

ANÉVRISME de l'aorte abdominale?

**UNE SIMPLE ÉCHOGRAPHIE
SUFFIT POUR LE DÉPISTER.**

DANS VOTRE VILLE

Dépister par l'échographie,
c'est prévenir et réduire
le risque de rupture
de l'anévrisme.

**PARLEZ-EN À VOTRE
MÉDECIN GÉNÉRALISTE.**



JEUDI 29 MARS 2012
OPERATION VESALE
DÉPISTAGE NATIONAL DE L'ANÉVRISME
DE L'AORTE ABDOMINALE



1 **VESALE 2012 – 29 mars 2012**

Sous l'égide de la Société Française de Médecine Vasculaire (SFMV) avec le soutien de la Société Française de Tabacologie (SFT)

www.sfmv-vesale.fr



JEUDI 29 MARS 2012
OPERATION VESALE
DÉPISTAGE NATIONAL DE L'ANÉVRISME
DE L'AORTE ABDOMINALE



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE VASCULAIRE



La Société Française de Médecine Vasculaire (SFMV) présidée par le Dr Gilles MISEREY (Docteur.Miserey@wanadoo.fr) s'investit dans le dépistage échographique de l'anévrisme de l'aorte abdominale.

La Société Française de Tabacologie soutient VESALE 2012

Cette opération a été dénommée « OPERATION VESALE 2012 » aura lieu le Jeudi 29 Mars 2012 dans toute la France : Métropole et DOM TOM. Il s'agit d'un dépistage gratuit, réalisé par les médecins vasculaires en partenariat avec leurs correspondants médecins généralistes.

Pourquoi Vésale ?

Andreas Vesalius (1514/1564), dit VESALE en français, décrit le premier un anévrisme artériel.

Qu'est-ce qu'un anévrisme ?

C'est une dilatation d'un segment d'artère, qui en grossissant peut se rompre. L'aorte abdominale est un des sièges de prédilection de l'anévrisme.

Pourquoi ce dépistage ?

L'anévrisme de l'aorte abdominale tue autant que le cancer du sein chez la femme et le cancer de la prostate chez l'homme. Il s'agit donc d'un enjeu de santé publique. Ce dépistage est organisé et obligatoire en Grande Bretagne.

En France la Haute Autorité en Santé (HAS) s'oriente vers un *dépistage opportuniste*, c'est-à-dire que toute consultation médicale devrait orienter les patients vers le dépistage lorsque les patients sont à risque.

Chez qui réaliser ce dépistage ?

Conformément aux recommandations de la SFMV publiées en 2006, doivent bénéficier d'un dépistage :

- *Hommes et femmes de plus de 50 ans avec un ascendant direct (père, mère) porteur d'un anévrisme de l'aorte*
- *Hommes entre 60 et 75 ans, notamment fumeurs ou anciens fumeurs*
- *Femmes entre 60 et 75 ans fumeuses et / ou hypertendues*

Comment est réalisé ce dépistage ?

Par une détection ECHOGRAPHIQUE de l'anévrisme, examen non invasif, indolore, non irradiant, durant moins de 5 minutes

Par qui ?

Les *médecins vasculaires*, membres de la SFMV, à titre bénévole

Où ?

Dans les *Mairies, les hôpitaux (CHU et CHG), et les cliniques ayant adhéré à l'opération*. Aujourd'hui 70 centres sont volontaires pour participer à cette campagne.

Quels sont les autres objectifs de l'opération Vésale ?

- **Sensibiliser les médecins généralistes au dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale** : les médecins généralistes seront prévenus et associés à ce dépistage dans le mois qui précède l'opération VESALE. *Ils recevront une information sur ce dépistage et une affiche à placer dans leur salle d'attente mentionnant les populations dans lesquelles l'anévrisme de l'aorte abdominale doit être dépisté,*
- **Sensibiliser les patients à l'anévrisme de l'aorte abdominale** : remis d'un document d'information sur l'anévrisme de l'aorte, afin qu'ils en parlent autour d'eux, leurs proches, leurs amis.
- **Confirmer l'importance qu'accorde la Médecine Vasculaire au DEPISTAGE et à la PREVENTION**

Quels sont les moyens de communication ?

Ceux des structures où le dépistage sera réalisé : mairie, hôpitaux, clinique.

La SFMV réalise :

- * Les affiches
- * Les lettres d'informations aux MG
- * le document d'information patient
- * La feuille de recueil des données patients en cas d'anévrisme

Les sites www.sfmv-vesale.fr, www.macirculation.com et www.sfmv.fr relaieront l'information de même que le nouveau site de la SFMV que vous découvriez en Janvier 2012.

Que se passe t il en cas de découverte d'un anévrisme ?

