

INDICATION Sténose ou occlusion artère fémorale superficielle

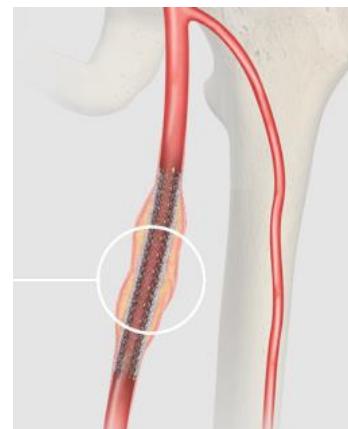
EXCLUSION Occlusion longue sans lit d'aval= Pontage (rare)
Abord controlatéral si lésion proche du point de ponction

ABORD
IPSILATERAL : Ponction fémorale antérograde
CONTROLATERAL : Ponction fémorale rétrograde.
Meilleur support et moins d'irradiation des mains

NOTES La complexité des lésions → classification TASC 2007
A : sténose focale ou occlusion courte (-de 5 cm)
B : sténose jusqu'à 15 cm ou étagée
C : occlusion + sténose jusqu'à 15 cm = endovasculaire à discuter
D : sténose longue (+de 15 cm) ou sténose bifurcation = Chirurgie

Etat clinique du patient → classification Rutherford

- R0 : Asymptomatique
- R1 : claudication légère
- R2 : claudication modérée
- R3 : claudication sévère
- R4 : douleur ischémique au repos
- R5 : troubles trophiques mineurs
- R6 : troubles trophiques majeurs



● Controlatéral

	PRODUIT	RPN
ACCÉDER	Microponction	MPIS-402-10.0-SC-NT-U-SST
	Aiguille + guide Standard	SDN-18-7.0-(U) + TSCF-35-145-3
	Aiguille cathlon + Guide Hydro	ADN-18-7.0 + HPWA-35-150/180
	Intro court (check flow)	RCFW-6.0-35
	Intro Flexor 6 Fr	KCFW-6.0-35-45-RB-ANL0-HC ou ANL1-HC
	Cathéter droit	HNB 4/5.0-38-65-P-NS-0, HNB 4/5.0-38-100-P-NS-0
	Cathéter RIM	HNBR5.0-38-P-NS-RIM
	Cathéter de support CXI/CXC	CXI-4.0-35-90-P-NS-0 / CXC4.8-3.7-35-90-P-NS-0
	Cathéter de support CXI/CXC	CXI-4.0-35-90/135-P-NS-0 / CXC4.8-3.7-35-90/135-P-NS-0
	Guide hydrophile Uniglide	HPWA-35-150 /180, HPWA-35-260
CIBLER	Ballons PTA5	PTA5-35-80-5/6-4.0/6.0/8.0/10.0
	Stent Zilver PTX	ZISV6-35-80-XX-XX-PTX
	Stent Zilver PTX	ZISV6-35-125-XX-XX-PTX
	Stent Zilver flex	ZFV6-80-XX-XX
	Stent Zilver flex	ZFV6-125-XX-XX
TRAITER		