

## Suites opératoires

Elles sont en général très simples.

Pas de douleur, juste une fatigue liée à la régénération du foie.

L'hospitalisation dure en général 48 heures.

# Embolisation portale

CHU de Nantes  
Institut des maladies de l'appareil digestif  
1 place Alexis-Ricordeau – 44 000 Nantes

*Madame, Monsieur,*

*L'équipe médicale et soignante met à votre disposition ce livret d'information sur la réalisation d'une **embolisation portale**. 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.*

## Qu'est-ce qu'une embolisation portale ?

Il s'agit d'une technique utilisée avant une hépatectomie.

Elle consiste à obturer la veine (veine porte) nourrissant la partie du foie que l'on souhaite enlever.

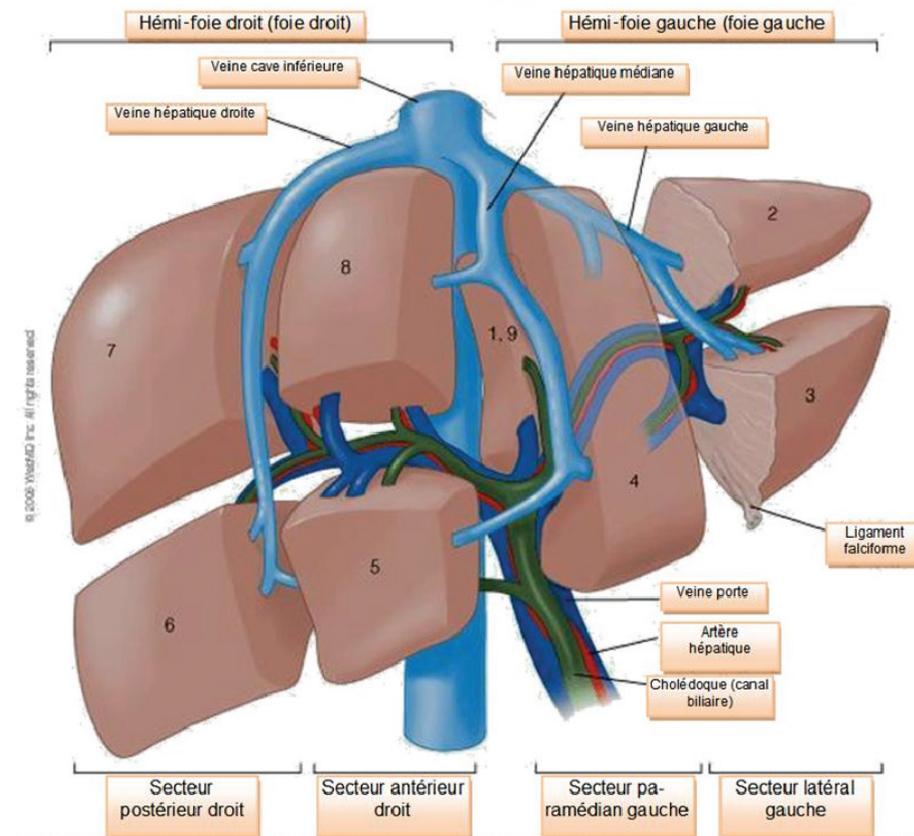
On obtient ainsi une atrophie du foie du côté où la veine a été bouchée et une augmentation de volume (hypertrophie compensatrice) du foie que l'on souhaite conserver.

## Pourquoi réalise-t-on une embolisation portale ?

Quand un volume important de foie est à retirer, le foie que l'on doit garder est parfois trop petit pour assurer une fonction correcte après l'opération.

On peut mesurer sur un scanner les volumes respectifs du foie que l'on doit retirer et celui du foie que l'on veut garder. C'est la volumétrie.

Si le volume est trop petit, on fait régénérer le foie avant l'intervention plutôt qu'après.



## Comment se déroule-t-elle ?

L'embolisation portale est réalisée par les médecins radiologues en salle de radiologie interventionnelle sous anesthésie générale.

Elle est faite sous contrôle échographique.

Quatre à six semaines après l'embolisation, un nouveau scanner volumétrique est réalisé pour mesurer l'effet.

Si le volume de foie restant attendu est suffisant, l'hépatectomie peut être programmée.