

# L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs

## Une pathologie sous-diagnostiquée

### INFORMATION EN 4 POINTS

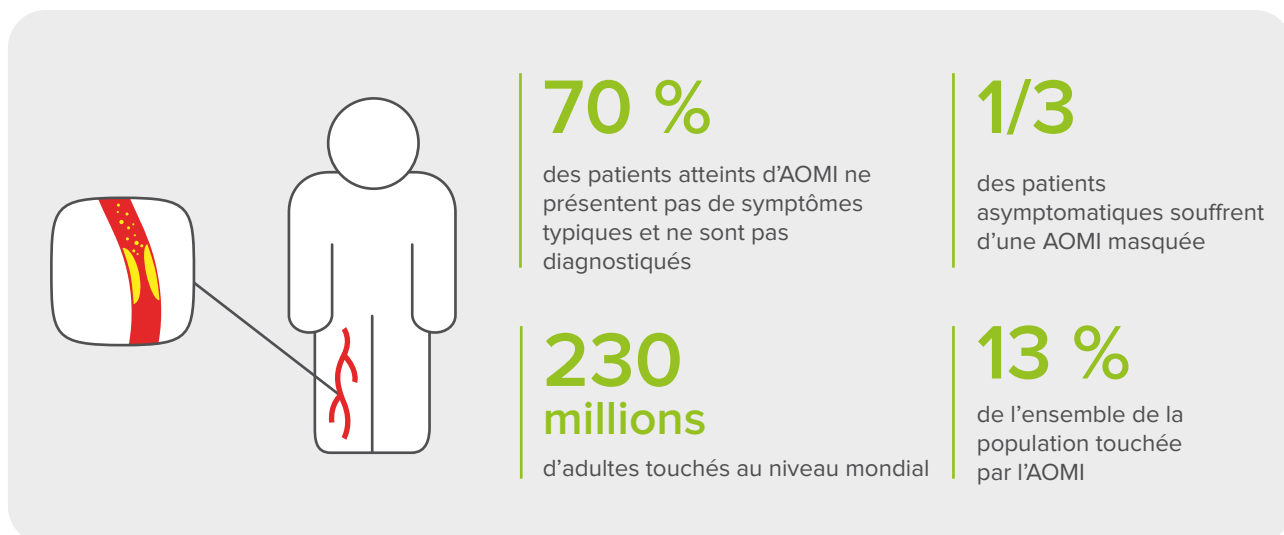


L'HAS recommande un dépistage systématique de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) par mesure des indices de pression systolique (IPS) chez tous les patients à risque. Pourtant l'AOMI reste une pathologie sous-diagnostiquée avec des conséquences cardiovasculaires parfois graves pour les patients.

Et la mesure des IPS n'est pas réservé aux spécialistes vasculaires, mais aussi pour prescription de compression médicale. De plus, c'est un acte médical qui, avec les outils modernes, ne prend que 2 à 3 minutes. D'autre part, il a une cotation à la CCAM.

## 70% des patients avec une artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) ne sont pas diagnostiqués

En effet, beaucoup n'ont pas de symptômes de claudication ou ne sont pas assez mobiles pour les générer [1]. Pourtant, d'après le registre REACH, les patients avec une AOMI ont 1 chance sur 5 d'avoir un événement cardiovasculaire à 1 an (contre 1 sur 6 pour un coronarien et 1 pour 7 pour un patient avec un antécédent d'AVC). [2]



## L'HAS recommande un dépistage systématique chez tous les patients à risque

L'HAS recommande un dépistage systématique de l'AOMI avec la mesure des Indices de Pression Systolique (IPS) chez tous les patients à risque cardiovasculaire [3], c'est-à-dire:

### 1. Patients avec suspicion clinique

- Pouls non perceptible
- Claudication ou des symptômes évocateurs d'une AOMI
- Plaie avec un retard de cicatrisation

### 2. Patients présentant des conditions cliniques (risque accru)

- Maladie coronariennes
- Insuffisance cardiaque
- Anévrisme de l'aorte abdominale
- IRC

### 3. Personnes asymptomatiques à risque

- < 65 ans avec des facteurs de risque cardiovasculaire
  - Diabète
  - Hypertension
  - Tabagisme
  - Dyslipidémie
- < 50 ans avec des antécédents familiaux d'AOMI
- Toute personne âgée de plus de 65 ans

#### Références

1. Aboyans V, Ricco J-B, Bartelink M-LEL, et al. 2017 ESC Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases, in collaboration with the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Document covering atherosclerotic disease of extracranial carotid and vertebral, mesenteric, renal, upper and lower extremity arteries. Endorsed by: the European Stroke Organization (ESO) The Task Force for the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases of the European Society of Cardiology (ESC) and of the European Society for Vascular Surgery (ESVS). Eur Heart J. 2018 Mar 1;39(9):763-816.

