

INDICATION

Anévrysme iliaque primitive unilatéral ou bilatéral avec risque de réalimentation du sac anévrismal desiliaques primitives par la circulation collatérale pelvienne (endo-fuites type II)
 Anévrysme du tronc de l'hypogastrique avec ou sans anévrysme 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 sinuées, risque de mal-apposition

COILS DETACHABLES

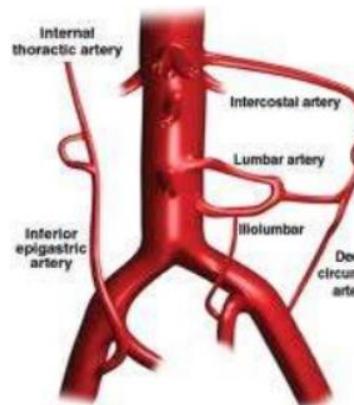
COOK Retracta
 BOSTON Semi-détachable Interlock
 TERUMO Azur hydrocoil non fibré
 MEDTRONIC Concerto avec poignée

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 anévrismale : Coils 8, 10 et 12 mm de diamètre longueur 14
 hypogastrique anévrismale : + 2 mm par rapport au diamètre de l'anévrisme. Emboliser avant ou/et après le sac anévrismal



● 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	HN5.0-38-65-P-NS-C2
Cathéter SHK 65 cm	HN5.0-38-65-P-NS-SHK1.0
Coil Retracta (starter/ending)	MWCER-35... (LPP 3194045)
Macrocoil Nester	MWCE-35---NESTER (LPP 3105810)