

PRÉSENTATION DU SERVICE DE MÉDECINE VASCULAIRE À MARSEILLE

Médecine Vasculaire et Hypertension artérielle – Hôpital de la Timone

Centre de compétence régional des maladies artérielles rares

Centre d'excellence Européen en Hypertension Artérielle

Tél secrétariat (1^{er} étage) : RDV de consultation et d'écho-doppler vasculaire : 04 91 38 70 23

Mail : RDV de consultation et d'écho-doppler vasculaire (1^{er} étage) : rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Tél secrétariat (9^{ème} étage) : RDV de consultation d'hypertension artérielle : 04 91 38 60 93

Hospitalisation conventionnelle (9^{ème} étage) : 04 91 38 60 35

Hospitalisation de jour (9^{ème} étage) : 04 91 38 63 95

RDV de MAPA / holter tensionnel (9^{ème} étage) : 04 91 38 63 95

Chef de service

Pr Gabrielle SARLON

La **Médecine vasculaire** est une spécialité médicale récente depuis 2017 et **remplace l'angiologie**. Elle assure les explorations et la prise en charge médicale des maladies vasculaires, aiguës ou chroniques, d'urgence ou de recours. L'APHM s'implique dans la reconnaissance de cette nouvelle spécialité avec la création d'un service de Médecine Vasculaire et d'Hypertension artérielle Intersites (Hôpital de la Timone / Hôpital Nord) depuis le 2 mai 2022. Un des atouts à l'APHM est que la médecine vasculaire est couplée à l'activité d'**Hypertension artérielle**, avec des praticiens qui ont été formés et apportent une expertise sur les deux thématiques.

L'équipe médicale est ainsi reconnue comme **Centre de compétence régional des maladies vasculaires rares, Centre d'excellence Européen en Hypertension Artérielle, Centre associé au réseau F ECRIN INNOVTE (INvestigation Network On Venous Thrombo-Embolism)**.

Les maladies prises en charge au sein du service sont : les maladies artérielles, veineuses, microcirculatoires et lymphatiques, avec comme domaine d'excellence :

- **Les maladies artérielles rares** : la prise en charge de patients avec atteintes artérielles complexes disséquantes ou anévrysmales, congénitales, génétiques ou inflammatoires, nécessite une expertise et un plateau technique spécialisé avec une organisation pluridisciplinaire. Les pathologies d'expertise sont : **les dissections et anévrysmes des artères de moyen calibre, les dissections coronaires spontanées, la dysplasie fibromusculaire, le syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire, l'artérite de Takayasu, la thromboangéite oblitérante ou maladie de Buerger**. Les patients sont explorés cliniquement et par écho-doppler par notre équipe médicale puis si nécessaire par le service de

radiologie vasculaire du Pr Alexis JACQUIER et par le service de médecine nucléaire du Pr Éric GUEDJ. L'exploration étiologique est menée en collaboration avec les services de médecine interne des Pr Gilles KAPLANSKI et Nicolas SCHLEINITZ. L'exploration génétique se fait après discussion en réunion avec l'équipe du service de génétique du Pr Karine N'GUYEN auprès du centre de référence des maladies vasculaires rares du Pr Tristan MIRAULT (Hôpital Européen Georges Pompidou – Paris). La prise en charge thérapeutique est menée en concertation avec le service de chirurgie vasculaire du Pr Michel BARTOLI et du Dr Marine GAUDRY. Nous accordons une place particulière à l'éducation thérapeutique du patient vasculaire pour une médecine personnalisée.

- **Les hypertensions artérielles complexes (résistante, secondaire, du sujet jeune, urgences hypertensives)** : l'hypertension artérielle est une maladie fréquente, chronique et silencieuse en lien avec le vieillissement artériel dans 90 % des cas. Dans 10 % des cas, des maladies rares y sont associées : maladies endocrines (**hyperaldostéronisme, phéochromocytome et paragangliome, hypercorticisme**), maladies vasculaires (**sténose des artères rénales, coarctation aortique**). Ces pathologies sont recherchées puis traitées par notre équipe lors des hypertensions artérielles résistantes, du sujet jeune ou atypique. Les patients sont explorés cliniquement et par écho-doppler par notre équipe médicale puis si nécessaire par le service de radiologie vasculaire du Pr Alexis JACQUIER et le service de médecine nucléaire du Pr Eric GUEDJ. L'exploration étiologique est menée en collaboration avec le service d'endocrinologie du Pr Thierry BRUE et du Pr Frédéric CASTINETTI. La prise en charge thérapeutique est menée en concertation avec le service de chirurgie endocrine du Pr Frédéric SEBAG.

