

Madame,

L'intervention sera pratiquée avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de la refuser. Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites. Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments ou ordonnance). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie. N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

La radiographie utilise des rayons X :

Cet examen permet de faire des images du corps humain grâce à une technique utilisant des rayons X. L'évolution de la technologie associée au bon usage des différentes techniques d'imagerie permettent actuellement de limiter de façon importante la dose délivrée conformément à la réglementation en vigueur.

De quoi s'agit-il ?

Les varices pelviennes sont le plus souvent liées à un reflux dans la veine ovarienne gauche et/ou droite ainsi que dans des branches des veines iliaques internes (veines du bassin assurant le retour du sang de l'utérus, du vagin, des lèvres, du rectum et de la vessie vers le cœur).

Leur présence peut entraîner 2 types de symptômes gênants parfois associés :

1. Des douleurs ou pesanteur du bas ventre augmentées en position debout ou assise prolongée, prédominant le soir, pendant les règles ou lors des fortes chaleurs. Cette pesanteur est souvent associée à des douleurs pendant ou après les rapports sexuels, parfois pendant plusieurs jours.
2. Des varices des membres inférieurs venant de la région de la vulve, du périnée ou de la fesse. Elles sont parfois la cause des récurrences des varices des membres inférieurs après opération.

Afin d'empêcher ce reflux de sang dans la région pelvienne et vers les membres inférieurs, les varices sont bouchées (embolisées) à l'aide de sclérosant veineux, de ressorts métalliques (coils) ou de liquide d'embolisation.

Les varices étant souvent bilatérales, il est parfois nécessaire de réaliser 2 séances d'embolisation afin de traiter l'ensemble des veines malades.

L'embolisation par voie veineuse permet de traiter efficacement les symptômes dont vous souffrez (amélioration dans plus de 80% des cas).

Déroulement de l'intervention :

Il s'agit d'une intervention « mini invasive », réalisée en hospitalisation ambulatoire (une journée) qui ne nécessite qu'une petite ponction au niveau du coude droit (plus rarement de l'aîne ou du périnée). Elle est réalisée par un radiologue interventionnel habitué à pratiquer cette intervention, sous anesthésie locale et sédation, avec un arrêt de travail d'une semaine.

Un petit cathéter (tuyau en « plastique ») est guidé sous radioscopie jusqu'aux varices (veines malades) au sein desquelles le radiologue met en place le matériel d'embolisation pour les occlure.

Une sensation d'inconfort peut être ressentie lors de l'embolisation, principalement dans la région du bassin, de la fesse ou du dos.

EMBOLOGISATION DES VARICES PELVIENNES PAR RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Durée de l'intervention :

Chaque séance d'embolisation dure de 30 minutes à 1h.

Quels sont les risques de ne pas faire l'embolisation ?

Vos médecins ont jugé utile cette intervention. L'abstention vous expose à une persistance ou une aggravation des symptômes.

Quelles sont les complications liées à cette intervention ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

Cet examen peut présenter les risques de toute angiographie (risques locaux au niveau du point de ponction, risques généraux) et ceux en rapport avec l'embolisation des varices pelviennes.

Risques de toute angiographie :

- Localement, au niveau du point de ponction, un hématome (ou bleu) peut apparaître. Il se résorbera en deux à trois semaines avec un traitement local simple.

- Sur un plan général, les risques sont dus à l'injection du produit iodé utilisé pour le repérage veineux.

L'injection peut entraîner une réaction d'intolérance ou d'allergie. Les complications réellement graves sont rarissimes.

Des accidents rénaux, également liés au produit iodé, sont notamment possibles chez certains sujets atteints de maladies fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, hypertension artérielle et diabète notamment).

Le risque de migration de produit d'embolisation dans les artères pulmonaire est extrêmement rare et est généralement sans conséquence.

Il est fréquent de ressentir une sensation de gêne ou de douleur dans le bas du ventre et le bassin pendant 24 à 48 heures, parfois plus. Nous vous remettrons une ordonnance (médicaments à acheter avant l'intervention) lors de la consultation et vous ressortirez de l'hospitalisation ambulatoire avec un cathéter veineux afin de bénéficier du traitement antalgique à domicile par des infirmières spécialisées.

Bénéfices et limites de l'intervention :

Les bénéfices sont rapides mais variables pour le problème de la douleur pelvienne ou des membres inférieurs (quelques jours à quelques semaines).

Concernant les varices des membres inférieurs ou de la vulve, elles peuvent persister après l'embolisation, mais leur traitement en sera généralement facilité et une opération chirurgicale pourra souvent être évitée (traitement local sans anesthésie générale préconisé).

CE QUE VOUS DEVEZ FAIRE

Consultation préalable :

Le médecin radiologue interventionnel va vous voir en consultation, il est très important de lui communiquer la liste des médicaments que vous prenez.

Apportez le jour de l'intervention :

1. Le dossier radiologique en votre possession

EMBOLOGISATION DES VARICES PELVIENNES PAR RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

2. La liste écrite des médicaments que vous prenez.

Avant l'intervention :

Vous devrez prendre votre traitement usuel le matin de l'intervention.
Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant l'intervention.

Après l'intervention :

Vous irez en salle de réveil pendant 30 à 60 min, pour bénéficier d'une courte surveillance post anesthésie.
Si la ponction a été réalisée au coude, vous serez libres de vos mouvements. Vous devrez rester allongée une heure sans plier la cuisse si l'intervention a été réalisée par voie fémorale (pli de l'aîne) ou périnéale.
Vous retournerez ensuite dans le service ambulatoire et vous pourrez sortir une heure après l'intervention.

Avant la sortie, vous devez (ou un proche) passer au secrétariat du service d'imagerie (porte A, niveau – 1, même lieu que lors de la consultation) afin de récupérer les comptes-rendus, ordonnances, la facture à envoyer à la mutuelle, l'arrêt de travail et éventuellement le bon de transport. De même, il vous faudra passer au bureau des entrées pour récupérer le bulletin d'hospitalisation (arrêt de travail pour la durée de l'hospitalisation).

Vous devez impérativement être accompagné ou commander un VSL (véhicule Sanitaire Léger) pour votre retour à domicile.

Après votre retour à domicile :

Une équipe de prestation de soins à domicile (Midiperf) vous prendra en charge avec notamment la gestion de la perfusion à domicile.
Une ordonnance vous sera donnée lors de la consultation, elle comporte des médicaments contre la douleur qui peut persister la semaine qui suit l'intervention (rarement plus longtemps).
Vous ne devez pas conduire pendant les 24 premières heures, éviter les exercices physiques intenses dans les 48 heures suivantes et vous organiser pour, en cas de problème, pouvoir rejoindre l'établissement.

En cas de problème ou de question concernant l'intervention pouvez joindre le secrétariat au
06.49.72.58.63 (appel ou texto) de 8h à 18h, du lundi au vendredi ou par mail :
radiologie-interventionnelle@imagerie-rivegauche.fr

Si vous avez un problème après l'intervention vous pouvez joindre la continuité des soins au
05.67.77.51.52

Dans les semaines qui suivent l'examen :

Si les symptômes persistent au-delà de 4 mois de l'intervention, vous devrez prendre un nouveau rendez-vous d'échographie pelvienne afin de vérifier le résultat de l'embolisation.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.

EN CAS D'URGENCE VOUS DEVEZ CONTACTER IMMEDIATEMENT LE 15