



Dépistage anévrisme de l'aorte abdominale : les messages essentiels

Laroche JP (1), Brisot D (1), Boge G (1), Dauzat M (2), Gaillard G (1), Galanaud JPh (1), Mestre S(1), Nou M (1), Pérez-Martin A (2) , Quéré I (1) ,Schuster I (2), Tapon M (1), Zappulla Ch (1)

(1) Médecine Vasculaire, Hôpital Saint Eloi, 80 Av Augustin Fliche, 34295 MONTPELLIER Cedex 5

(2) Equipe d'Accueil EA 2992, Dynamique des Incohérences Cardio Vasculaires, Université Montpellier 1, UFR Médecine Montpellier-Nîmes, site de Nîmes, Av Kennedy, 30907 Nîmes.

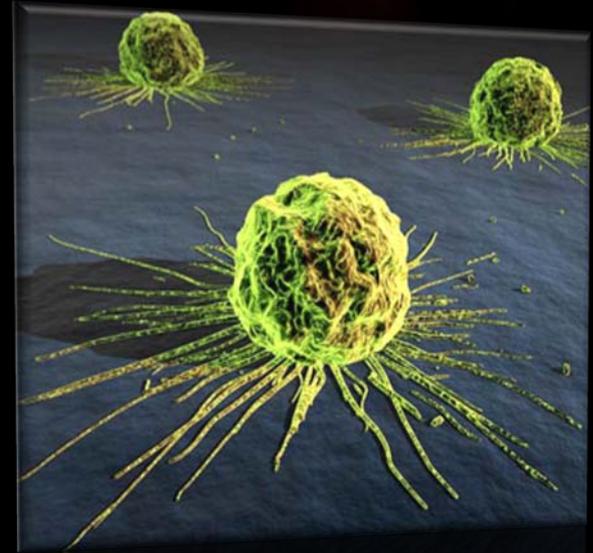
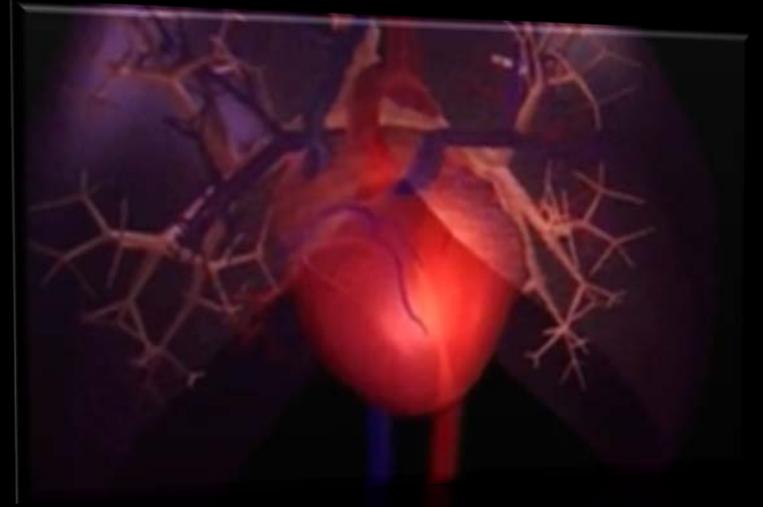


Conflits d'intérêts : JP Laroche

« Liens »

- **Investigateur** : Bayer Healthcare, Daiichi Sankyo, Actéliion, Portola, GSK (Aspen) , BMS, Astra-Zeneca, Sanofi-Aventis.
- **Interventions Boards** : Bayer Healthcare, Leo Pharma, Sanofi-Aventis, Hitachi-Aloka, AtyS Médical, BMS, Pierre Fabre, Medtronic.
- **Invitations congrès** : Léo Pharma, Bayer Healthcare, Boehringer Ingelheim, Sanofi Aventis, Hitachi-Aloka.







SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE VASCULAIRE

2006



SVS practice guidelines for the care of patients with an abdominal aortic aneurysm: Executive summary

2009



2013

Annals of Internal Medicine

REVIEW



Ultrasonography Screening for Abdominal Aortic Aneurysms: A Systematic Evidence Review for the U.S. Preventive Services Task Force

2014

Janelle M. Gulrguis-Blake, MD; Tracy L. Bell, MS; Caitlyn A. Senger, MPH; and Evelyn P. Whitlock, MD, MPH



2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases

2014



Une constante dans ces 4
recommandations le TABAC





- *Recommandé*: hommes/femmes > 50 ans avec antécédents familiaux
- *Recommandé*: hommes fumeurs, 60-75 ans
- *Proposé*: hommes non fumeurs, 60-75 ans
- *Proposé*: femmes 60-75 ans, fumeuses et/ou hypertendues
- *Proposé*: après 75 ans, si bonne espérance de vie et faible comorbidité



One-time ultrasound screening for AAA is recommended for all men at or older than 65 years. Screening men as early as 55 years is appropriate for those with a family history of AAA.

Level of recommendation: Strong
Quality of evidence: High

**Hommes > 65 ans
55 ans si atcds AAA**

One-time ultrasound screening for AAA is recommended for all women at or older than 65 years with a family history of AAA or who have smoked.

Level of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate

**Femmes > 65 ans
et tabac ou
Atcds AA**

Re-screening patients for AAA is not recommended if an initial ultrasound scan performed on patients 65 years of age or older demonstrates an aortic diameter of <2.6 cm.

Level of recommendation: Strong
Quality of evidence: Moderate

**Pas de nouvel examen
Si < 26 mm**





HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Après évaluation de la pertinence de la mise en place d'un programme de dépistage des AAA en France, **la HAS recommande le dépistage ciblé opportuniste unique** (c'est-à-dire « qui ne sera proposé qu'une seule fois ») **des AAA chez les hommes répondant aux caractéristiques suivantes :**

- âge compris entre 65 et 75 ans et tabagisme chronique actuel ou passé (voir tableau synoptique) ;
- âge compris entre 50 et 75 ans et antécédents familiaux d'AAA (voir tableau synoptique).

Cette mesure doit être accompagnée d'une prise en charge thérapeutique globale des personnes ayant été identifiées comme ayant un AAA.

Hommes

Recommendation: The USPSTF recommends 1-time screening for AAA with ultrasonography in men aged 65 to 75 years who have ever smoked. (B recommendation)



The USPSTF recommends that clinicians selectively offer screening for AAA in men aged 65 to 75 years who have never smoked. (C recommendation)

The USPSTF concludes that the current evidence is insufficient to assess the balance of benefits and harms of screening for AAA in women aged 65 to 75 years who have ever smoked. (I statement)
The USPSTF recommends against routine screening for AAA in women who have never smoked. (D recommendation)





EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY®

2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases

Recommendations for abdominal aortic aneurysm screening

Recommendations	Class ^a	Level ^b	Ref. ^c
Population screening for AAA with ultrasound:			
<ul style="list-style-type: none">is recommended in all men >65 years of age.	I	A	357,367
<ul style="list-style-type: none">may be considered in women >65 years of age with history of current/past smoking.	IIb	C	
<ul style="list-style-type: none">is not recommended in female non-smokers without familial history.	III	C	
Targeted screening for AAA with ultrasound should be considered in first-degree siblings of a patient with AAA.	IIa	B	338,339
Opportunistic screening for AAA during TTE:			
<ul style="list-style-type: none">should be considered in all men >65 years of age.	IIa	B	346,347
<ul style="list-style-type: none">may be considered in women >65 years with a history of current/past smoking.	IIb	C	

Tout anévrisme au niveau de l'aorte justifie d'un scanner complet aorte thoracique et abdominale



Pertinence de la mise en place d'un programme de dépistage des anévrismes de l'aorte abdominale en France

Novembre 2012

Février 2013



Dépistage OPPORTUNISTE CIBLE et UNIQUE

RECOMMANDATIONS HAS

Après évaluation de la pertinence de la mise en place d'un programme de dépistage des AAA en France, **la HAS recommande le dépistage ciblé opportuniste unique** (c'est-à-dire « qui ne sera proposé qu'une seule fois ») **des AAA chez les hommes répondant aux caractéristiques suivantes :**

- âge compris entre 65 et 75 ans et tabagisme chronique actuel ou passé (voir tableau synoptique) ;
- âge compris entre 50 et 75 ans et antécédents familiaux d'AAA (voir tableau synoptique).

Cette mesure doit être accompagnée d'une prise en charge thérapeutique globale des personnes ayant été identifiées comme ayant un AAA.



