



# Embolisation pulmonaire et broncho-systémique

dans

## L'Angio-Behçet

M El Hajjam et P Lacombe



# Objectifs

Expérience :

- la vaso-occlusion des faux anévrismes artériels pulmonaires (AAP)

± Embolisation bronchique et/ou des artères systémiques

**dans la maladie de Behçet**



## Matériels et méthodes

Etude rétrospective : juin 1983 - septembre 2003

- 9 hommes :  $31,8 \pm 12$  ans
- 7 maghrébins et 2 autochtones
- Maladie de Behçet connue\*  
sous traitement médical : 8 cas
- "Maladie thromboembolique" : 1 cas

\* International study group of Behçet's disease. Lancet 1990 ; 54 : 179-196



## Matériels et méthodes

Syndrome d'Hugues-Stovin : 1 cas  
Tuberculose pulm. évolutive : 1 cas

Motif de prise en charge thérapeutique :

- Hémoptysies
- et/ou Evolutivité TDM



# Hémoptysies

- Massive et récidivante 8 cas
- Modérée 1 cas



# Imagerie

Nombre patients

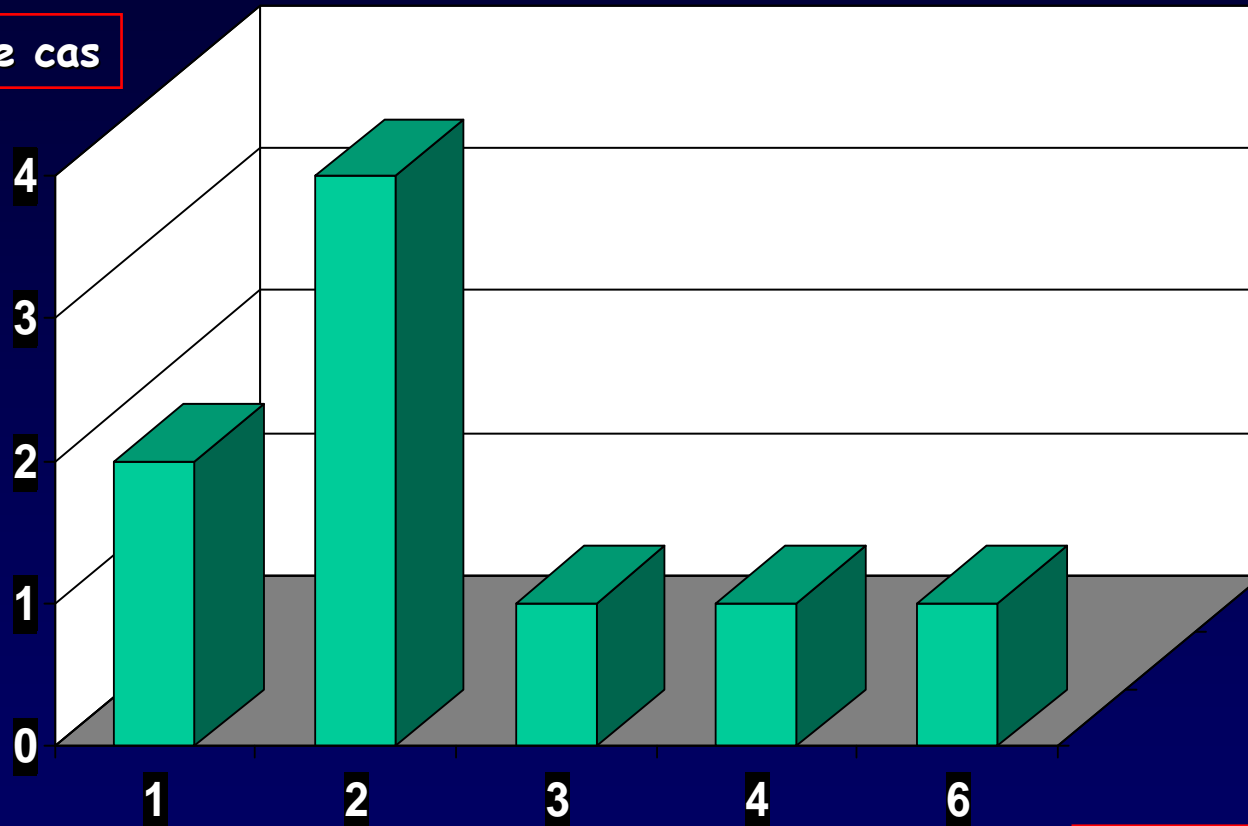
---

Radio thorax	9
TDM thorax	8
Bronchoscopie	9
Angiographie pulmonaire	9
Pressions art pulmonaires	8
Artériographie bronchique	7