Le médecin vasculaire qui dépiste l'anévrisme remplit avec le patient une fiche complète de recueil des données, validée par la SFMV, et explique sans alarmer au patient ce qu'est un anévrisme et les conséquences du diagnostic.

Une lettre est adressée au médecin généraliste du patient qu'il doit recontacter. Les patients dépistés ayant donné leur autorisation seront rappelés par téléphone à 3 mois afin d'évaluer l'impact de ce dépistage.

Les patients porteurs de gros anévrysmes devront bénéficier d'une intervention chirurgicale ou endovasculaire afin de prévenir le risque de rupture. Les patients porteurs de petits anévrysmes rentrent dans un protocole de suivi (surveillance de la croissance de l'anévrysme)

Jean Pierre Laroche

echoraljp@free.fr Tél : 06 82 114 10 73

Coordinateur de VESALE 2012 avec le groupe communication de la SFMV (Christine Jurus, Christophe Bonnin, Jean Philippe Galanaud, Georges Lance, Michel Fesolowicz et Jean François Van Cleef)

Documents joints :

L'affiche

Le dossier d'information aux patients

Les recommandations de la SFMV sur le dépistage des anévrysmes de l'aorte abdominale (et la fiche résumée)

La liste actuelle des centres

Une iconographie

La fiche d'information sur la SFMV

Sites Internet à consulter :

www.sfmv-vesale.fr

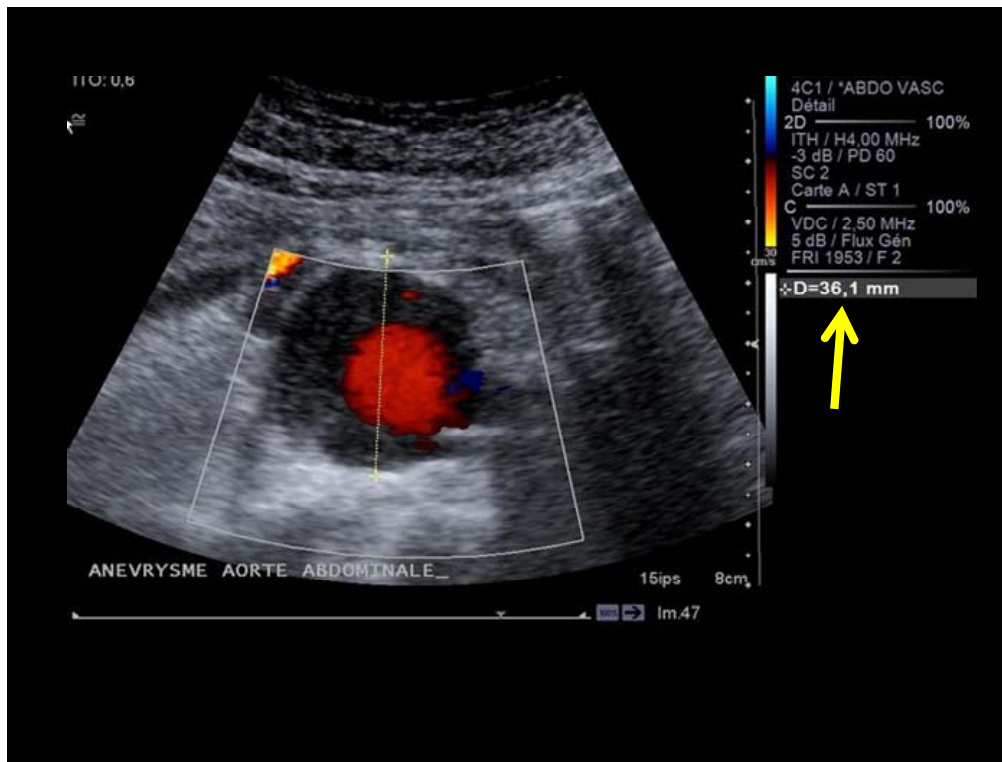
www.macirculation.com

www.sfmv.fr

aaa.screening.nhs.uk

Iconographie :

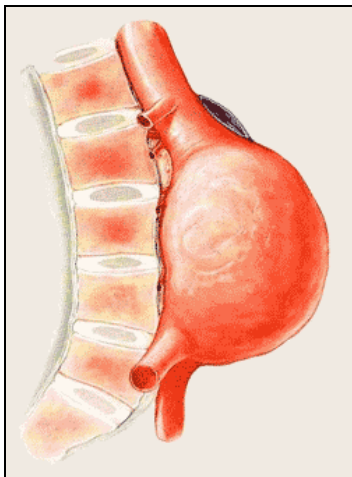
Echographie d'un anévrisme de l'aorte de 36.1 mm de diamètre antéro-postérieur



Scanner d'un anévrisme de l'aorte



Anévrisme de l'Aorte



Anévrisme de l'aorte abdominale