HAS : Dépistage AAA

- **CIBLE** : il s'adresse à une sous-population sélectionnée c'est-à-dire que la prévalence de l'AAA est beaucoup plus élevée dans cette sous-population que dans la population générale.
- **OPPORTUNISTE (ou INDIVIDUEL)** : c'est un dépistage proposé par le professionnel de santé (**MG**) lors d'un recours aux soins, à l'occasion d'une hospitalisation ou d'une consultation médicale par exemple.
- **UNIQUE** : il n'est réalisé qu'une seule fois et n'a pas vocation à être réitéré.



1- Les caractéristiques de la population cible

- Homme âgé de 65 à 75 ans fumeur (défini une consommation minimum d'une cigarette/jour) ou ancien fumeur défini comme ayant arrêté de fumer depuis moins de 20 ans).
- Homme âgé de 50 à 75 ans ayant un antécédent familial au premier degré d'AAA (père, mère, fratrie).

2- Le test de dépistage

- L'échographie-Doppler réalisée par un médecin spécialiste.

2- Le suivi des sujets ayant un test de dépistage positif

Assuré par un médecin spécialiste **(Dont NOUS !)**

Diamètre AAA compris entre 30 et 50 mm :

- surveillance par échographie-Doppler de la croissance du diamètre anévrismal (rythme des examens en fonction du diamètre) ;
- prise en charge thérapeutique globale : amendement des facteurs de risque et réduction des comorbidités.

Diamètre AAA > 50 mm :

- avis spécialisé pour traitement curatif de l'AAA (chirurgical ou endovasculaire).

4- La prise en charge thérapeutique globale des sujets ayant un AAA

Assuré par le médecin traitant

- proposer une aide au sevrage tabagique ;
- normaliser la tension artérielle ;
- inciter à la pratique d'une activité physique régulière ;
- contrôler un diabète préexistant ;
- réduction de l'hypercholestérolémie ;
- diminution du surpoids.

Où sont les femmes ?



Sex differences in the association between smoking and abdominal aortic aneurysm

BJS September 2014

O. Stackelberg¹, M. Björck³, S. C. Larsson¹, N. Orsini^{1,2} and A. Wolk¹

Units of ¹Nutritional Epidemiology and ²Biostatistics, Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institutet, Stockholm and ³Department of Surgical Sciences, Section of Vascular Surgery, Uppsala University, Uppsala, Sweden

Correspondence to: Dr O. Stackelberg, Unit of Nutritional Epidemiology, Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institutet, Box 210, SE-171 77 Stockholm, Sweden (e-mail: otto.stackelberg@ki.se)

Background: It is unclear whether recommendations about ultrasound screening programmes for abdominal aortic aneurysm (AAA) among men should be extended to include women who smoke. The aim was to examine sex-specific dose–response associations between AAA risk and smoking status, pack-years smoked and time since smoking cessation.

Methods: Women in the Swedish Mammography Cohort and men in the Cohort of Swedish Men were followed up from 1998 to 2011. AAA was identified through linkage of the cohorts to the Swedish Inpatient Register and the Swedish National Register for Vascular Surgery (Swedvasc), and not through general ultrasound screening. Associations were estimated with Cox proportional hazards models.

Results: The cohorts included 35 550 women and 42 596 men, aged 46–84 years. During follow-up, AAA was identified in 199 women and 958 men. The incidence of AAA per 100 000 person-years was 76 among men who never smoked and 136 among women who currently smoke. Regarding AAA risk, women were more sensitive to current smoking ($P_{\text{interaction}} = 0.002$). Compared with never smokers, the hazard ratio (HR) for AAA in current smokers with more than 20 pack-years was 10.97 (95 per cent confidence interval 7.41 to 16.26) among women and 6.55 (5.36 to 7.99) among men. Following smoking cessation, women had a more rapid decline in excess risk ($P_{\text{interaction}} < 0.001$). The risk was halved after 11 years (HR 0.51, 0.32 to 0.81) among women and after 23 years (HR 0.50, 0.42 to 0.60) among men.

Conclusion: There were sex differences in the associations between smoking status and AAA risk. These data support further investigation of targeted AAA screening among women who smoke.