# Résultats : TDM+Angio : 23 AAP

Nombre cas



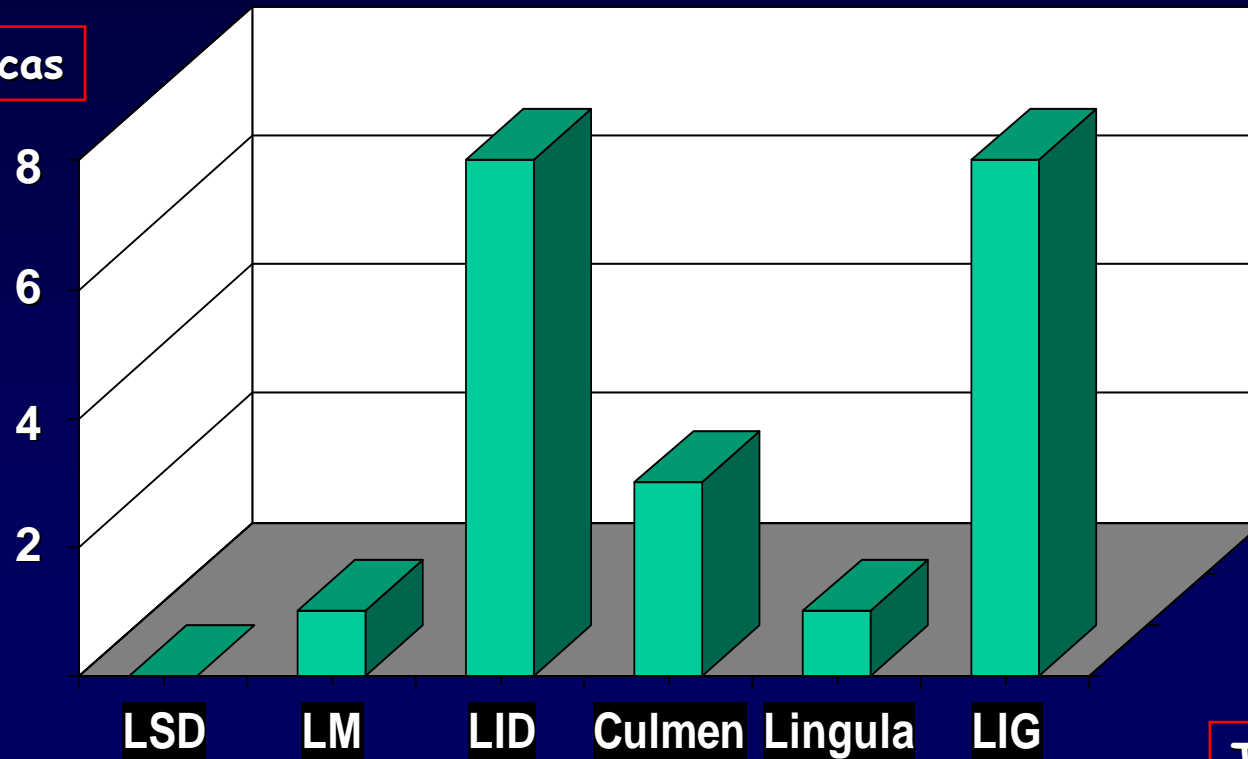
Nombre d'AAP  
 $2,5 \pm 1,6$



# Topographie des AAP

Bilatéraux = 7 patients

Nombre cas

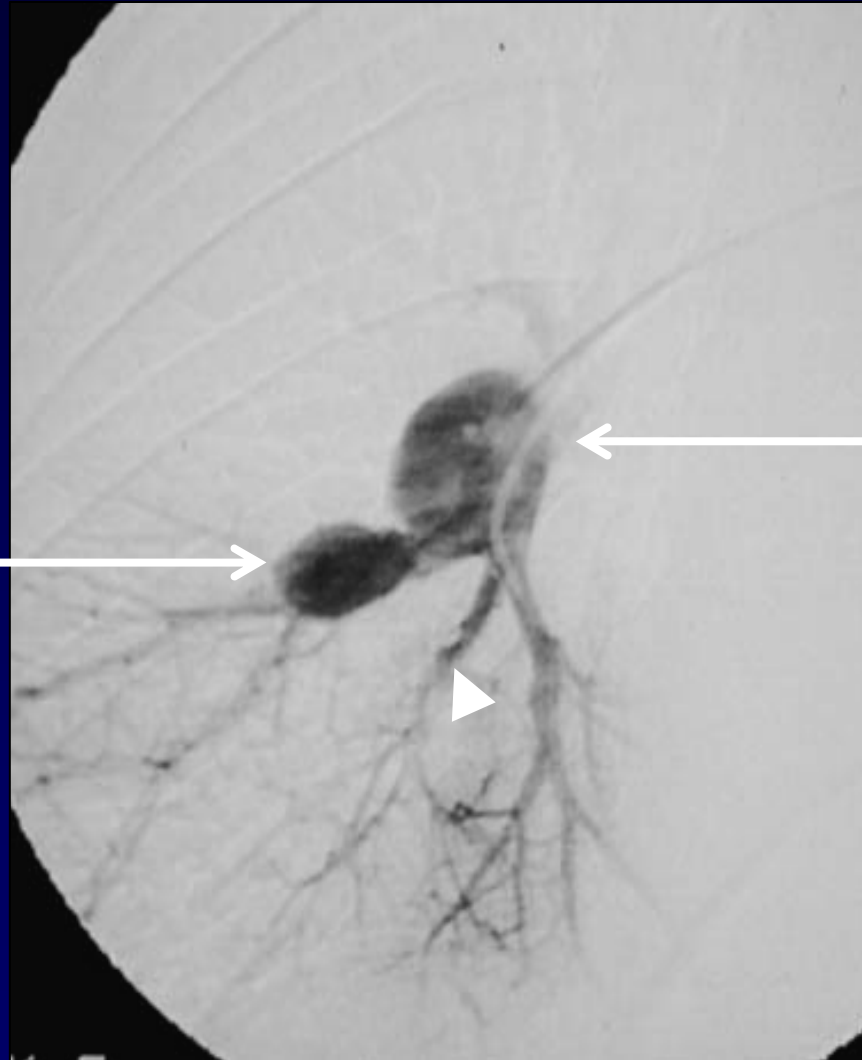


Topographie





# Aspects des AAP



Fusiforme  
10

Sacciforme  
13

Thromboses  
Périphériques  
22

Taille 3,9 cm



## Résultats: TDM (8 patients)

### Critères d'évolutivité \* :

- Progression du faux anévrisme : 3 patients
- Hémorragie alvéolaire péri-anévrysmale : 2 patients

