

13^e congrès
Société française
médecine vasculaire

Montpellier, 1-4 octobre 2014

Prévention & Dépistage



PRIX DE LA MEILLEURE COMMUNICATION ORALE

La maladie artérielle obstructive digitale peut être détectée par le laser doppler avec une haute sensibilité et spécificité.

G. MAHE (1,2)*, D.A. LIEDL (1), C. McCARTER (1), R. SHEPHERD (1), P. GLOVICZKI (1), I.R. McPHAIL (1), T.W. ROOKE (1), P.W. WENNBURG (1).

(1) *Gonda vascular center, Mayo Clinic, Rochester, MN, Etats-Unis*

(2) *INSERM, Centre d'investigation Clinique CIC 1414, 35033 Rennes*

maheguillaume@yahoo.fr

Objectifs. Déterminer la sensibilité et la spécificité de la mesure laser Doppler pour la détection des artériopathies digitales obstructives en utilisant l'artériographie comme mesure référence. Comparer ces résultats à ceux obtenus par d'autres tests. Le diagnostic d'artériopathie digitale est difficile. L'artériographie est le test de référence mais celui-ci est invasif et onéreux.

Méthode. Une étude rétrospective de patients consécutivement admis à la Mayo Clinic (Rochester, MN, USA) pour une exploration artérielle des membres supérieurs a été réalisée. L'index doigt-bras, la mesure de flux cutané (en unité arbitraire ; u.a.), la température cutanée (en °C) ont été mesurés sur chaque doigt au niveau de la pulpe au repos puis après un chauffage local (mains placées dans une boîte chauffante à 47°C pendant 15 minutes). L'artériographie analysée en aveugle a été réalisée par un radiologue en utilisant une échelle de vascularisation cotée entre 0 (aucun vaisseau) et 4 (normal). Les courbes Receiver Operating Characteristic (ROC) ont été utilisées pour définir le seuil permettant de détecter l'artériopathie digitale obstructive. Vingt-deux patients ont été analysés.

Résultats. Un total de 185 doigts a été analysé. Pour certains patients, une seule main était analysée. La meilleure aire sous la courbe (AUC) était de 0,98 [0,94-0,99] pour le flux laser cutané après chauffage avec une valeur seuil ≤ 206 u.a. Cette AUC était statistiquement différente de celles des autres tests. La sensibilité et la spécificité étaient de 93% (Intervalle de confiance à 95 %, 85 %-97 %) et 96 % (Intervalle de confiance à 95 %, 90 %-99 %).

Conclusion.

Le laser combiné au chauffage local est un outil sûr, non invasif et performant pour détecter l'artériopathie digitale obstructive.