

*Forum européen Mars 2024*  
*Cœur, exercice, prévention*

# Quoi de neuf en Réadaptation Vasculaire ?

Docteur Omar Tazi  
UF de Rééducation Vasculaire  
Département HYPERVASC APHP Centre  
Site Corentin-Celton

*Pas de conflit d'intérêt.*

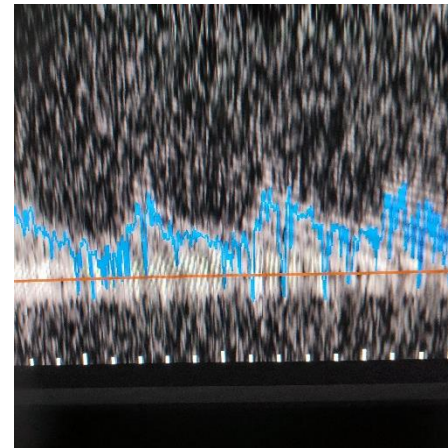
# Réadaptation Vasculaire pour l'ischémie d'effort.

- Le problème :

**Pourquoi ne pas revasculariser les lésions fémoro-poplitées symptomatiques avec claudication intermittente?**

- Exercice triple : explication, réadaptation, et prévention.

# Lésion symptomatique



# Discussion de la revascularisation

*ESC 2017, S Vas Surg 2015 guidelines*

- Efficacité uniquement symptomatique et fonctionnelle
- Pas d'efficacité sur le sauvetage de jambe ou la progression de la maladie
- Perméabilité faible au long cours surtout pour lésions fémoro-poplitées
- Indications limitées (lésions iliaques, trépied fémoral)
- Pratique/recommandation
- N'incite pas à la rééducation

# Comparaison revascularisation/rééducation à la marche

*Ann Surg 2023, J Vasc Surg 2021*

- Méta-analyses d'essais randomisés
- Comparaison en défaveur de la revascularisation au long cours
- Progression de la CLI
- Amputation similaire, ou progression
- Mortalité similaire

# Rééducation à la marche supervisée : Intensité de l'exercice ?

- JAMA 2021
- Essai randomisé, 305 patients, 3 groupes, RMS intense (> seuil ischémique) versus RMS confortable (< seuil) versus témoins, 12 mois, test de marche à 6 mn
- Rééducation supervisée 4 semaines, 5 jours/7, 50 mn, accélération
- Amélioration plus importante pour l'exercice intense ; aucune amélioration significative pour l'exercice confortable par rapport témoin.
- Suivi à distance sur 52 semaines, adhésion au programme.

# Prévention cardio-vasculaire optimisée

- Sevrage tabagique
- Anti-agrégant plaquettaire
- Bloqueur du système de l'angiotensine
- Statines LDL-C < 0,55 g/l
- Optimisation du traitement anti-diabétique (analogue GLP1)



# Perspective

- Rééducation à la marche supervisée efficace en 1<sup>e</sup>, intense et relayée par un entraînement à la marche au long cours
- Traitement cardio-vasculaire protecteur optimisé
- Intérêt de l'éducation thérapeutique associée à la RMS pour la claudication intermittente d'effort.