### Critères de guérison \* :

Thrombose sous traitement médical : 3 patients

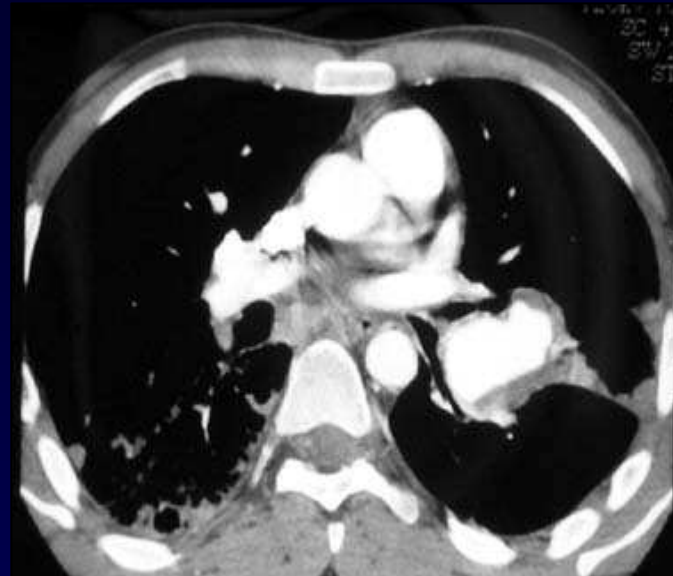
1 cas : Guérison des deux AAP

2 cas : Progression d'1 AAP et guérison de l'autre

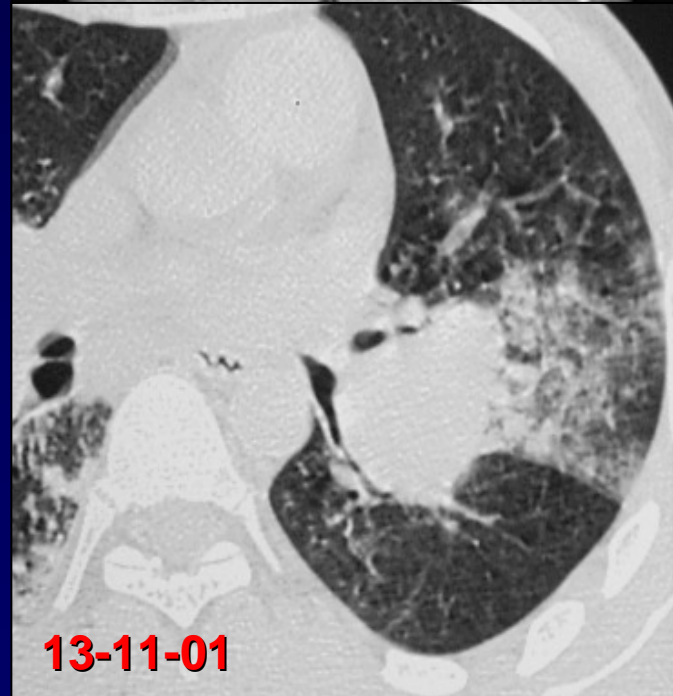


