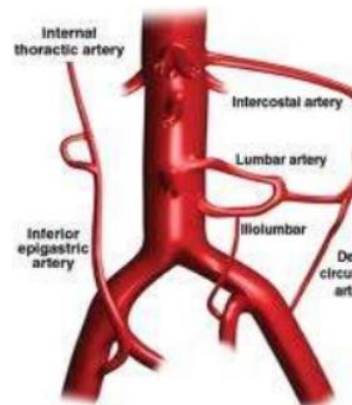


INDICATION	Anévrisme iliaque primitive unilatéral ou bilatéral avec risque de réalimentation du sac anévrysmal des iliaques primitives par la circulation collatérale pelvienne (endo-fuites type II) Anévrisme du tronc de l'hypogastrique avec ou sans anévrisme de l'iliaque primitive associée
OBJECTIF	Occlusion unilatérale ou bilatérale de l'iliaque interne (hypogastrique) avec des coils
ABORD	Fémorale commune contro-latérale (recommandé) ou ipsilatérale
CONCURRENCE	PLUG Amplatzer : Sécurité et rapidité d'utilisation, moins de scopie. Difficulté de largage dans les artères sinueuses, risque de mal-apposition COILS DETACHABLES COOK Retracta BOSTON Semi-détachable Interlock TERUMO Azur hydrocoil non fibré MEDTRONIC Concerto avec poignée
	COILS A POUSSER Macrocoils NESTER/TORNADO souples et thrombogènes Helical Azur



NOTES	Cathéter lumière 038 recommandé ou 035 (possible) NON perforé et NON hydrophile Emboliser le tronc commun, arrêter l'occlusion avant bifurcation fessière (risque claudication) hypogastrique non anévrysmale : Coils 8, 10 et 12 mm de diamètre longueur 14 hypogastrique anévrysmale : + 2 mm par rapport au diamètre de l'anévrisme. Emboliser avant ou/et après le sac anévrysmal
--------------	--

● Controlatéral

PRODUIT	RPN
Microponction	MPIS-402-10.0-SC-NT-U-SST
Ou Aiguille + guide Standard	SDN-18-7.0-(U) + TSCF-35-145-3
Guide hydrophile Uniglide standard	HWA-35-150
Intro Flexor Ansel 6 Fr 45 cm droit	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL0-HC
Ou Intro Flexor Ansel 6 Fr 45 cm courbe	KCFW-6.0-18/38-45-RB-ANL1-HC
Intro court 30 cm KCFW	KCFW-6.0-38-30-RB
Cathéter Cobra C2 65 cm	HNB5.0-38-65-P-NS-C2
Cathéter SHK 65 cm	HNB5.0-38-65-P-NS-SHK1.0
Coil Retracta (starter/ending)	MWCER-35-... (LPP 3194045)
Macrocoil Nester	MWCE-35-...-NESTER (LPP 3105810)