- **Les maladies veineuses thromboemboliques (embolie pulmonaire, thrombose veineuse)** : leur prise en charge nécessite une collaboration étroite avec les services des Urgences des Dr Céline MEGUERDITCHIAN (Hôpital de La Timone) et Dr Aurélie BORDAIS (Hôpital Nord). Des filières de soins spécifiques à ces patients ont été créées. Les patients présentant une embolie pulmonaire aiguë et/ou une thrombose veineuse peuvent, sous certaines conditions et après leur passage aux urgences, être traités à domicile et un circuit de consultation post-urgence a été mis en place pour une prise en charge rapide étiologique et thérapeutique. L'exploration étiologique et les durées de traitement anticoagulant sont discutées avec le service d'hémostase du Pr Pierre MORANGE. Certaines maladies rares sont prises en charge : **syndrome des antiphospholipides, thrombophilie héréditaire majeure**. Des traitements de l'urgence peuvent être administrés pour améliorer le pronostic des embolies pulmonaires graves mettant en jeu la vie des patients, notamment dans le cadre de protocole de recherche.

- **Les maladies microcirculatoires (bilan et traitement des acrosyndromes et phénomène de Raynaud)** : ce sont des symptômes à type de douleur, décoloration et froideur des extrémités qui peuvent être banaux comme cacher des maladies plus rares comme la maladie de Buerger ou la sclérodermie. Les patients sont reçus en consultation avec exploration complète : clinique, écho-doppler et avec capillaroscopie. En fonction des résultats, les patients sont soit traités dans le service soit orientés vers des experts comme le Pr Brigitte GRANDEL à l'hôpital Nord pour la sclérodermie.

En parallèle de ces activités d'expertise et de recours, nous travaillons depuis plus de 5 ans à l'organisation de filières avec les services d'Urgences : urgences veineuses (embolie pulmonaire et phlébite), urgences hypertensives et filière AIT avec le service de neurologie vasculaire du Pr Laurent SUISSA. Nous allons mettre en place d'ici fin 2022 une astreinte médicale de week-end pour aider à la prise en charge des malades vasculaires urgents.

La médecine vasculaire s'organise aussi sur l'Hôpital Nord, en étroite collaboration avec les services de cardiologie du Pr Franck PAGANELLI, chirurgie vasculaire du Pr Philippe AMABILE et médecine interne du Pr Pascal ROSSI. Les mêmes praticiens qui exercent sur le site Timone se déplacent à tour de rôle pour assurer une activité d'écho-doppler et de consultation spécialisée.

L'équipe paramédicale coordonnée par Mmes Nathalie LEBORGNE et Hasnia SAID a développé une expertise spécifique dans l'exploration des patients vasculaires par épreuve d'effort ou tests de la microcirculation. Mmes Fatima DJERDJOUR, Stéphanie PORRE et Carine BENNATI accueillent les patients dans le service au 1^{er} étage et vont participer à leurs explorations ainsi qu'à la prise en charge des plaies chroniques. Mmes Zohra BENCHERKI, Kamilia MALLEM et Maria CORREIA accueillent les patients pour les bilans d'hypertension artérielle en hôpital de jour (9^{ème} étage) et la pose de MAPA / holter tensionnel. Me Sophie DOLHADILE, infirmière en pratique avancée, est le trait d'union entre le patient, les infirmières et les médecins, sur la prise en charge de l'hypertension artérielle et la gestion des traitements anticoagulants pour maladie veineuse thromboembolique.