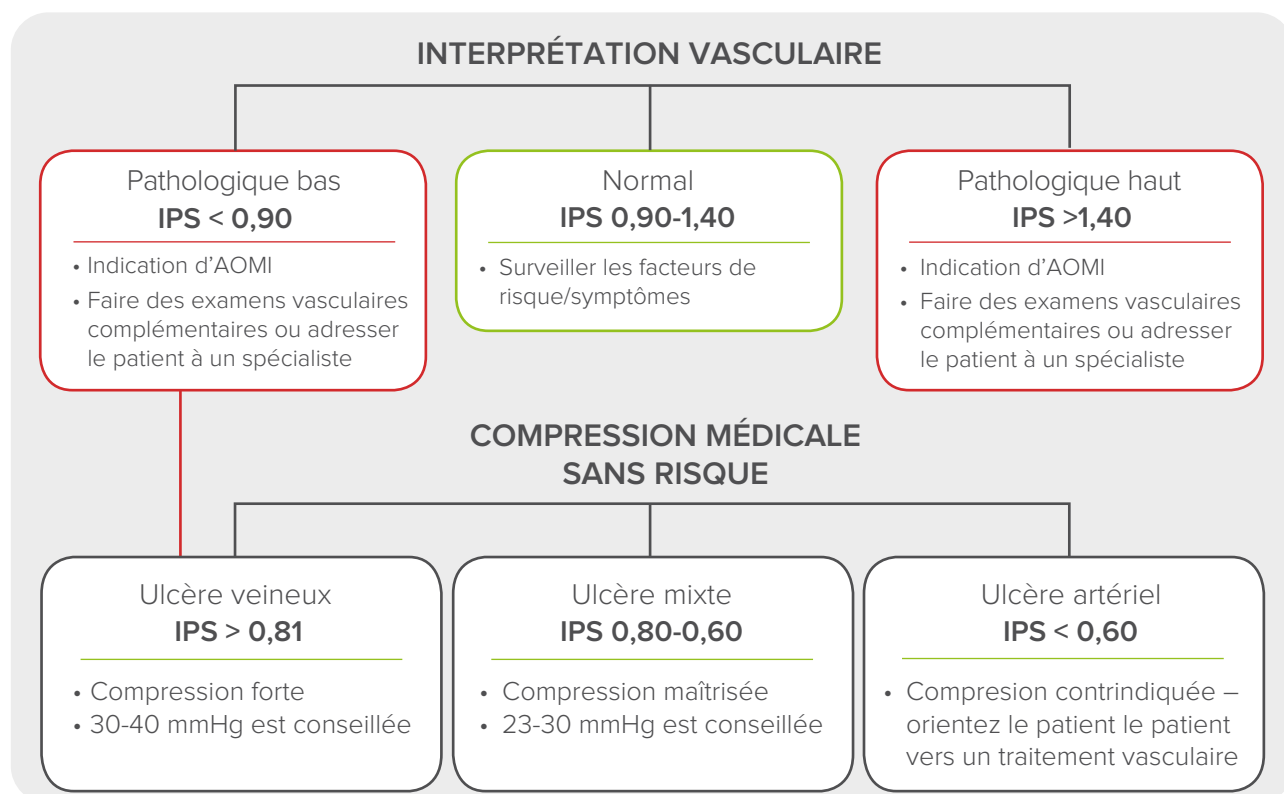
2. Abola MTB, Bhatt DL, Duval S, Cacoub PP, Baumgartner I, Keo H, Creager MA, Brennan DM, Steg PG, Hirsch AT, REACH Investigators. Fate of individuals with ischemic amputations in the REACH Registry: three-year cardiovascular and limb-related outcomes. Atherosclerosis. 2012;221:527-535.