**Chaque anévrisme a son propre génie évolutif**

\* Tunaci M. AJR 1999 ; 172 : 729-733



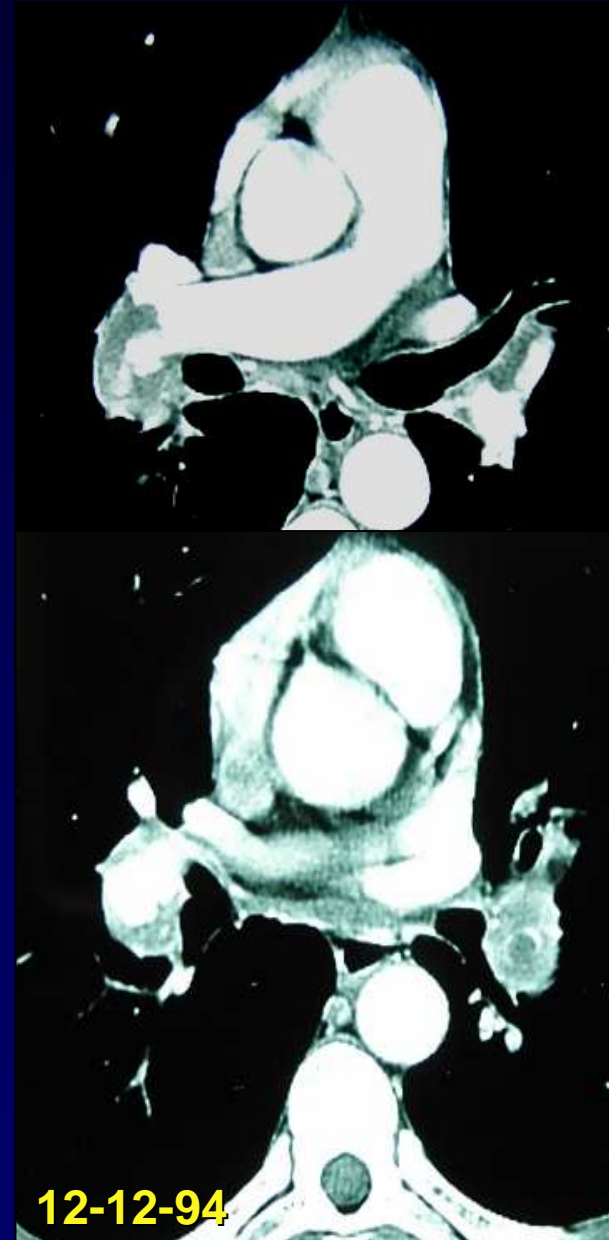
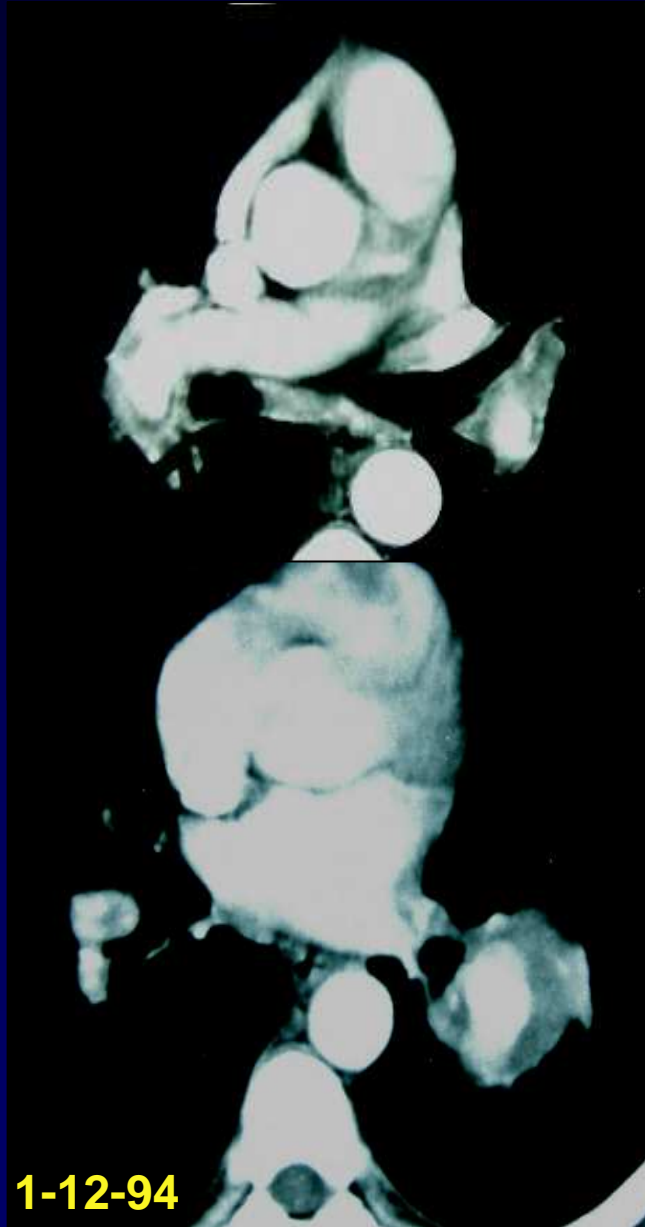
**Progression  
Anévrismale**



