

Dispositifs de préparation artérielle pour les lésions sous-inguinales

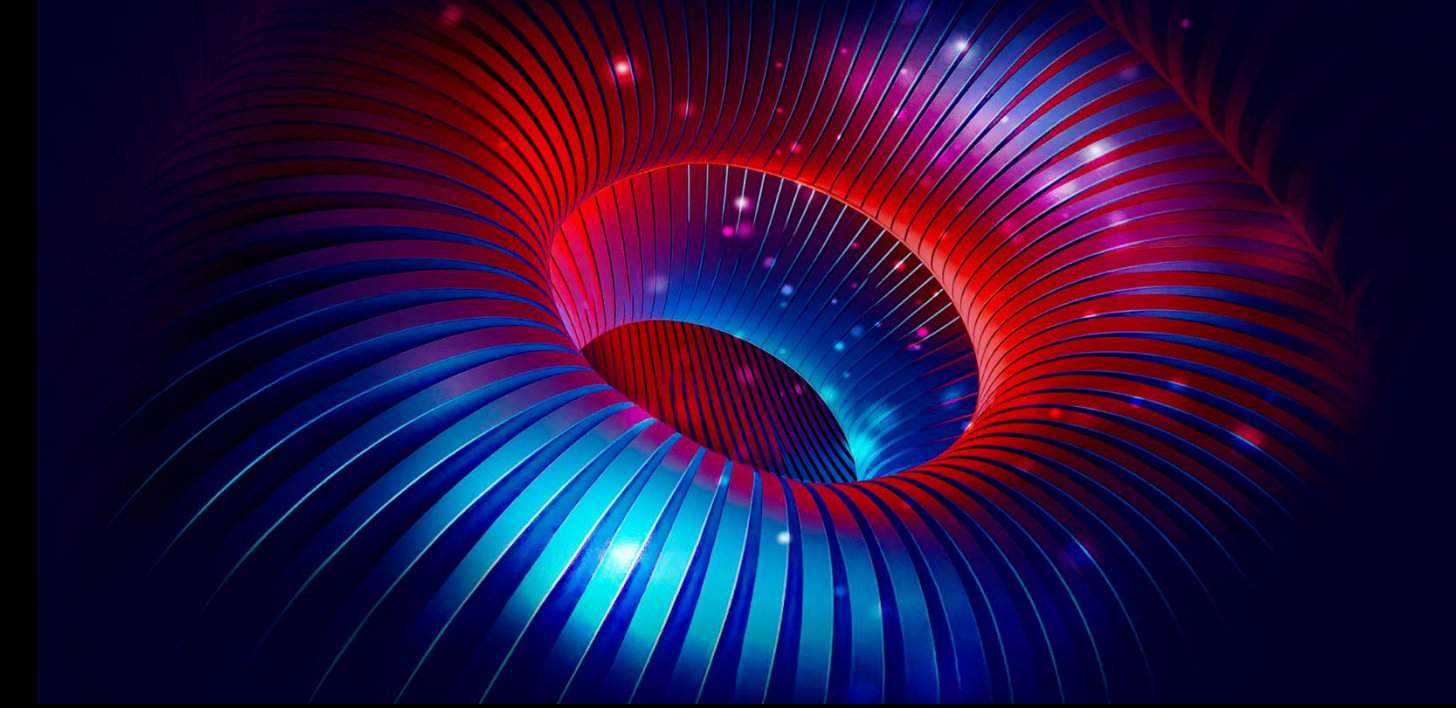
LE BALLON D'ANGIOPLASTIE EST LA MEILLEURE PRÉPARATION DANS LA GRANDE MAJORITÉ DES CAS

