDATIONS
AORTE, ARTÈRES DES REINS, DU COU, DU CERVEAU OU DU CŒUR 	Selon la localisation, les manifestations sont variables. Dans la majorité des cas, une dissection entraîne une douleur brutale au niveau thoracique, dorsal, lombaire ou abdominal. Parfois, d'autres symptômes sont présents (signes de complications) : <ul style="list-style-type: none">• malaise ;• douleurs dans la poitrine ;• essoufflement ;• paralysie d'un membre ;• membre froid et blanc.	Appelez immédiatement le numéro 144 pour un transfert en urgence à l'hôpital.

COMMENT UNE DISSECTION EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE ?

L'**échographie** est un moyen diagnostique simple et fiable qui permet d'explorer une suspicion de dissection.

Si une dissection de l'aorte dans la poitrine est suspectée, l'**échographie cardiaque** réalisée avec la sonde d'échographie dans l'œsophage (voie trans-oesophagienne), l'**angio scanner** ou l'**angio IRM** permettent le diagnostic de la dissection et de ses éventuelles complications.

COMMENT EST-ELLE TRAITÉE ?

Un traitement anti-hypertenseur avec notamment un **bêtabloquant** est prescrit pour diminuer au maximum la contrainte sur la paroi artérielle.

L'indication d'un traitement chirurgical dépend avant tout de la taille et de l'ancienneté de la dissection, ainsi que de ses complications. Un avis chirurgical est toujours recommandé.