**Hémorragie  
alvéolaire**

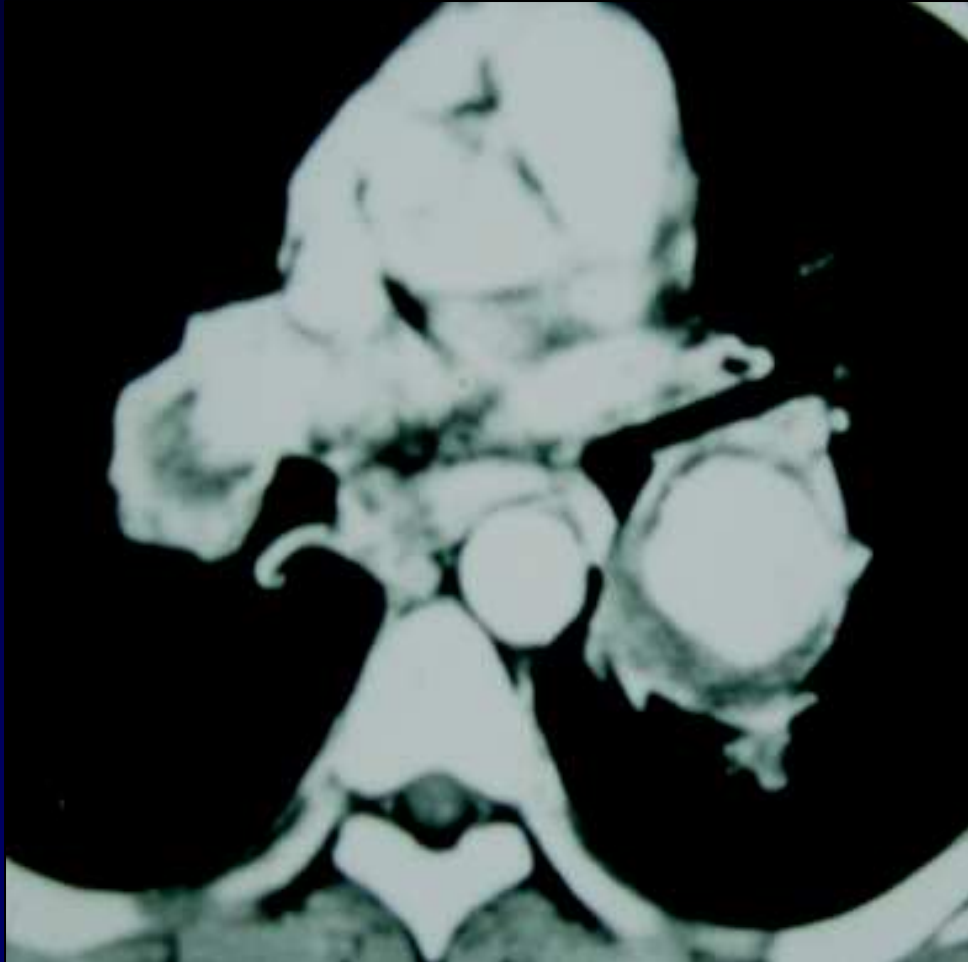


## Guérison des deux anévrismes sous traitement médical

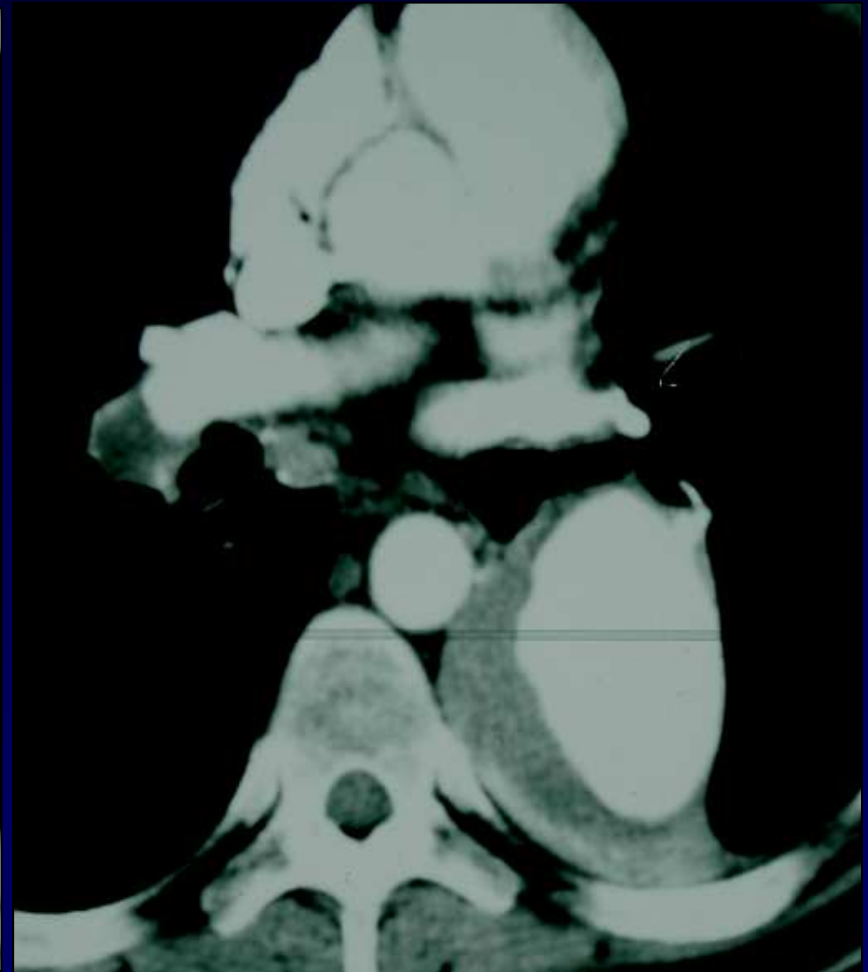




## Evolution anévrysmale dans les deux sens



Mars 94



Août 94



## Vaso-occlusion anévrismale (7 patients)

-Vaso-occlusion anévrismale  
de 1ère intention = 4 cas

-Vaso-occlusion post-embolisation bronchique  
avec récurrence hémorragique = 3 cas