URIEL SEBBAG

CENTRE CARDIOLOGIQUE DU NORD

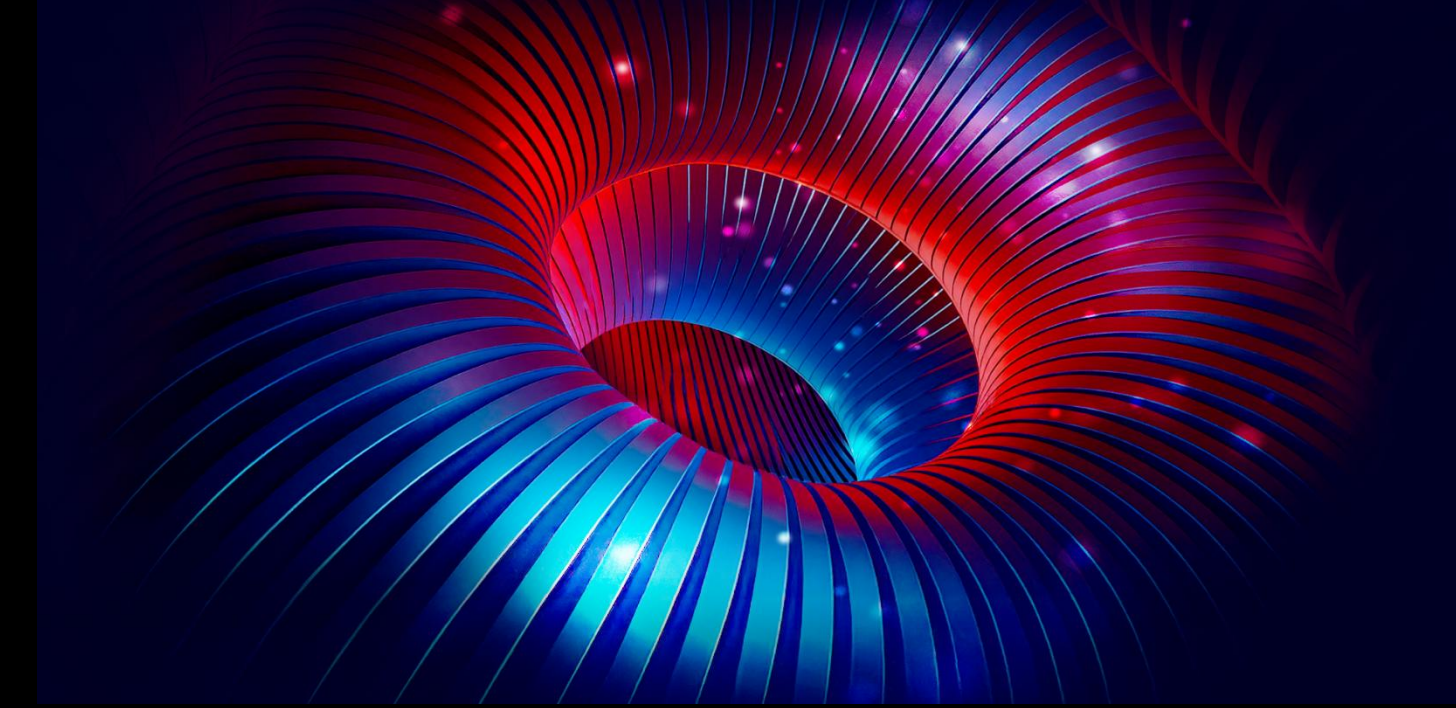
CIV WORLD 2026

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



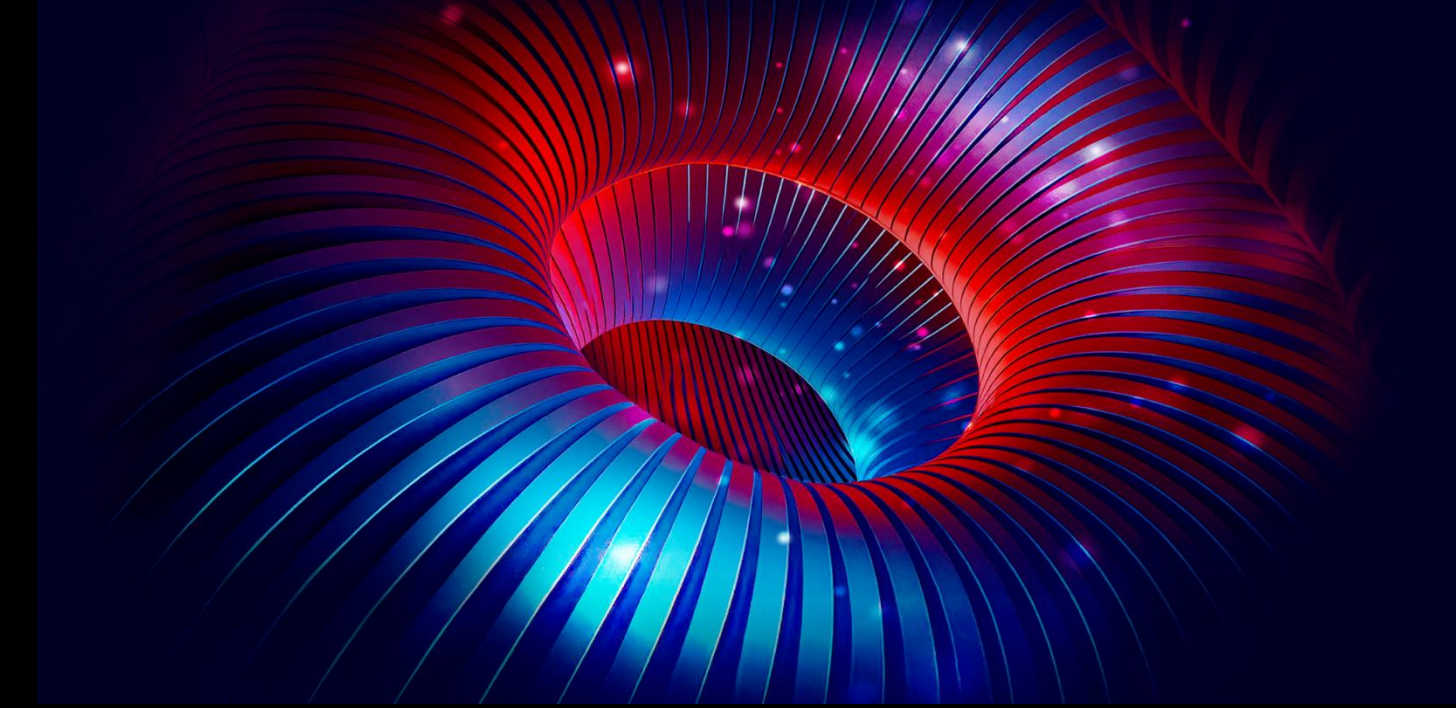
- En théorie , les ballons étaient proposés pour préparer les lésions courtes et peu calcifiées
