

CHU de Nantes
livret d'information
destiné aux patients

Embolisation de varicocèle

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 de varicocèle**. 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.*

De quoi s'agit-il ?

Un traitement de varicocèle par voie veineuse permet, sans anesthésie générale, sans arrêt de travail, de réaliser l'embolisation et la sclérose de la veine alimentant la varicocèle et de mettre fin à ses conséquences douloureuses ou à ses conséquences sur la fertilité.

Par voie veineuse, on peut traiter une varicocèle bilatérale par un seul point d'entrée.

Déroulement de l'examen

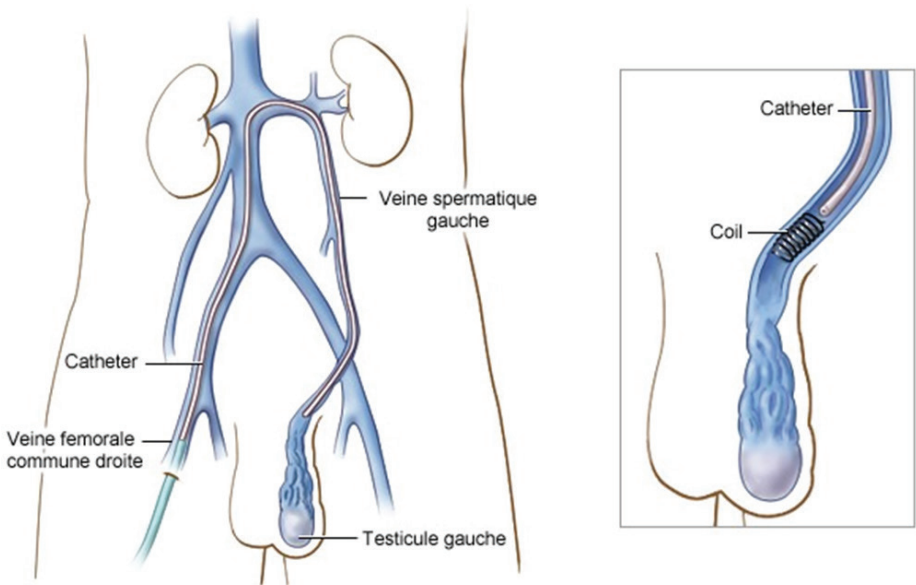
L'examen s'effectue dans une salle de radiologie interventionnelle qui comporte les appareils d'imagerie médicale nécessaire à son déroulement. Cette salle bénéficie de condition d'asepsie identique à celle d'un bloc opératoire.

La ponction se fait, après anesthésie locale, au niveau de l'aîne. Par ce point de ponction, le radiologue interventionnel insère un tube fin (cathéter) dans la veine fémorale. Il chemine par les veines du pelvis, puis la veine cave inférieure, la veine rénale et l'on descend dans la veine alimentant la varicocèle.

L'obturation de la veine peut être obtenue de plusieurs façons :

- mise en place d'un ou plusieurs ressort métallique (coils) qui obture la veine à l'endroit où il est placé.
- injection d'un produit sclérosant

Le suivi sera réalisé par votre urologue ou votre médecin traitant habituel, aucune imagerie de contrôle n'est nécessaire après la sortie.



Durée de l'examen

L'examen dure environ 45 mn à 1 h. Plus longtemps, si la varicocèle est bilatérale.

Après l'examen, vous êtes surveillé environ 45 mn à 1 h, allongé, en raison de la ponction veineuse (creux de l'aîne).

La sortie est prévue le jour même de l'examen.

Risques et complications

Localement, au niveau du point de ponction, il peut se produire un hématome qui se résorbera ensuite.

Dans de rare cas le matériel d'embolisation peut migrer.

Bénéfices et limites de l'examen

Les bénéfices sont immédiats pour le problème de la douleur (varicocèle douloureuse).

Il faut 2 à 3 mois pour avoir un plein effet sur la restauration du sperme. Cette restauration n'est pas constante ni toujours complète. Il en va de même après un traitement chirurgical.

L'irradiation grâce à cette méthode est très faible.

En outre, la récurrence est moindre qu'après la chirurgie, en raison de l'occlusion des petites branches veineuses collatérales susceptibles d'alimenter la varicocèle.

Cette intervention nécessite l'arrêt de sport pendant 2 jours.