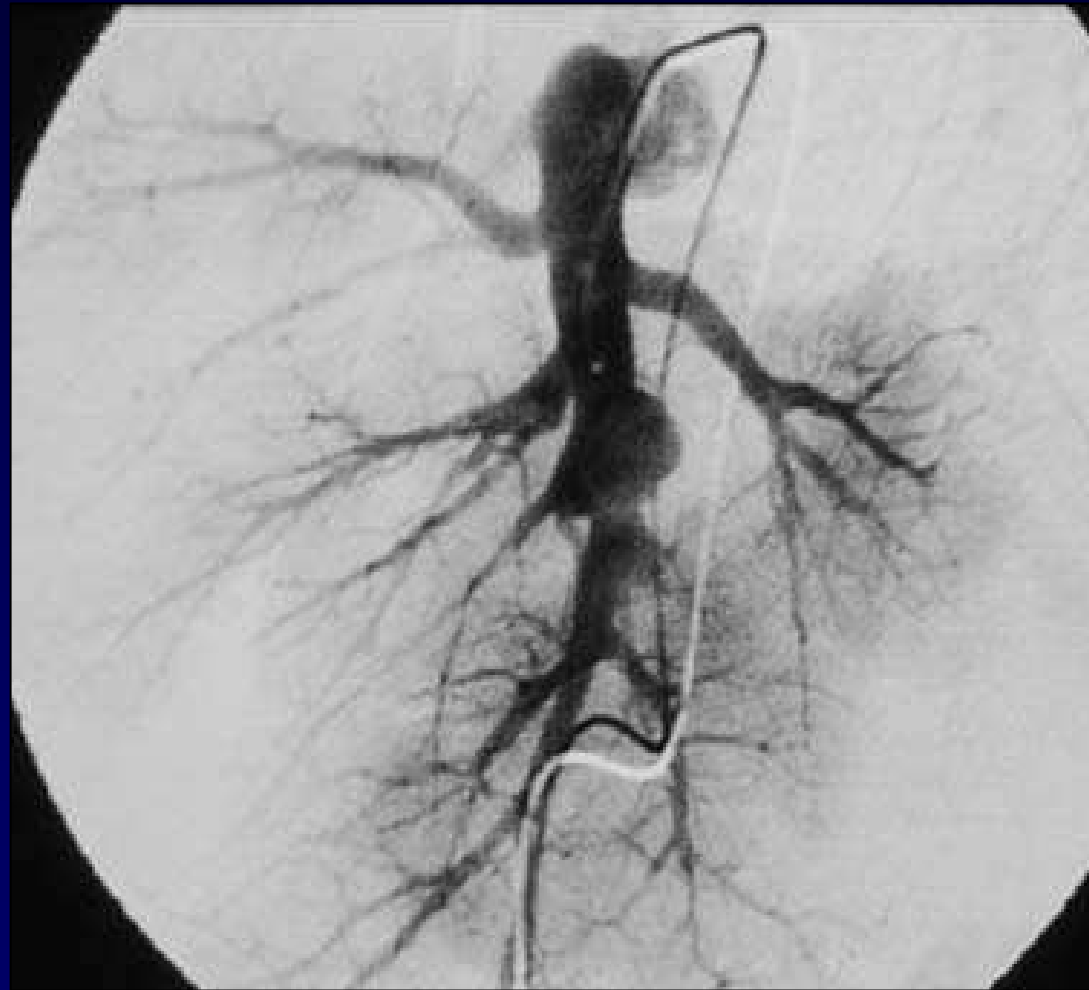
## Vaso-occlusion

- Anévrismes traités : 17 / 23
- Guérison sous ttt médical\* : 4
  - Echec cathétérisme A2 G : 1
  - Anévrisme fusiforme : 1

