

## Traquer l'artériopathie avec son stéthoscope : du nouveau !

Une société française labellisée "Jeune Entreprise Innovante" par le Ministère de la Recherche lance en 2005 un nouveau stéthoscope : le STETHOFLUX®.

L'innovation consiste en la réunion d'une fonction stéthoscopique acoustique classique d'excellente qualité et une fonction doppler vasculaire tout aussi performante.

Le STETHOFLUX® est pratique, ergonomique, design et pèse à peine plus lourd qu'un stéthoscope haut de gamme. De plus, la gravure laser nominative préserve de la perte ou du vol et lui confère une touche d'élégance.



### Pourquoi faire du doppler vasculaire avec son stéthoscope, dernier outil encore utilisé en consultation, et comment traquer l'artériopathie ?

L'auscultation artérielle à la recherche d'un souffle est peu efficace pour déceler une sténose et les médecins sont peu enclins à s'encombrer d'un doppler de poche pour améliorer l'exploration vasculaire.

En intégrant un système doppler 8 MHz dans le pavillon d'un stéthoscope, le STETHOFLUX® apporte une solution pour parfaire l'exploration artérielle en consultation. Il permet surtout de traquer l'artériopathie en facilitant la mesure de l'IPS : index de pression systolique.

L'IPS est le rapport des pressions artérielles systoliques cheville / bras. Si le ratio dépasse 10% ( $IPS < 0,90$ ), il révèle une sténose oblitérante sur le trajet artériel du membre inférieur. L'IPS est aussi un facteur prédictif indépendant du risque d'AVC, de coronaropathie et de mortalité cardiovasculaire globale.

La simplicité d'utilisation du STETHOFLUX® en consultation ou au lit du malade va faciliter la mesure de l'IPS chez les patients à risque par les médecins généralistes, internistes, gériatres, cardiologues et autres spécialistes de l'artériosclérose.



Mesure de la PAS à la cheville exclusivement en écoute doppler



Mesure de la PAS au bras en écoute stétho-acoustique ou en écoute doppler

### Le Groupe s'y intéresse

A ce jour, les patients sont nombreux à être confiés aux doppléristes et/ou aux spécialistes cardiovasculaires à un stade avancé de la maladie artérielle. Optimiser le dépistage précoce, c'est améliorer la prise en charge des patients : souci constant.

La "Rotterdam Study" (*Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 1998;18:185-92), qui a consisté à mesurer l'IPS chez les sujets de plus de 55 ans ( $n = 7715$ ), a ainsi mis en évidence la présence d'une artériopathie chez 19,1% des personnes alors qu'elles étaient 1,6% à signaler une claudication intermittente.

Des études sur l'IPS enrichissent constamment les données de littérature professionnelle et une revue publiée en juillet 2005 par une équipe canadienne (*Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 2005;25(7):1463-9) met en perspective les principaux résultats.