- Pour moi au contraire, c'est l'apparition des ballons longs qui a changé la donne dans les lésions fem pop
- Et encore plus en sous gonfl en 0,018

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



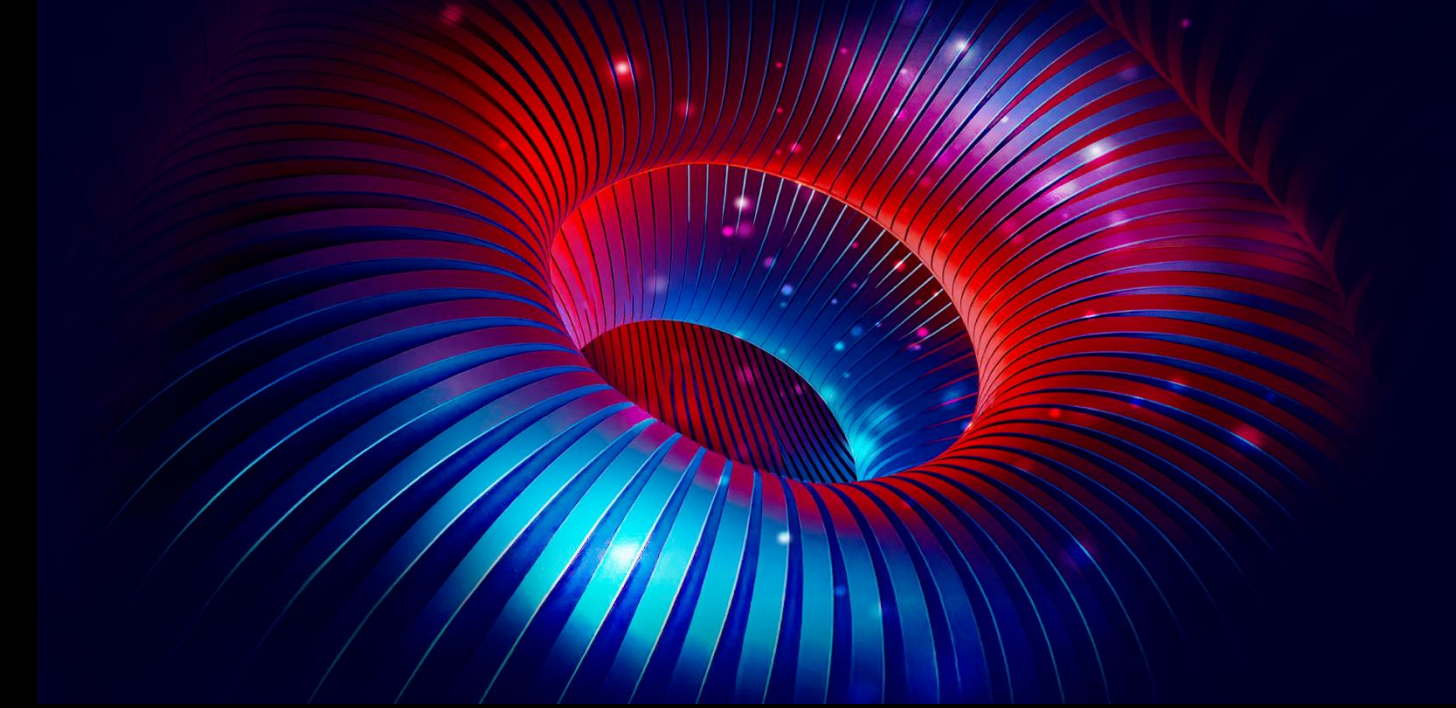
- Avantages : le coût , la simplicité et la rapidité d'utilisation
- Les gammes très larges : 0,035 / 0,018 / 0,014
- Les ballons haute pression