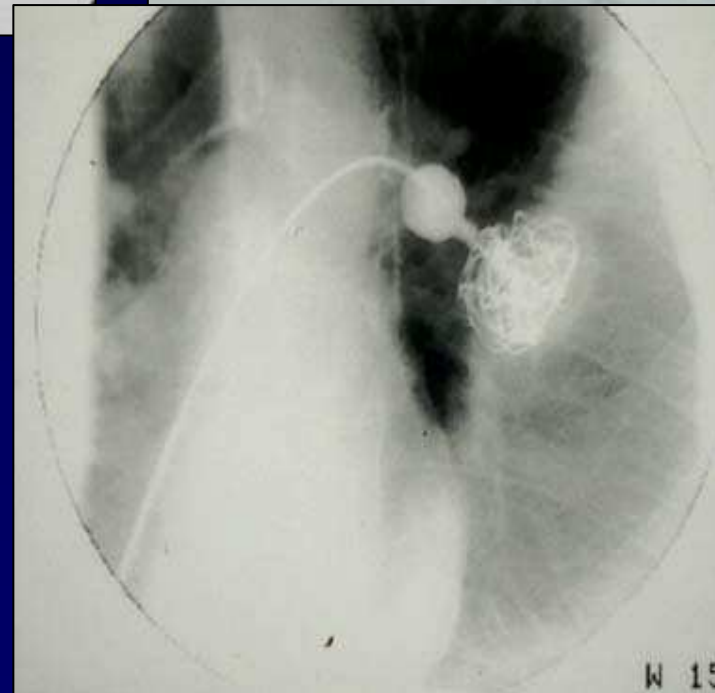
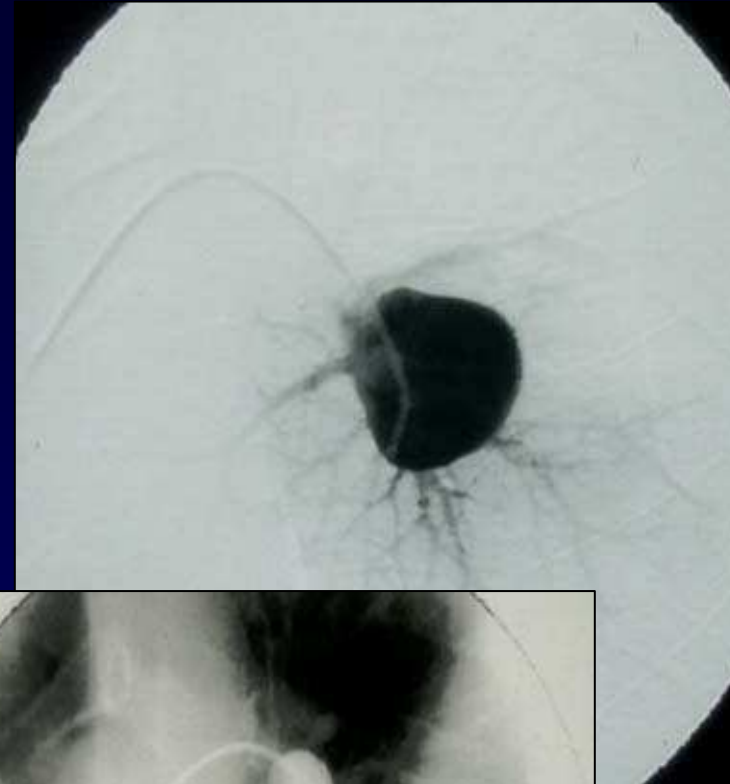
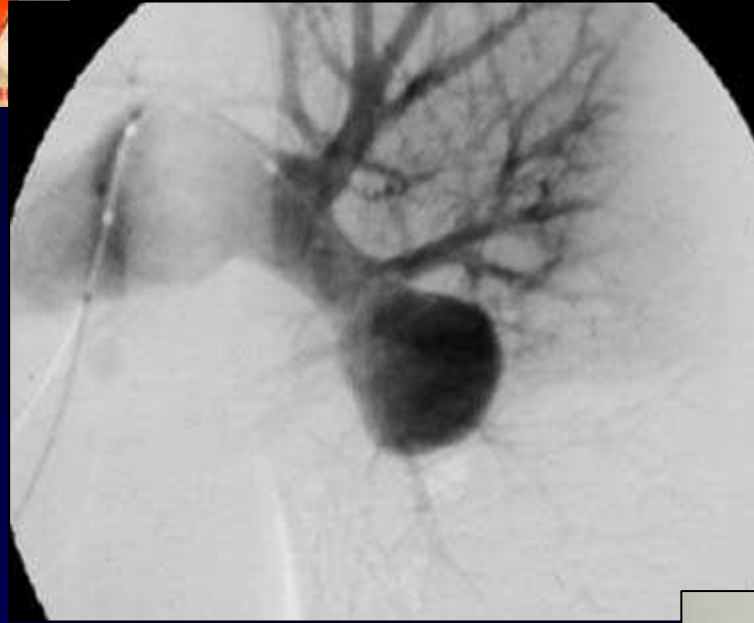
\* Aktogu S. Respiration 2002 ; 69 : 178-181



Anévrisme fusiforme de l'artère basale droite avec un lit distal perméable : Pas de vaso-occlusion



