

# On va me poser un stent

**Service de Neurologie / Unité NeuroVasculaire du CH de Montluçon**

Adresse du site : [www.docvadis.fr/neurologie-montlucon](http://www.docvadis.fr/neurologie-montlucon)



Validé par

le Comité Scientifique Cardiologie

**Le stent est un petit dispositif introduit dans une artère lorsqu'elle est bouchée, afin de la maintenir ouverte et parfaitement irriguée par le sang. Il est mis en place lors d'une intervention appelée « angioplastie ».**

## Comment se présente un stent ?

Le stent est un terme anglais désignant un petit tube constitué d'un fin treillis métallique.

Il est aussi appelé endoprothèse coronaire, car il est placé dans l'une des artères coronaires qui irriguent le cœur.

## Comment place-t-on un stent ?

N'hésitez pas à rappeler à l'équipe médicale, avant l'intervention, vos allergies éventuelles, vos traitements en cours, une maladie récente, vos craintes ou appréhensions.

Dans une salle de radiologie, avec une table au-dessus de laquelle se trouve un bras articulé équipé d'un tube à rayons X. Vous êtes allongé sur le dos sur la table. Le médecin ou l'infirmière place des électrodes autocollantes sur votre poitrine afin de pouvoir contrôler l'activité électrique de votre cœur grâce à un électrocardiogramme. Cette surveillance est parfaitement indolore. L'infirmière place ensuite une perfusion au niveau d'une veine de votre bras. Le cardiologue pratique une anesthésie locale au niveau du coude ou en haut de la cuisse, dans le pli de l'aîne. Puis il introduit une petite sonde appelée cathéter au bout duquel est placé un ballon et suit sur un écran son cheminement dans l'aorte jusqu'à l'origine des artères coronaires. Il injecte l'iode et réalise plusieurs clichés afin de visualiser la progression du cathéter dans le réseau vasculaire. Le ballon est alors gonflé au niveau du rétrécissement de l'artère et permet l'installation du stent. Le cathéter et le ballon sont ensuite retirés. Cette procédure est précise et codifiée. Un formulaire de consentement éclairé vous aura été présenté avant l'intervention et le médecin aura répondu à vos

interrogations.

## **Où se déroule la pose d'un stent ?**

On pose le stent à l'hôpital dans la salle de cathétérisme.

## **Vais-je avoir une anesthésie ?**

Vous aurez une anesthésie locale à l'aîne ou au bras.

## **Est-ce douloureux ?**

L'examen n'est pas douloureux. La mise en place du cathéter peut être un moment un peu désagréable. Il s'agit d'une piqûre semblable à une prise de sang. L'anesthésie locale vous évitera d'avoir mal. L'injection de l'iode entraîne une sensation de chaleur dans le bras, puis dans tout le corps mais c'est une réaction passagère.

## **Au bout de combien de temps vais-je retrouver une activité normale ?**

Il faudra vous reposer 48 heures. Après, vous pourrez reprendre vos activités.

## **Quelles sont les complications possibles ?**

Il peut y avoir un hématome (bleu). Généralement, la pose d'une compression évite ce désagrément.

Cependant une augmentation de volume au point de ponction de l'artère dans les jours qui suivent l'examen doit vous conduire à consulter rapidement. Plus rarement, le maniement de la sonde peut occasionner des "blessures" des vaisseaux sanguins.

Au cours de l'examen, peuvent survenir des malaises, des douleurs dans la poitrine, des palpitations. Si ces malaises persistent consultez votre médecin ou prévenez l'établissement ou le service qui a pratiqué cet examen.

Le produit de contraste (produit iodé) peut provoquer une réaction allergique.

Les rayons utilisés à faible dose, sont sans danger.

La mise en place du stent est parfois impossible si le rétrécissement ne peut être franchi ou dilaté.

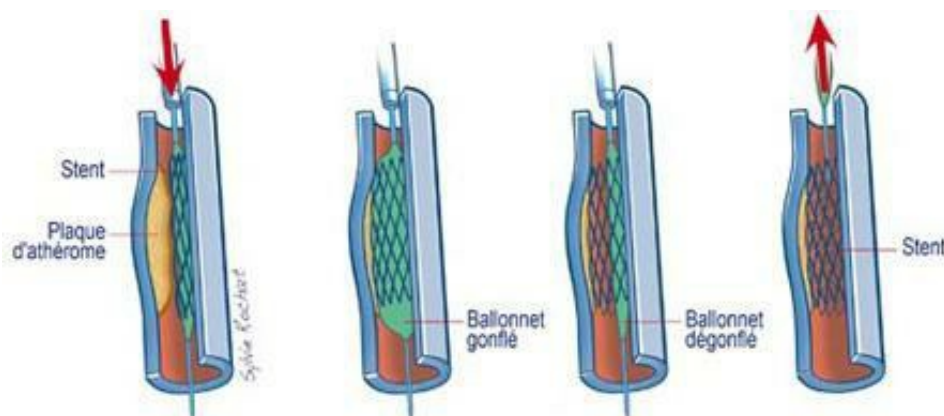
A plus long terme, l'artère peut de nouveau rétrécir : c'est une resténose.

La resténose se produit lorsqu'une artère se rétrécit de nouveau en raison d'une prolifération de tissu cicatriciel sur la paroi interne de l'artère. La prolifération de tissu cicatriciel est susceptible de se former au niveau du site de l'intervention et apparaît chez certains patients dans les 6 mois suivant le traitement.

Aujourd'hui, des stents sont mis au point pour ralentir cet inconvénient : ce sont des stents dits "actifs".

Le stent maintient l'artère ouverte

Après la pose d'un stent, la prise de vos médicaments est très importante, il ne faut surtout pas arrêter les anti-agrégants plaquettaires sans demander l'avis de votre cardiologue. Cessez de fumer et surveillez votre alimentation en évitant les graisses.



*Le stent maintient l'artère ouverte*