

INTERVENTION CHIRURGICALE

# PONTAGE FÉMORO-POPLITÉ

Cette opération consiste à remplacer la partie malade de l'artère fémorale grâce à un pontage.



Suivez-nous sur



[www.chmouscron.be](http://www.chmouscron.be)

*chm*  
mouscron

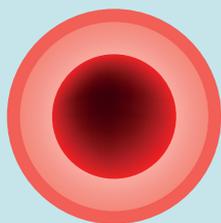
Centre  
Hospitalier  
de  
Mouscron  
estbl

## **QUE SE PASSE-T-IL SI L'ARTÈRE FÉMORALE SE STÉNOSE ?**

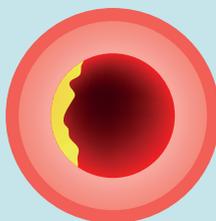
Une artère qui se sténose, c'est une artère qui rétrécit. Cela veut dire que le sang y circule plus difficilement. Or, quand vous marchez ou que vous courez, les muscles de vos jambes ont besoin d'une bonne oxygénation, donc d'un apport sanguin plus important. Si votre artère fémorale, principale artère nourricière de la jambe, est rétrécie ou bouchée, ces besoins ne peuvent plus être correctement rencontrés.

## **QUELLE EST L'ORIGINE DE CE RÉTRÉCISSEMENT ?**

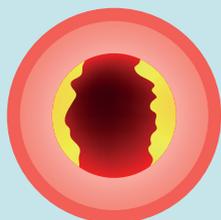
L'artère fémorale rétrécit parce que des dépôts graisseux et calcaires s'accumulent dans la paroi, formant ainsi peu à peu une plaque qui obstrue partiellement l'artère. Cette maladie s'appelle l'artériosclérose. Il arrive même que cette plaque se casse et se transforme en caillot qui bouche alors totalement l'artère.



Artère  
saine



Stade 1  
asymptomatique



Stade 2  
douleur à la  
marche



Artère bouchée  
= sténose  
douleur au repos

### LE SAVIEZ-VOUS ?

C'est par l'artère fémorale – principal vaisseau sanguin de la cuisse – que passe la majorité du sang permettant d'irriguer la jambe.

# QUELS SONT LES SYMPTÔMES ET TRAITEMENTS ?

## Les douleurs

Les douleurs ressenties dans la jambe à cause d'une sténose de l'artère fémorale sont classées en deux catégories :

- **Les douleurs d'effort** : ce n'est que lorsque vous marchez (ou courez) que vous ressentez une crampe dans la fesse, la cuisse, le mollet ou le pied. Vous devez vous arrêter quelques minutes avant de vous remettre en mouvement, le temps que la crampe disparaisse. Cette douleur n'apparaît jamais quand vous êtes simplement debout ou au repos.
- **Les douleurs de repos** : la nuit, quand vous êtes allongé-e, votre pied est froid et vous ressentez des douleurs intenses, tellement intolérables que vous êtes obligé-e de laisser pendre vos jambes hors du lit ou même de vous lever et de marcher jusqu'à ce qu'elles disparaissent. Cela veut dire que le débit sanguin est extrêmement faible et que la maladie touchant votre artère fémorale en est à un stade avancé. La peau souffre aussi de ce manque d'apport de sang : des plaies peuvent apparaître, qui s'infectent parfois car elles n'arrivent plus à cicatriser correctement, ce qui peut conduire à la gangrène.

## Les traitements

L'artériosclérose est favorisée par différents facteurs: le tabac, l'hypertension, le diabète, un taux élevé de cholestérol, la sédentarité, l'hérédité...