Santé vasculaire de la femme en situation de précarité : Le Bus du Cœur 2021
<https://www.brut.media/fr/health/les-bus-de-coeur-accompagnent-les-femmes-en-precarite-f9a46107-2c0c-4bb6-a093-9f4e0ad8a5cb>

Hypertension artérielle résistante : <http://fr.ap-hm.fr/actu/l-ap-hm-innove-dans-l-hta-resistante>

Ateliers d'écho dopplers vasculaires d'expertise : <https://m.facebook.com/aphmcom/videos/encore-bravo-au-pr-sarlon-m%C3%A9decin-vasculaire-et-future-cheffe-de-service-du-prem/565123268316580/>

ÉQUIPE

Pr Gabrielle SARLON

04 91 38 70 23 – gabrielle.sarlon@ap-hm.fr

Dr Julien BERTOLINO

Dr Jean François RENUCCI

Dr François SILHOL

Dr Lionel BOURGEOIS

Dr Florence DEBLED

Dr François LAPIERRE

Dr Sarah EL HARAKE

Dr Camille CHIABRANDO

Dr Pierre HOUTIN

CONSULTATIONS

Consultation de médecine vasculaire et d'écho-doppler vasculaire (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Consultation de maladies artérielles rares (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Consultation de microcirculation et capillaroscopie : (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Consultation et explorations vasculaires de plaies chroniques : (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Consultation et explorations vasculaires de varices : (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

RDV d'explorations vasculaires (épreuve de marche, IPS, TCPO2) (1^{er} étage) : 04 91 38 70 23 / rdv-explorationvasculairetimone@ap-hm.fr

Urgence écho-doppler : se présenter à l'accueil du service, 1^{er} étage Hôpital de la Timone, entre 8h et 17h

Consultation d'hypertension artérielle (9^{ème} étage) : 04 91 38 60 93

RDV de MAPA / holter tensionnel (9^{ème} étage) : 04 91 38 63 95

PATHOLOGIES

Maladies artérielles rares : dissections et anévrisme des artères de moyen calibre, dissections coronaires spontanées, dysplasie fibromusculaire, syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire, artérite de Takayasu, maladie de Buerger, maladies artérielles calcifiantes.

Hypertension artérielle sévère, résistante, secondaire, sujet jeune, urgences hypertensives : maladies endocrines (hyperaldostéronisme, phéochromocytome et paragangliome, hypercorticisme), maladies vasculaires (sténose des artères rénales, coarctation aortique).

Maladies artérielles athéromateuses et prévention cardiovasculaire

Maladies veineuses thromboemboliques (embolie pulmonaire, thrombose veineuse)

Insuffisance veineuse superficielle, varices

Plaies vasculaires chroniques

Maladies microcirculatoires, acrosyndromes, maladies de Raynaud

TECHNIQUES ET TRAITEMENTS

Explorations vasculaires par écho-doppler des différents sites vasculaires

Explorations et traitement des hypertensions artérielles résistantes

Explorations et traitement des pathologies microcirculatoires

Prise en charge des plaies chroniques vasculaires

Sclérothérapie de varices

RECHERCHES ET PUBLICATIONS

Pour les activités de recherche clinique, qui sont un point fort de notre service, les soignants sont épaulés par notre attaché de recherche clinique, Mme Lylia HAMMOUDI.

Maladies vasculaires de la femme

Maladies artérielles rares

Traitement de l'hypertension artérielle résistante

Traitement de l'embolie pulmonaire aiguë

Oncovasculaire

Education thérapeutique du patient polyvasculaire ou avec maladie vasculaire rare

Exemples de publications :

Maladies vasculaires de la femme :

Descriptive study of the general practitioners' perception of direct oral anticoagulants and the risk of genital bleeding in women of childbearing age. Paoletti E, Rezkallah S, El Harake S, Castelli M, Benresdouane Y, Brunet D, Suchon P, Morange P, Sarlon-Bartoli G. *J Med Vasc.* 2020 Jul;45(4):198-209. doi: 10.1016/j.jdmv.2020.04.012.

Genetic risk factors for venous thrombosis in women using combined oral contraceptives: update of the PILGRIM study. Suchon P, Al Frouh F, Ibrahim M, Sarlon G, Venton G, Alessi MC, Trégouët DA, Morange PE. *Clin Genet.* 2017 Jan;91(1):131-136. doi: 10.1111/cge.12833.

Young Women with a Long Past of Resistant Hypertension Cured after Surgery of Severe Bilateral Ostial Renal Artery Stenosis. Simonnet B, Deharo P, Rouabah K, Silhol F, Soler R, Bartoli JM, Lévrier O, Bartoli MA, Magnan PE, Sarlon-Bartoli G. *Ann Vasc Surg.* 2016 ;34:272.e5-8. doi: 10.1016/j.avsg.2016.01.017.