3. HAS. Recommandations pour la pratique clinique : Prise en charge de l'artériopathie chronique oblitérante artérioscléreuse des membres inférieurs (indications médicamenteuses, de revascularisation et de rééducation). 2006

## Importance de l'IPS en plaie et cicatrisation

De plus avant toute prescription de compression médicale pour insuffisance veineuse, risque de thrombose ou de présence d'ulcère des membres inférieurs, l'HAS rappelle qu'il faut vérifier les IPS pour une compression sans risque <sup>[4, 5, 6]</sup>.

Vous trouverez ci-dessous le tableau les valeurs de référence et leur interprétation de la mesure d'IPS.



## Savez-vous que le dépistage et le suivi de l'AOMI peut-être réalisé simplement et rapidement avec un appareil automatique ?

La mesure de l'IPS permet de détecter la présence d'AOMI.

Avec les équipements modernes tels que l'appareil **MESI ABPI MD** et le nouveau système numérique **MESI mTABLET ABI**, la mesure de l'indice de pression artérielle prend seulement 1 minute.

### Références

4. HAS. Fiche de bon usage des technologies de santé : La compression médicale dans les affections veineuses chroniques. 2010;

5. HAS. Fiche de bon usage des technologies de santé : La compression médicale en prévention de la thrombose veineuse. 2010;

6. HAS. Recommandations pour la pratique clinique : Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement. 2006

# Pourquoi choisir les solution MESI ABI ?

- Mesure rapide et fiable avec affichage de l'onde de pouls
- La technologie 3CUFF™ permet les mesures simultanées
- L'algorithme PADsense™ détecte les formes sévères d'AOMI
- Plusieurs tailles de brassards disponibles

## MESI mTABLET ABI

SAUVEGARDE DIRECTE  
SUR LE DOSSIER MÉDICAL  
INFORMATISÉ



ALGORITHME DE  
DÉTECTION  
SMARTARM™



PARTAGE POUR  
SECOND AVIS

## MESI ABPI MD

APPAREIL  
STANDALONE

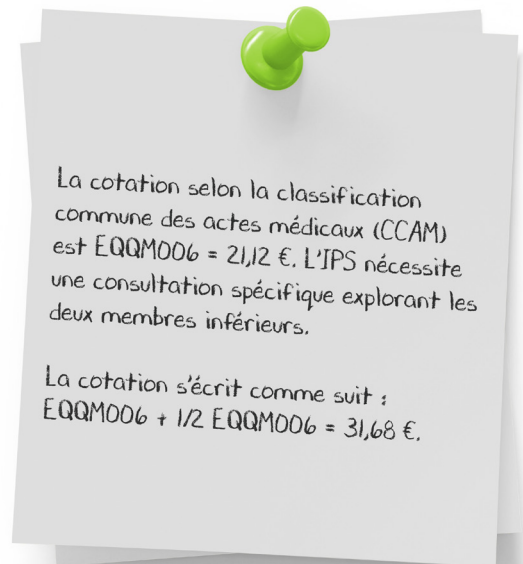


1  
MIN

MESURE  
EN 1 MIN



PLUSIEURS CÂBLES  
PATIENTS  
DISPONIBLES



Recevez une offre  
personnalisée !

E: [info@mesimedical.fr](mailto:info@mesimedical.fr)

T: +33 (0) 6 73 66 38 19

[www.mesimedical.fr](http://www.mesimedical.fr)

**MESI FRANCE**  
32 boulevard du Port  
95015 Cergy-Pontoise Cedex  
France

E: [info@mesimedical.fr](mailto:info@mesimedical.fr)  
T: +33 (0) 6 73 66 38 19

[www.mesimedical.fr](http://www.mesimedical.fr)

f MESIdoo

🐦 MESIfrance

in MESI



Production et  
développement  
européens



Présence mondiale

FDA

Autorisé par la FDA  
(Food and Drug  
Administration)

\*\*\*  
MDR  
\*\*\*

Conforme au EU  
MDR (Medical Device  
Regulations)



ISO 9001 Q-1664  
ISO 13485 M-049

ISO 9001 et  
ISO 13485



Conforme au  
MDSAP