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



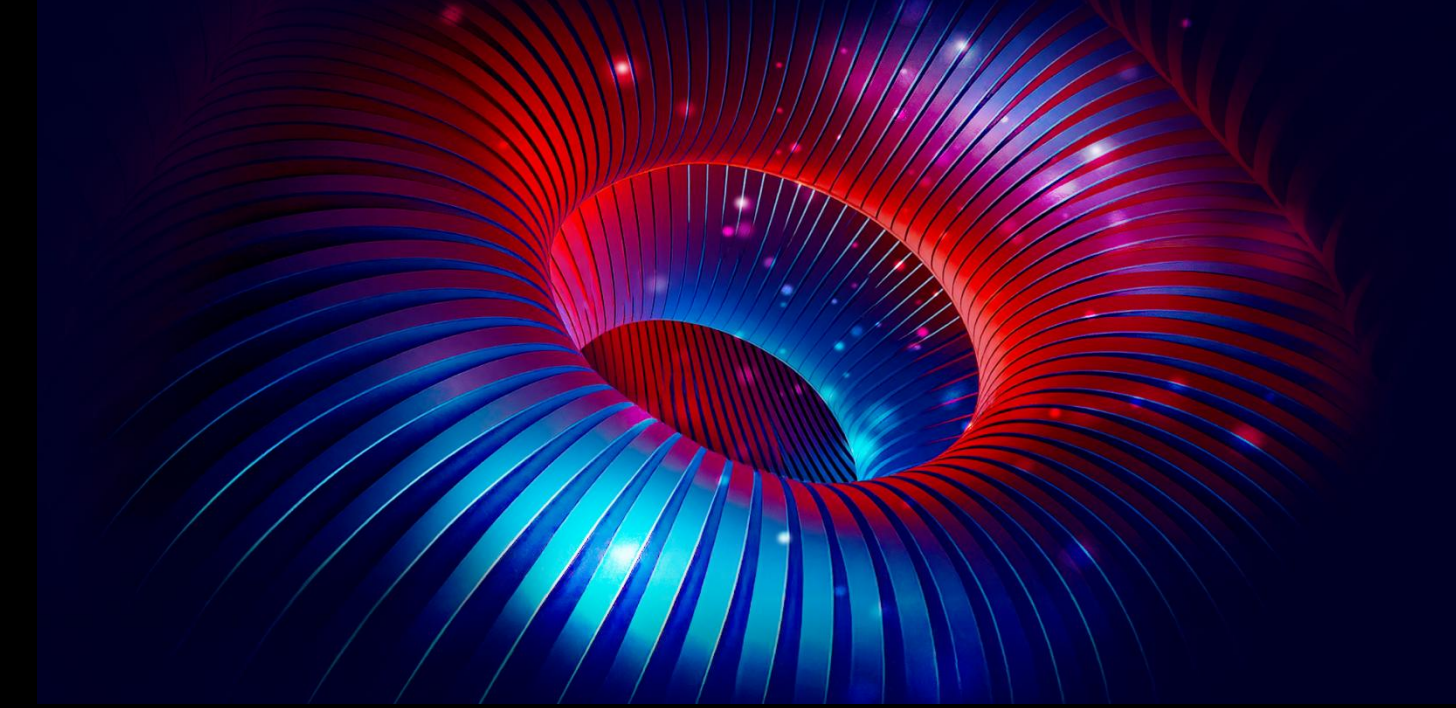
- Dans le Bolia, technique adaptée, grâce aux ballons longs , 200mm ou plus
- À condition de bien traiter la réentrée sous peine d'occlusion
- Son compagnon est donc le stent
- Nu de préférence ou parfois stent enduit pour certaines régions anatomiques
- Et en intraluminal, on obtient des résultats très acceptables malgré les calcifications