Maladies vasculaires rares :

STABILISE Technique for a Non-A Non-B Acute Aortic Dissection in Marfan Syndrome. Soler RJ, Bartoli MA, Bourenne J, Riberi A, Lagier D, Amabile P, Sarlon-Bartoli G, Magnan PE. *Ann Vasc Surg.* 2021 Jan;70:569.e5-569.e10. doi: 10.1016/j.avsg.2020.08.132.

Systemic sclerosis and macrovascular involvement: Status of the issue in 2019. Bertolino J, Scafi M, Benyamine A, Aissi K, Boufi M, Schleinitz N, Sarlon G, Rossi P, Granel B. *J Med Vasc.* 2019 Dec;44(6):400-421. doi: 10.1016/j.jdmv.2019.09.002.

Quality standards for ultrasonographic assessment of peripheral vascular malformations and vascular tumors. Report of the french society for vascular medicine. 2018 Update. Laroche JP, Blaise S, Becker F, Laaeng Massoni C; le groupe de travail de la SFMV (Malformations Vasculaires de la Société Française de Médecine Vasculaire), Nou-Howaldt M, Pichot O, Desmurs-Clavel H, Jeancolas J, Jurus C, Sarlon-Bartoli G, Soulier-Sotto V, Thiel H, Sevestre-Pietri MA, Maloizel-Delaunay J, Mestre-Godin S. *J Med Vasc.* 2018 Feb;43(1):36-51. doi: 10.1016/j.jdmv.2017.11.004.

Arterial dissection: Different entities for the same name. Sarlon-Bartoli G, Soler R, Bartoli MA, Carcopino-Tusoli M, Vaisse B, Silhol F. *Presse Med.* 2016 Oct;45(10):885-891. doi: 10.1016/j.lpm.2016.05.021.

Celiomesenteric and renal common trunk associated with distal thoracic aorta coarctation and three saccular aneurysms. Sarlon-Bartoli G, Magnan PE, Lépidi H, Bartoli MA. *J Vasc Surg.* 2014 May;59(5):1432. doi: 10.1016/j.jvs.2013.06.088.

Mortality associated with systemic lupus erythematosus in France assessed by multiple-cause-of-death analysis. Thomas G, Mancini J, Jourde-Chiche N, Sarlon G, Amoura Z, Harlé JR, Jouglu E, Chiche L. *Arthritis Rheumatol.* 2014 Sep;66(9):2503-11. doi: 10.1002/art.38731.

Severe symptomatic stenosis of visceral and renal arteries leading primary antiphospholipid syndrome diagnosis. Salaun E, Bartoli MA, Soler R, Khibri H, Ebbo M, Bernit E, Flavian A, Harlé JR, Magnan PE, Sarlon-Bartoli G. *Ann Vasc Surg.* 2014 Oct;28(7):1796.e9-1796.e13. doi: 10.1016/j.avsg.2014.04.017.

Cardiac involvement in Wegener's granulomatosis: report of four cases and review of the literature. Sarlon G, Durant C, Grandgeorge Y, Bernit E, Veit V, Hamidou M, Schleinitz N, Harlé JR. *Rev Med Interne.* 2010 Feb;31(2):135-9. doi: 10.1016/j.revmed.2009.06.007.

Dysplasie fibromusculaire :

Insights from intravascular pressure measurement of renal artery revascularization in patients with fibromuscular dysplasia: The DYSART study. Cadour F, Silhol F, Iline N, Giorgi R, Lorthioir A, Amar L, Sapoval M, Rousseau H, Sarlon G, Thony F, Jacquier A. *J Vasc Surg.* 2022 Mar;75(3):939-949.e1. doi: 10.1016/j.jvs.2021.09.023.

Characterization of adenosine A2 receptors in peripheral blood mononuclear cells of patients with fibromuscular dysplasia. Silhol F, Marlinge M, Guiol C, Chefrour M, Mace P, Criado C, Kipson N, Vaisse B, Vairo D, Sarlon G, Ruf J, Donnet A, Bruzzese L, Mottola G, Guieu R, Fenouillet E. *Hypertens Res.* 2020 May;43(5):466-469. doi: 10.1038/s41440-019-0379-3.

