

CHU de Nantes
livret d'information
destiné aux patients

Malformation artériovoineuse

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 la malformation artériovoineuse**. 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 malformation artério-veineuse ?

Une malformation artério-veineuse (MAV) est une connexion anormale entre les veines et les artères. Les MAV sont congénitales bien qu'elles puissent être diagnostiquées à l'adolescence ou à l'âge adulte.

Il s'agit de boucher et scléroser les vaisseaux sanguins qui constituent ou nourrissent la malformation vasculaire. Pour se faire le radiologue interventionnel utilise un produit sclérosant et embolisant (aetoxisclérol, alcool, colle, onyx..).

La décision de ce traitement a été prise après discussion entre les différents médecins qui s'occupent de vous en réunion pluridisciplinaire (staff de malformation vasculaire), puis après discussion avec vous en consultation de radiologie interventionnelle.

Comment se déroule l'intervention ?

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.

L'intervention est réalisée soit sous anesthésie générale, soit sous anesthésie locale. L'embolisation s'effectue soit par ponction directe de la malformation, soit par l'artère irrigant la malformation ou les deux combinés.

La ponction se fait, au niveau du pli de l'aîne. Par ce point de ponction, le radiologue interventionnel insère un tube fin (cathéter) dans l'artère fémorale, il chemine par l'aorte jusqu'à l'artère irrigant la malformation, puis il injecte le produit sclérosant.

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 : le cathéter sera retiré de l'artère et celle-ci sera comprimée.

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.

Risques et complications

- 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.
- Une augmentation de volume (oedème, chaleur et douleur) est attendue sur le site traité.

Un rendez-vous de consultation avec le radiologue interventionnel seront programmé à 3 mois après l'intervention, pour le suivi et l'organisation globale de votre prise en charge (suivi, retraitement...)

CHU de Nantes
livret d'information



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

CHU de Nantes
www.chu-nantes.fr

Centre hospitalier universitaire
5 allée de l'île Gloriette – 44093 Nantes Cedex 1
Pôle direction générale – Service communication – juillet 2018