

Recommandations SFMV pour le suivi des anévrismes de l'aorte abdominale sous-rénale après dépistage

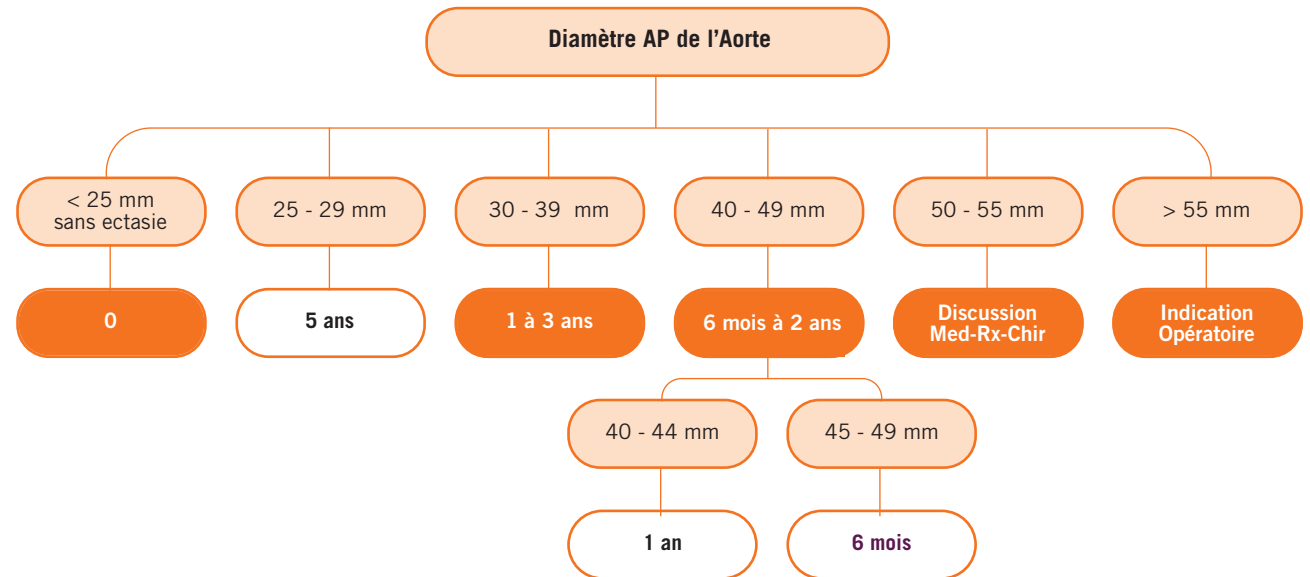
Les intervalles de surveillance des AAA en fonction du diamètre AP au moment du diagnostic initial

Si, à 65 ans ou plus, le diamètre AP maximal de l'aorte sous-rénale est < 25 mm avec parallélisme des bords conservé, sans ectasie, il n'est pas recommandé de répéter le test de dépistage. Comme pour le dépistage, le mode d'imagerie recommandé pour la surveillance des Anévrismes de l'Aorte Abdominale (AAA) inférieurs à 50 mm AP est l'échographie ultrasonore.

Il n'est pas conseillé d'utiliser le scanner ou l'IRM en mode d'imagerie de 1^{ère} intention (hors cas complexe) pour la surveillance des Anévrismes de l'Aorte Abdominale inférieurs à 50 mm AP.

Si le diamètre AP maximal de l'aorte abdominale est compris entre 25 et 30 mm (artériomégalie, ectasie mineure), il est conseillé de revérifier le diamètre de l'aorte abdominale 5 ans plus tard.

Si le diamètre AP maximal de l'AAA est > 30 mm, il est recommandé que la surveillance ne se limite pas à la mesure du diamètre de l'aorte abdominale mais inclut la prise en charge globale du patient et la correction de ses facteurs de risque (tabagisme, HTA, hypercholestérolémie, obésité, broncho-pneumopathie obstructive, ...).



• Intervalle de surveillance **recommandé**

• Intervalle de surveillance **conseillé**

• Il est conseillé que la mesure et la surveillance échographique de l'AAA inclut des informations sur la morphologie de l'AAA (forme, régularité du contour, homogénéité du thrombus).

• Il est conseillé d'apprécier l'évolution de la croissance d'un AAA sur un graphique portant le diamètre de l'AAA en ordonnée et le temps écoulé depuis le 1^{er} examen en abscisse.

¹Les articles disponibles sur le sujet n'étant pas parfaitement concordants, nous avons retenu les valeurs extrêmes comme définissant un intervalle de temps durant lequel il est recommandé de répéter l'examen. Le clinicien ajustera la fourchette en fonction des variantes anatomo-cliniques (par ex. : borne supérieure pour les AAA de plus petit diamètre, borne inférieure pour les AAA de plus grand diamètre, borne inférieure pour les AAA familiaux et les AAA de plus de 40 mm chez la femme ou lorsque le taux de croissance est à la limite supérieure de la normale).

J Mal Vasc 2006 ; 31(5) : 260-76