Fibromuscular dysplasia exposes to early natural impregnation with progesterone. Silhol F, Radix W, Courbieres B, Cornand D, Vaisse B, Sarlon-Bartoli G. *J Med Vasc.* 2017 Dec;42(6):392-394. doi: 10.1016/j.jdmv.2017.09.001.

Intranuclear expression of progesterone receptors in smooth muscle cells of renovascular fibromuscular dysplasia: a pilot study. Silhol F, Sarlon-Bartoli G, Daniel L, Bartoli JM, Cohen S, Lepidi H, Piquet P, Bartoli MA, Vaïsse B. *Ann Vasc Surg.* 2015;29(4):830-5. doi: 10.1016/j.avsg.2014.10.025.

Saccular aneurysm and kink of the extracranial internal carotid artery secondary to fibromuscular dysplasia. Bartoli MA, Sarlon-Bartoli G, Chetaille B, Magnan PE. *J Vasc Surg.* 2015 Nov;62(5):1326-7. doi: 10.1016/j.jvs.2014.07.093.

Hypertension artérielle :

Controversies about the systematic preoperative pharmacological treatment before pheochromocytoma or paraganglioma surgery. Castinetti F, De Freminville JB, Guerin C, Cornu E, Sarlon G, Amar L. *Eur J Endocrinol.* 2022 Mar 18;186(5):D17-D24. doi: 10.1530/EJE-21-0692.

Downregulation of ACE2 induces overstimulation of the renin-angiotensin system in COVID-19: should we block the renin-angiotensin system? Silhol F, Sarlon G, Deharo JC, Vaïsse B. *Hypertens Res.* 2020 Aug;43(8):854-856. doi: 10.1038/s41440-020-0476-3.

Hormonal Assessment of Secondary Hypertension - How to do it and what to expect?. Silhol F, Sarlon-Bartoli G, Vaïsse B. *Presse Med.* 2019 Dec;48(12):1445-1455. doi: 10.1016/j.lpm.2019.09.048.

Hospital and out-of-hospital mortality in 670 hypertensive emergencies and urgencies. Guiga H, Decroux C, Michelet P, Loundou A, Cornand D, Silhol F, Vaïsse B, Sarlon-Bartoli G. *J Clin Hypertens (Greenwich).* 2017 Nov;19(11):1137-1142. doi: 10.1111/jch.13083.

Supracentrimetric nodule on computed tomography does not exclude adrenal venous sampling before surgery for primary aldosteronism. Sarlon-Bartoli G, Silhol F, Vaïsse B. *J Hypertens.* 2012 Feb;30(2):435-6. doi: 10.1097/HJH.0b013e32834f32a0.

Coexisting renal artery aneurysm and adrenal adenoma in resistant hypertension. Sarlon G, Silhol F, Vaïsse B. *Arch Cardiovasc Dis.* 2011 May;104(5):363-4. doi: 10.1016/j.acvd.2010.07.005.

Adrenal venous sampling is crucial before an adrenalectomy whatever the adrenal-nodule size on computed tomography. Sarlon-Bartoli G, Michel N, Taieb D, Mancini J, Gonthier C, Silhol F, Muller C, Bartoli JM, Sebag F, Henry JF, Deharo JC, Vaïsse B. *J Hypertens.* 2011 Jun;29(6):1196-202. doi: 10.1097/HJH.0b013e32834666af.

Maladie veineuse thromboembolique :

Major gastrointestinal bleeding in patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism. Catella J, Bertoletti L, Moustafa F, Nieto JA, Valle R, Pedrajas JM, Villalobos A, Quere I, Sarlon-Bartoli G, Monreal M; RIETE Investigators. *Thromb Res.* 2022 Jun;214:29-36. doi: 10.1016/j.thromres.2022.04.005.

Heart Rate and Mortality in Patients With Acute Symptomatic Pulmonary Embolism. Jaureguizar A, Jiménez D, Bikdeli B, Ruiz-Artacho P, Muriel A, Tapson V, López-Reyes R, Valero B, Kenet G, Monreal M; Registro Informatizado de la Enfermedad TromboEmbólica Investigators. *Chest.* 2022 Feb;161(2):524-534. doi: 10.1016/j.chest.2021.08.059.