Quel que soit le stade de la maladie, il est important de lutter contre ces facteurs, appelés «facteurs de risque vasculaire». Pour cela, votre médecin vous indique les mesures à prendre :



**Une bonne hygiène de vie :** arrêt du tabac (si vous fumez), marche régulière, régime alimentaire approprié.



**Un traitement médicamenteux :** certains médicaments comme l'Aspirine ou le Plavix empêchent 'l'agrégation plaquettaire', c'est-à-dire la formation de la plaque dont nous parlions aux pages précédentes. Ils ont prouvé leur efficacité, surtout pour prévenir la survenue d'accidents cardiovasculaires secondaires.

**Ce traitement doit être systématiquement débuté et poursuivi, même si vous vous faites opérer.**

## **POURQUOI** **UNE OPÉRATION ?**

Si vous n'arrivez pas à marcher plus de 50 mètres sans devoir vous arrêter, que vous ressentez des douleurs nocturnes très importantes et/ou que vos jambes présentent des plaies, votre médecin vous prescrit un bilan des artères des jambes. Si les examens montrent une atteinte importante de votre artère fémorale, votre chirurgien vous conseillera de l'opérer.

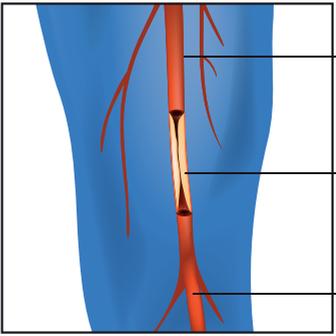
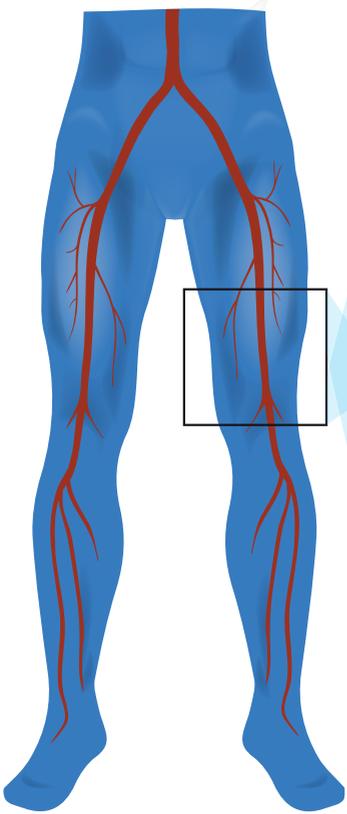
Pour que vous puissiez prendre une décision en toute connaissance de cause, votre chirurgien vous expliquera les risques que vous courez et les suites prévisibles de l'intervention.

## **EN QUOI CONSISTE** **L'INTERVENTION ?**

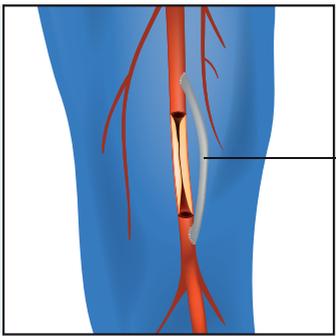
L'objectif est de contourner l'obstruction de votre artère fémorale en la «court-circuitant» : votre chirurgien réalise pour cela ce qu'on appelle un pontage.

Le pontage consiste à remplacer le segment de l'artère malade, soit par une prothèse (un tube synthétique), soit par une veine superficielle. Cette opération est effectuée sous anesthésie générale ou locale.





Artère fémorale  
Blocage  
Artère poplitée



Prothèse

# QUE DOIS-JE FAIRE...

## AVANT MON OPÉRATION



Vous rencontrez le médecin anesthésiste, qui peut éventuellement vous demander de passer des examens cardiaques ou respiratoires. (sur rendez-vous au +32 (0)56 85 82 00)



Préparez la liste de tous vos médicaments, aérosols, gouttes... Si besoin, demandez l'aide de votre médecin traitant.



Pensez à demander à un·e ami·e, un membre de votre famille ou tout autre service de vous servir de chauffeur le jour de votre opération, pour vous ramener chez vous après l'intervention.

