

Chirurgie vasculaire

Epreuve de vérification des connaissances fondamentales

Sujet :

Vous voyez à la consultation un patient tabagique âgé de 58 ans qui présente une claudication intermittente bilatérale à 200 mètres prédominant à droite.

Les douleurs débutent aux mollets puis remontent dans les cuisses. Les pouls des membres inférieurs sont faibles à gauche et abolis à droite.

Question n° 1

Quels éléments cliniques supplémentaires devez vous rechercher ?

Question n° 2

Quelles explorations para-cliniques allez vous envisager pour affirmer l'origine artérielle des douleurs ?

Question n° 3

L'origine artérielle des douleurs étant confirmée, quel bilan envisagez vous ?

Question n° 4

Les examens que vous avez réalisé montrent une surcharge athéromateuse de l'aorte abdominale, une oblitération de l'artère iliaque commune droite, une sténose 60% de l'artère fémorale commune droite, une sténose 70% de l'ostium de l'iliaque commune gauche, une sténose longue 50% iliaque externe gauche et une sténose 50% fémorale commune gauche. Le lit d'aval est correct.

Décrivez et justifiez votre stratégie de prise en charge de ce patient.