

GRILLE D'ÉVALUATION

DEPISTAGE DES ANEURISMES DE L'AORTE ABDOMINALE

Questions de la grille d'évaluation :

1. La présence ou l'absence de tabagisme et/ou d'HTA sont notés dans le dossier et confirmés par le patient.
2. La présence ou l'absence d'antécédents familiaux d'AAA est notée dans le dossier et confirmée par le patient.
3. On retrouve dans le dossier du patient ou sur un compte rendu le résultat d'une imagerie faisant mention du diamètre antéro-postérieur de l'aorte abdominale sous-rénale (ou de l'absence de dilatation anévrysmale).
4. Le patient confirme qu'il a été informé de l'intérêt d'un dépistage de l'AAA.

Méthode :	<input type="checkbox"/> prospective	<input type="checkbox"/> rétrospective
Nombre de patients : 20 patients répondant aux critères d'un dépistage d'AAA		
Nombre de questions : 4		
Grille :	<input type="checkbox"/> validée	<input type="checkbox"/> en cours de validation



DEPISTAGE DES ANEURISMES DE L'AOORTE ABDOMINALE

L'objectif est d'améliorer le dépistage des anévrismes de l'aorte abdominale afin de réduire la morbi-mortalité liée à cette affection en améliorant la prise en charge médico-chirurgicale du patient.

I PROMOTEUR :

Promoteur : Société Française de Médecine Vasculaire (SFMV)

co promoteur : Association Régionale de Médecine Vasculaire du Centre (ARMV Centre)

Chargé de projet : Marie-Laure Martin-Poulet 26, Bd Alexandre Martin 45000 Orléans, médecin vasculaire

Président du groupe de travail : Jean-Michel Baud, 177, rue de Versailles 78150 Le Chesnay, médecin vasculaire

Méthodologie : Philippe Chantereau, (médecin vasculaire à Meaux)

Le groupe de travail:

Anne-Marie Cuénot,	(médecin vasculaire à Orléans)
Jean-Charles Crombez,	(médecin vasculaire à St André lez Lille)
Patrice Baudoin,	(médecin vasculaire à Pessac)
Jean-Noël Poggi,	(médecin vasculaire à La Valette du Var)
Roger Moyou-Mogo	(médecin vasculaire à Cergy-Pontoise)
Michel Fesolowicz,	(médecin vasculaire à La Rochelle)
Carole Bazzi,	(médecin vasculaire CH Orléans)

II SOURCES

Recommandations de la SFMV pour le dépistage et la surveillance des AAA. Rapport final.

Parmi les recommandations nous avons retenu :

- Le mode d'imagerie recommandé pour le dépistage des Anévrismes de l'Aorte abdominale (AAA) est l'échographie ultrasonore.
- Un dépistage échographique d'AAA est recommandé pour tous les hommes de 60 à 75 ans fumeurs ou anciens fumeurs. (*note 1*)



- Un dépistage échographique d'AAA est conseillé pour tous les hommes de 60 à 75 ans non-fumeurs. *(note 1)*
- Un dépistage échographique d'AAA est conseillé pour les femmes de 60 à 75 ans tabagiques ou hypertendues. *(note 1)*
- Un dépistage échographique d'AAA est recommandé pour les hommes et les femmes de plus de 50 ans ayant une histoire familiale d'AAA (parents ou collatéraux au 1er degré) et ce d'autant plus que plusieurs parents ou collatéraux ont été ou sont concernés.

III. PATIENTS CONCERNÉS

La sélection des patients tient compte des facteurs de risque cardiovasculaires (à l'exception du diabète et de l'hypertriglycéridémie) et des antécédents familiaux directs d'AAA, éléments qui doivent figurer dans le dossier du patient.

Les patients concernés doivent entrer dans l'une des 3 catégories suivantes :

- Hommes et femmes dès l'âge de 50 ans en cas d'antécédents familiaux d'AAA.
- Hommes âgés de 60 à 75 ans. *(note 1)*
- Femmes âgées de 60 et 75 ans tabagiques ou hypertendues. *(note 1)*

IV. SÉLECTION DES DOSSIERS

La méthode prospective est retenue.

L'auto-évaluation porte sur 20 patients consécutifs entrant dans l'une des catégories citées précédemment et pour qui il ne s'agit pas de la première rencontre.

(Cela sous-entend que l'on demande à tout patient de plus de 50 ans vu en consultation s'il a des antécédents familiaux d'AAA.)

Il est nécessaire de procéder à cette auto-évaluation en présence des patients car il faudra vérifier auprès d'eux certaines informations du dossier (ou l'absence de certaines informations).



V. OBJECTIFS DE QUALITÉ ÉVALUÉS

- A- Une échographie avec mesure du diamètre antéro-postérieur de l'aorte abdominale sous-rénale doit être pratiquée chez les patients de plus de 50 ans ayant une histoire familiale d'anévrisme, chez les hommes entre 60 et 75 ans, chez les femmes de 60 à 75 ans tabagiques ou hypertendues.
- B- Si le patient est porteur d'un AAA ou s'il a des antécédents familiaux d'AAA, le caractère familial éventuel doit être évoqué.
- C- Le patient doit être informé de l'intérêt d'un dépistage de l'AAA.

VI. CRITERES D'ÉVALUATION

- 1- La présence ou l'absence de tabagisme et/ou d'HTA sont notés dans le dossier et confirmés par le patient.
- 2- La présence ou l'absence d'antécédents familiaux d'AAA est notée dans le dossier et confirmée par le patient.
- 3- On retrouve dans le dossier du patient ou sur un compte rendu le résultat d'une imagerie faisant mention du diamètre antéro-postérieur de l'aorte abdominale sous-rénale (ou de l'absence de dilatation anévrismale).
- 4- Le patient confirme qu'il a été informé de l'intérêt d'un dépistage de l'AAA.

VII. NOTE :

Note 1 : Physiologiquement aptes à bénéficier d'une éventuelle chirurgie lourde.



GRILLE DE RECUEIL DES DONNÉES ET GUIDE D'UTILISATION

Notez une seule réponse par case :

1 ou **O** si la réponse est OUI

2 ou **N** si la réponse est NON

3 ou **NA** si la question ne s'applique pas à ce patient

ou à votre **pratique (précisez dans la zone de commentaires)**

N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

N° d'identification : _____

Date du premier dossier analysé : _____

Date du dernier dossier analysé : _____

Temps passé à cette évaluation : _____

	1	2	3	4
	<i>La présence ou l'absence de tabagisme et/ou d'HTA sont notés dans le dossier et confirmés par le patient</i>	La présence ou l'absence d'antécédents familiaux d'AAA est notée dans le dossier et confirmée par le patient	<i>On retrouve dans le dossier du patient ou sur un compte rendu le résultat d'une imagerie faisant mention du diamètre antéro-postérieur de l'aorte abdominale sous-rénale (ou de l'absence de dilatation) anévrysmale</i>	<i>Le patient confirme qu'il a été informé de l'intérêt d'un dépistage de l'AAA</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Total

O				
N				
NA				



Vos observations pour cette évaluation :

--

Commentaire/Patient

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	



VIII. INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

- **Que pensez-vous de vos résultats ? Sont-ils conformes à ce que vous attendiez ?**

- **Comment expliquez-vous, pour certains critères, les éventuels écarts observés ?**

- **Pensez-vous que des mesures de correction pourraient être mises en place ? Si oui lesquelles ?**