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



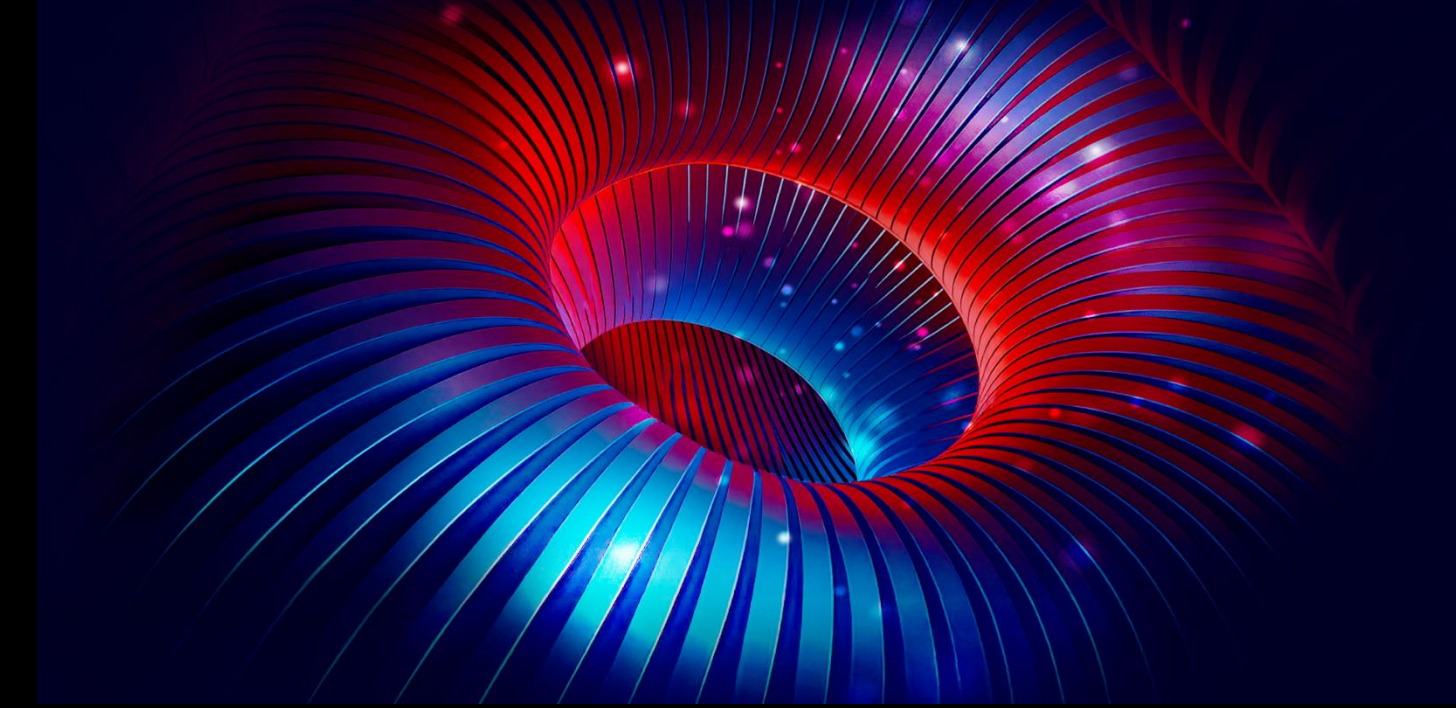
- Et la littérature ??
- BASIL-3 : randomisée, en sous-gonal , Février 2025
- l'angioplastie seule reste une option valide
- Le DCB n'apporte pas de bénéfice clair
- Le DES, peut-être, dans certains cas

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



- L'étude SWEDEPAD sortie en Septembre 2025 va dans le même sens
- Randomisée , 3000 p, ballon versus ballon actif
- Pas de diminution du risque d'amputation et de mortalité
- Qualité de vie idem
- Légère réduction du taux de réintervention précoces

PRÉPARATION DU VAISSEAU LE BALLON D'ANGIOPLASTIE



CONCLUSION

- Le ballon reste mon outil de base, comme pour mes associés
- 80 DCB l'an dernier sur 1800 procédures d'ATL
- Et le DCB est un ballon aussi ... mais beaucoup plus cher !