

Dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale (AAA)



Nous recommandons un dépistage ponctuel avec échographie pour l'AAA chez les hommes âgés de 65 à 80 ans.

Nous recommandons de ne pas dépister les hommes âgés de plus de 80 ans pour l'AAA.

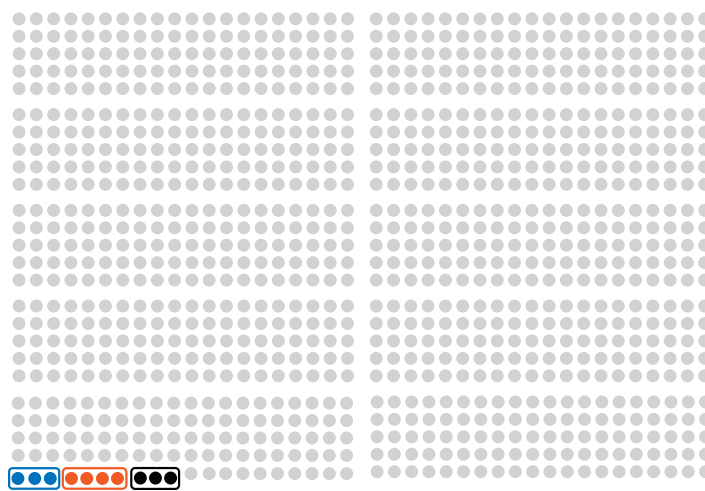
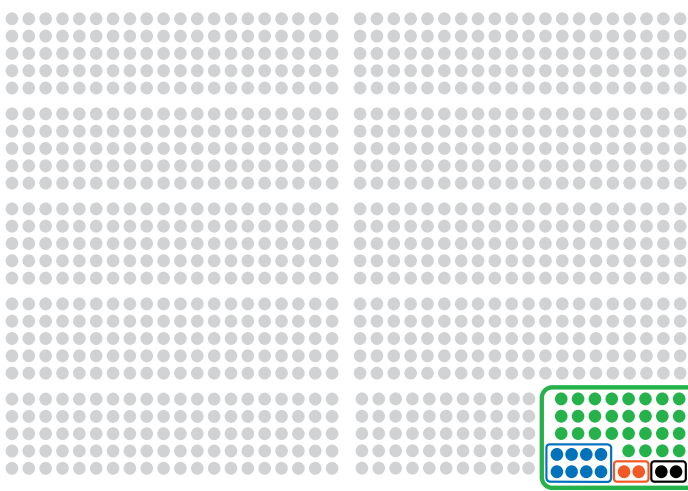
Nous recommandons de ne pas dépister les femmes pour l'anévrisme de l'AAA.

Points clés

- Le dépistage implique d'examiner une personne qui ne présente pas de symptômes d'une condition médicale ou d'une maladie.
- Le dépistage utilise un outil spécifique pour identifier une condition ou une maladie.
- L'AAA est un affaiblissement de la paroi de l'aorte qui se gonfle en raison de la pression du flux sanguin.
- **Le sexe masculin, l'histoire familiale et l'âge avancé sont tous associés à un risque accru d'AAA.**
- Être un **fumeur actuel** ou un **ancien fumeur** est également un facteur de risque important pour l'AAA.
- Les femmes sont moins susceptibles d'avoir un AAA, et il n'y a aucune preuve que le dépistage a un impact positif sur leur santé.

1000 hommes âgés de 65 à 80 ans qui se font dépister*

1000 hommes âgés de 65 à 80 ans qui ne se font pas dépistés*



● Hommes avec un AAA identifié par le dépistage et surveillé chaque année selon la taille de l'AAA (<5,5cm)	45	0†
● Hommes qui subissent une procédure élective‡	8	3
● Hommes qui subissent une rupture de l'AAA	2	4
● Hommes qui décèdent de leur AAA (rupture ou complication)	2	3

*Période de suivi de 3 à 5 ans.

†Si vous n'êtes pas dépisté, votre AAA n'est pas identifié par un test de dépistage.

‡ La chirurgie qui est prévue à l'avance plutôt que dans une situation d'urgence.

Le dépistage est une décision personnelle. Il est important que vous preniez en considération les bénéfices et les inconvénients pour vous-même pour ensuite discuter de votre décision avec votre professionnel en soins primaires.

Références

Ali, et. al. (2016). Screening for abdominal aortic aneurysm in asymptomatic adults. *Journal of Vascular Surgery*, 64(6), 1855 - 1868.

Norman, P.E., Jamrozik, K., Lawrence-Brown, M.M., Le, M.T., Spencer, C.A., Tuohy, R.J., et al. (2004). Population based randomised controlled trial on impact of screening on mortality from abdominal aortic aneurysm. *BMJ*, 329(7477), 1259.