Liver status and outcomes in patients without previous known liver disease receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism. Martínez-Urbistondo D, de la Garza RG, Villares-Fernández P, Font C, Schellong S, López-Núñez JJ, Gil-Díaz A, Del Carmen Díaz-Pedroche M, Hirmerova J, Monreal M; RIETE Investigators. *Intern Emerg Med.* 2022 Apr;17(3):725-734. doi: 10.1007/s11739-021-02858-x.

Clinical Presentation and Short- and Long-term Outcomes in Patients With Isolated Distal Deep Vein Thrombosis vs Proximal Deep Vein Thrombosis in the RIETE Registry. Bikdeli B, Caraballo C, Trujillo-Santos J, Galanaud JP, di Micco P, Rosa V, Cusidó GV, Schellong S, Mellado M, Del Valle Morales M, Gavín-Sebastián O, Mazzolai L, Krumholz HM, Monreal M; RIETE Investigators. *JAMA Cardiol.* 2022 Aug 1;7(8):857-865. doi: 10.1001/jamacardio.2022.1988.

Use of Direct Oral Anticoagulants in Patients with Sickle Cell Disease and Venous Thromboembolism: A Prospective Cohort Study of 12 Patients. Christen JR, Bertolino J, Jean E, Camoin L, Ebbo M, Harlé JR, Schleinitz N, Sarlon G, Bernit E. *Hemoglobin.* 2019 Jul-Sep;43(4-5):296-299. doi: 10.1080/03630269.2019.1689997.

Evaluation of an "Emergency Thrombosis" care system in a university-hospital department of general emergencies. El Yaagoubi A, Michelet P, Vaïsse B, Deharo JC, Morange P, Sarlon-Bartoli G. *J Med Vasc.* 2019 May;44(3):184-193. doi: 10.1016/j.jdmv.2019.03.002.

Vena cava filter migration: an unappreciated complication. About four cases and review of the literature. Bélénotti P, Sarlon-Bartoli G, Bartoli MA, Benyamine A, Thevenin B, Muller C, Serratrice J, Magnan PE, Weiller PJ. *Ann Vasc Surg.* 2011 Nov;25(8):1141.e9-14. doi: 10.1016/j.avsg.2011.03.016.

Congenital anomalies of inferior vena cava in young patients with iliac deep venous thrombosis. Sarlon G, Bartoli MA, Muller C, Acid S, Bartoli JM, Cohen S, Piquet P, Magnan PE. *Ann Vasc Surg.* 2011 Feb;25(2):265.e5-8. doi: 10.1016/j.avsg.2010.07.007.

Oncovasculaire :

Ultrasound arterial anomalies in patients exposed to nilotinib therapy for chronic myeloid leukemia. Sarlon-Bartoli G, Michel Q, Sarlon E, Carcopino-Tusoli M, Suchon P, Soler R, Bartoli MA, Brunet D, Morange P, Charbonnier A. *J Med Vasc.* 2021 Apr;46(2):66-71. doi: 10.1016/j.jdmv.2021.02.002.

Echo-doppler et exploration vasculaires d'expertise :

Computed Tomography-Aortography Versus Color-Duplex Ultrasound for Surveillance of Endovascular Abdominal Aortic Aneurysm Repair: A Prospective Multicenter Diagnostic-Accuracy Study (the ESSEA Trial). Jean-Baptiste E, Feugier P, Cruzel C, Sarlon-Bartoli G, Reix T, Steinmetz E, Chaufour X, Chavent B, Salomon du Mont L, Ejargue M, Maurel B, Spear R, Midy D, Thaveau F, Desgranges P, Rosset E, Hassen-Khodja R; Association Universitaire de Recherche en Chirurgie Vasculaire. *Circ Cardiovasc Imaging.* 2020 Jun;13(6):e009886. doi: 10.1161/CIRCIMAGING.119.009886.

Exercise transcutaneous oximetry significantly modifies the diagnostic hypotheses and impacts scheduled investigations or treatments of patients with exertional limb pain. Henni S, Mahe G, Lamotte C, Laurent R, Riviere AB, Aubourg M, Sarlon G, Laneelle D, Long A, Signolet I, Picquet J, Feuillooy M, Abraham P. *Eur J Intern Med.* 2018 Jun;52:28-34. doi: 10.1016/j.ejim.2018.01.008.