## LA VEILLE



Prenez une douche (chez vous) avec les produits nettoyants et désinfectants qui vous auront été remis.



Ne mangez et ne buvez plus rien à partir de minuit.

## ... le jour de mon opération ?



N'oubliez pas d'être à jeun (ni nourriture ni boisson depuis la veille à minuit).



Reprenez une douche préopératoire chez vous.



Laissez vos objets de valeur et argent liquide à la maison.



Emportez avec vous :

- Votre dossier préopératoire.
- La liste complète de vos médicaments, aérosols, gouttes, etc.
- Les résultats des examens réalisés en dehors du CH Mouscron.



Rendez-vous aux admissions pour vous inscrire (route 003).



Installez-vous dans votre chambre. Un-e infirmier-e de l'équipe vérifiera votre dossier. Vous avez besoin d'un certificat pour votre mutuelle, votre assurance complémentaire... ? Remettez-lui les documents adéquats en précisant le nom et les coordonnées du destinataire.



Vous êtes conduite par un-e brancardier-e dans la salle d'attente du bloc opératoire.



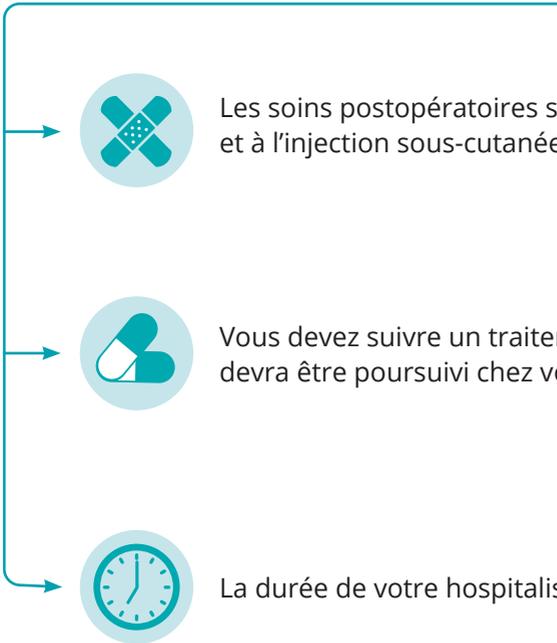
Vous passez en salle d'opération pour l'anesthésie générale et l'intervention qui durera approximativement 3 à 4h.



Après l'opération, vous êtes d'abord conduit-e en salle de réveil (le temps de surveillance en salle de réveil est estimé à approximativement 2h), puis dans votre chambre.

## QUE SE PASSE-T-IL...

### ... après l'intervention ?



Les soins postopératoires se limitent à des pansements et à l'injection sous-cutanée d'anticoagulant.



Vous devez suivre un traitement antiplaquettaire qui devra être poursuivi chez vous.



La durée de votre hospitalisation varie de 5 à 10 jours.

# QUELLES SONT LES COMPLICATIONS POTENTIELLES ?

Des complications spécifiques peuvent apparaître juste après votre opération, comme une phlébite par exemple, ou une infection qui sera traitée par la prise prolongée d'antibiotiques.

Certaines nécessitent (parfois) une nouvelle intervention :

- Un saignement ou un hématome.
- Une thrombose, causée par l'obstruction du pontage : celle-ci peut survenir soit immédiatement après l'intervention, soit au cours de l'hospitalisation.
- Un écoulement lymphatique au niveau du pli de l'aîne : s'il ne tarit pas spontanément, il peut être préférable de pratiquer une opération qui consiste à ligaturer les vaisseaux de lymphe (rare).

**Une question ?  
Une inquiétude ?**

N'hésitez pas à appeler votre  
chirurgien vasculaire.  
Secrétariat : +32 (0)56 85 80 56

CACHET



Av. de Fécamp 49  
B-7700 Mouscron



+32 (0)56 85 85 85



info@chmouscron.be