Take Homme Message

Dépistage
ECHOGRAPHIQUE

Hommes et Femmes
de 50 ans et plus
avec Atcds familial
d'AAA au 1° degré

A

Hommes 60/75 ans ou
65/75 ans
ou > 65 ans

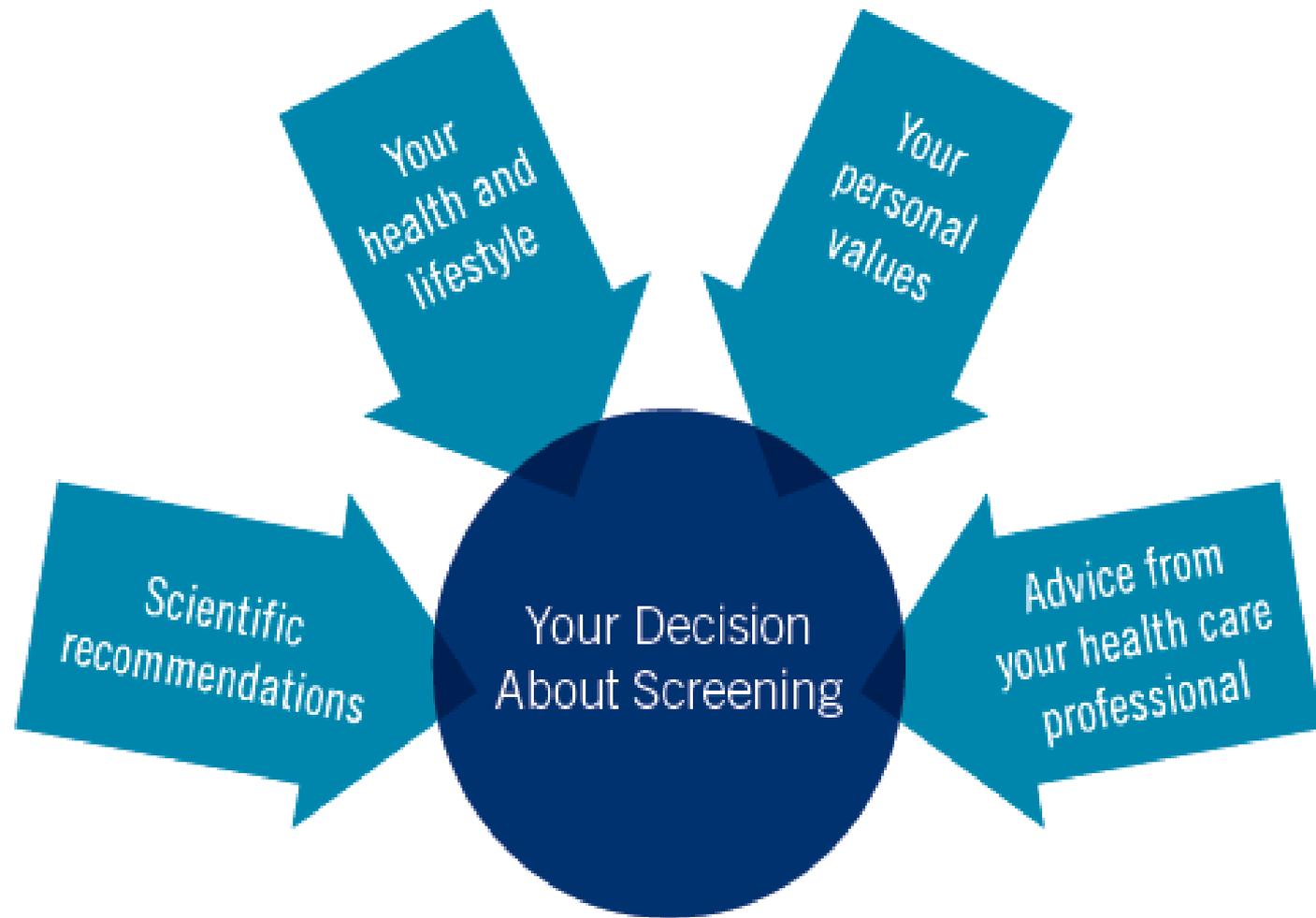
Hommes > 75 ans

A B

Femmes 60/75 ans
fumeuses ou > 75 ans
et fumeuses

Pas de dépistage
chez les femmes

C C



FUMER TUE !