Effectiveness of screening for abdominal aortic aneurysm during echocardiography. Aboyans V, Bataille V, Bliscaux P, Ederhy S, Filliol D, Honton B, Kurtz B, Messas E, Mohty D, Brochet E, Kownator S; investigators of the E2T3A study. *Am J Cardiol.* 2014 Oct 1;114(7):1100-4. doi: 10.1016/j.amjcard.2014.07.024.

Plasmatic level of leukocyte-derived microparticles is associated with unstable plaque in asymptomatic patients with high-grade carotid stenosis. Sarlon-Bartoli G, Bennis Y, Lacroix R, Piercecchi-Marti MD, Bartoli MA, Arnaud L, Mancini J, Boudes A, Sarlon E, Thevenin B, Leroyer AS, Squarcioni C, Magnan PE, Dignat-George F, Sabatier F. *J Am Coll Cardiol.* 2013 Oct 15;62(16):1436-41. doi: 10.1016/j.jacc.2013.03.078.

Circulating lipoprotein-associated phospholipase A2 in high-grade carotid stenosis: a new biomarker for predicting unstable plaque. Sarlon-Bartoli G, Boudes A, Buffat C, Bartoli MA, Piercecchi-Marti MD, Sarlon E, Arnaud L, Bennis Y, Thevenin B, Squarcioni C, Nicoli F, Dignat-George F, Sabatier F, Magnan PE; RISC Study Group. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2012 Feb;43(2):154-9. doi: 10.1016/j.ejvs.2011.10.009.

Postexercise duplex ultrasound to diagnose external iliac endofibrosis. Sarlon-Bartoli G, Lazraq M, Bartoli MA, Lagrange G, Coudreuse JM, Jau P, Belenotti P, Bartoli JM, Viton JM, Magnan PE. *J Mal Vasc.* 2012 Jun;37(3):150-4. doi: 10.1016/j.jmv.2012.03.002.

Endovascular aneurysm repair follow-up by unenhanced and contrast-enhanced duplex ultrasound. Sarlon G, Lapiere F, Sarlon E, Bartoli MA, Magnan PE, Branchereau A. *J Mal Vasc.* 2009 Feb;34(1):34-43. doi: 10.1016/j.jmv.2008.10.003.

Traitement vasculaire d'expertise :

STABILISE for Complicated Type B Dissection after 15 Months' Follow Up: A Word of Caution. Soler R, Bartoli MA, Amabile P, Sarlon-Bartoli G, Magnan PÉ. *Eur J Vasc Endovasc Surg.* 2021 Jul;62(1):138-139. doi: 10.1016/j.ejvs.2021.02.025.

Fenestrated endovascular aneurysm repair and open surgical repair for the treatment of juxtarenal aortic aneurysms. Soler R, Bartoli MA, Faries C, Mancini J, Sarlon-Bartoli G, Haulon S, Magnan PE. *J Vasc Surg.* 2019 Sep;70(3):683-690. doi: 10.1016/j.jvs.2018.11.041. Epub 2019 Mar 6.

Autologous Bone Marrow Mononuclear Cell Implantation and Its Impact on the Outcome of Patients With Critical Limb Ischemia - Results of a Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. Pignon B, Sevestre MA, Kanagaratnam L, Pernod G, Stephan D, Emmerich J, Clement C, Sarlon G, Boulon C, Tournois C, Nguyen P. *Circ J.* 2017 Oct 25;81(11):1713-1720. doi: 10.1253/circj.CJ-17-0045.

Therapeutic effect of fucoidan-stimulated endothelial colony-forming cells in peripheral ischemia. Sarlon G, Zemani F, David L, Duong Van Huyen JP, Dizier B, Grelac F, Collic-Jouault S, Galy-Fauroux I, Bruneval P, Fischer AM, Emmerich J, Boisson-Vidal C. *J Thromb Haemost.* 2012 Jan;10(1):38-48. doi: 10.1111/j.1538-7836.2011.04554.x.

Priming of late endothelial progenitor cells with erythropoietin before transplantation requires the CD131 receptor subunit and enhances their angiogenic potential. Bennis Y, Sarlon-Bartoli G, Guillet B, Lucas L, Pellegrini L, Velly L, Blot-Chabaud M, Dignat-Georges F, Sabatier F, Pisano P. *J Thromb Haemost.* 2012 Sep;10(9):1914-28. doi: 10.1111/j.1538-7836.2012.04835.x.