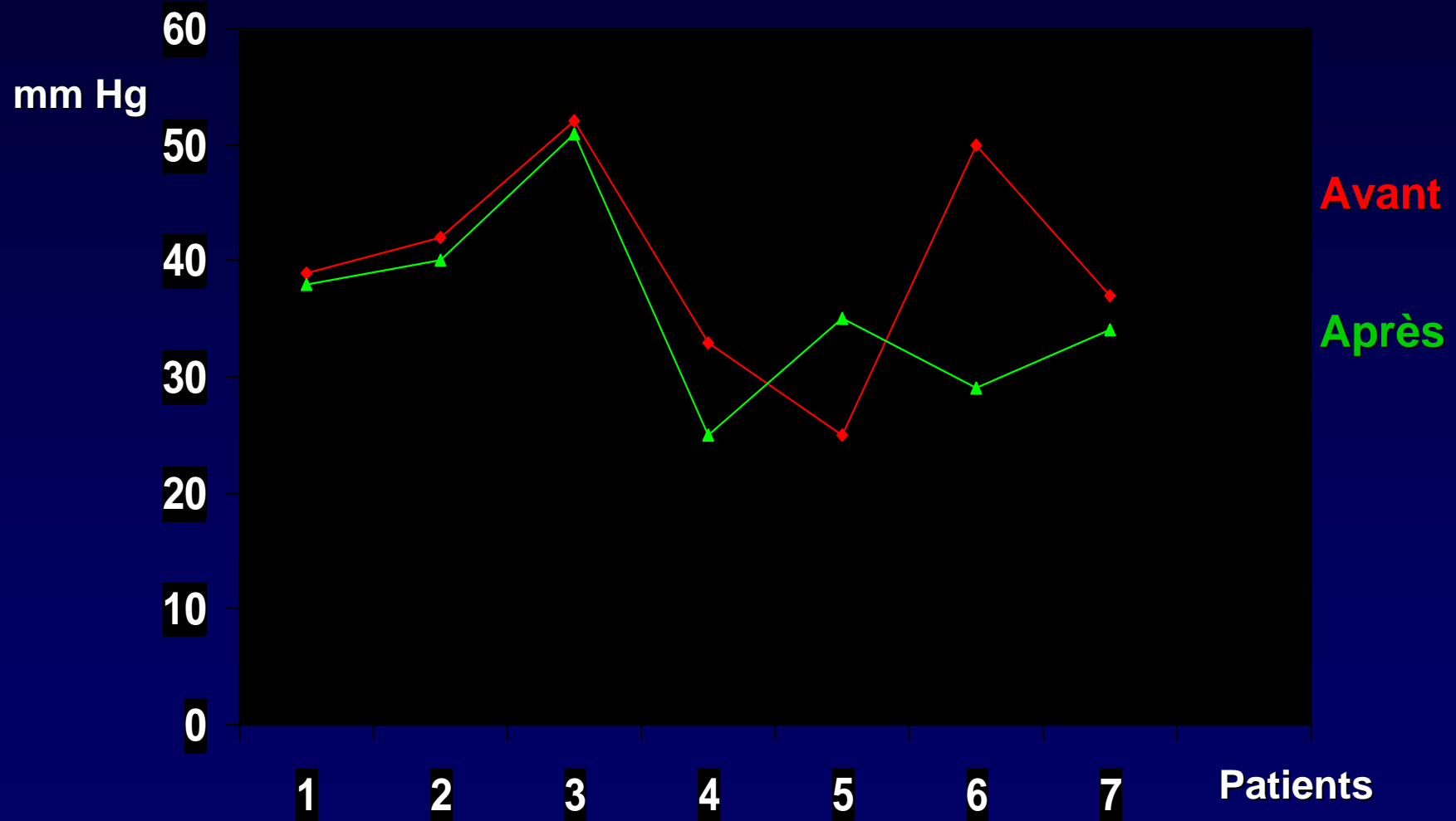




**24 ans... Vaso-occlusion  
efficace d'un anévrisme  
tronculaire gauche**



# Pression artérielle pulmonaire systolique





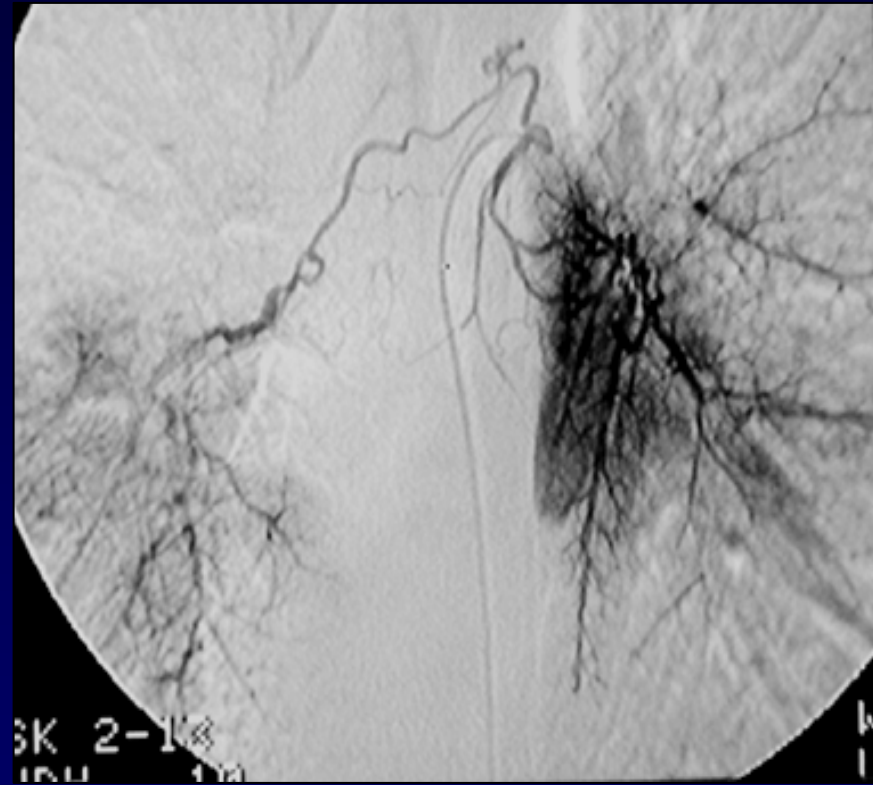
## Embolisation broncho-systémique (6 patients)

- Après vaso-occlusion\* 2 cas
- Isolée 1 cas
- Avant vaso-occlusion 3 cas

\* Lacombe P. JVIR 1997 ; 8 : 1043-1047



24 ans, récidive d'hémoptysie après vaso-occlusion AAP efficace  
Embolisation bronchique = Arrêt de l'hémoptysie





**25 ans, Hémoptysies, HTAP  
majeure...**

**2 embolisations  
broncho-systémiques**



**Récidive  
Hémoptysie**

**Progression  
anévrisme**





## Evolution

- Suivi moyen : 60 mois (1 mois-20 ans)
  - Perdus de vue : 2 cas
  - Réactivation anévrysmale : 2 cas
- Traitée avec succès par une nouvelle vaso-occlusion
- Décès 1 mois après vaso-occlusion : 1 cas



## Conclusions

L'existence d'AAP aggrave le pronostic de la maladie de Behçet \*

Le traitement médical des hémoptysies doit toujours être tenté

\* Hamuryudan V. Br J Rheumatol 1994 ; 33 : 48-51



## Conclusions

- En cas d'hémoptysie menaçante, et/ou d'évolutivité des AAP



Indication à une vaso-occlusion des AAP

- Si risque important (topographie, HTAP ...)

Pratiquer une embolisation broncho-systémique

- Vaso-occlusion des AAP, la main forcée...