

CHU de Nantes
livret d'information
destiné aux patients

L'embolisation artérielle

CHU de Nantes
Service de radiologie interventionnelle

Pôle imagerie – radiologie centrale
Hôtel-Dieu – rez-de-chaussée bas
Place Alexis-Ricordeau – 44093 Nantes Cedex 01

Tél. 02 44 76 81 74 – Fax 02 44 76 84 18

Mail : bp-secretariat-ri@chu-nantes.fr

Accueil du lundi au vendredi de 9h à 17h

Madame, Monsieur,

*L'équipe médicale et soignante met à votre disposition ce livret d'information **sur l'embolisation artérielle**. Nous souhaitons que ce document vous apporte les réponses à vos interrogations. N'hésitez pas à nous solliciter pour avoir des informations complémentaires à celles que vous avez déjà. Nous restons à votre entière disposition.*



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

Qu'est-ce que l'embolisation artérielle ?

Sous le terme d'embolisation, on regroupe habituellement les interventions qui ont pour but de boucher les vaisseaux sanguins qui constituent ou qui nourrissent une lésion, ou de boucher une lésion portée par un vaisseau.

La nature des lésions embolisées est très variable : il peut s'agir de malformations congénitales des vaisseaux, de lésions secondaires à un traumatisme ou de tumeurs. Chaque maladie est particulière et vous ne devez pas vous comparer à des membres de votre entourage ayant bénéficiés d'une embolisation ou à des patients actuellement hospitalisés pour ce traitement.

Pourquoi faire cette embolisation dans le service de radiologie ?

Le geste sera effectué par radioguidage. Cette technique permet de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Le déroulement de l'examen

Une embolisation est réalisée par une équipe médicale formée à cette technique.

Après une piqûre (ou « ponction ») faite au niveau d'une artère (le plus souvent l'artère fémorale), que l'on sent battre au pli de l'aîne, un cathéter (petit tuyau en plastique) est introduit dans les vaisseaux. Parfois plusieurs « portes d'entrée » sont nécessaires, il faudra alors faire plusieurs ponctions (dans les deux artères fémorales, dans une artère fémorale et une artère du cou dénommée « carotide »...).

Le cathéter sera ensuite dirigé dans les vaisseaux par le médecin-opérateur, sous contrôle visuel, radiologique, à l'aide d'un écran de télévision.

Ce cathéter servira à injecter un liquide que l'on appelle « produit de contraste iodé », pour voir les vaisseaux de la région à traiter. Par ce cathéter, on pourra éventuellement monter un tuyau plus fin, qui sera placé au contact ou dans la lésion à traiter.

L'embolisation est réalisée à l'aide de matériaux choisis selon la nature de la lésion ; petites particules solides, liquides qui se solidifient dans la lésion, ou petits ressorts métalliques.

En plus de l'équipe radiologique qui réalisera l'embolisation, un médecin anesthésiste-réanimateur vous prendra en charge. Ce médecin vous expliquera le choix de la méthode d'anesthésie utilisée.

Quelles sont les suites immédiates de l'embolisation ?

Une embolisation est toujours effectuée à l'occasion d'une hospitalisation, en général brève. Sa durée, fonction de votre état de santé (de l'état de santé du patient), sera précisée par le médecin radiologue.

Après l'embolisation artérielle

Le cathéter sera retiré de l'artère et celle-ci sera comprimée. Dans certains cas, en raison du traitement anticoagulant donné au cours de l'embolisation, le matériel permettant le passage dans l'artère (introduceur) ne sera retiré qu'après un ou deux jours.

Dans les heures qui suivent l'embolisation, vous resterez quelques heures dans la salle de réveil afin d'assurer la surveillance avec le maximum de sécurité. Les membres de l'équipe médicale diront à quel moment il est possible de boire et manger et pendant combien de temps il faut rester allongé.

Bénéfices

Les bénéfices attendus de l'embolisation sont largement supérieurs aux risques que celle-ci fait courir.

Le but de l'embolisation est bien évidemment de vous guérir ou de (vous) soulager le patient.

Dans certaines circonstances, pour des raisons techniques et de sécurité, les embolisations se font en plusieurs étapes, habituellement espacées de quelques semaines ou quelques mois.

Quels sont les risques de l'embolisation

Localement, au niveau du point de ponction, il peut se produire un hématome qui se résorbera ensuite en deux à trois semaines. Tout à fait exceptionnellement, des lésions de l'artère peuvent nécessiter un traitement complémentaire.

Consultations post-embolisation

Ces consultations sont indispensables par scanographie, par résonance magnétique et parfois par angiographie.