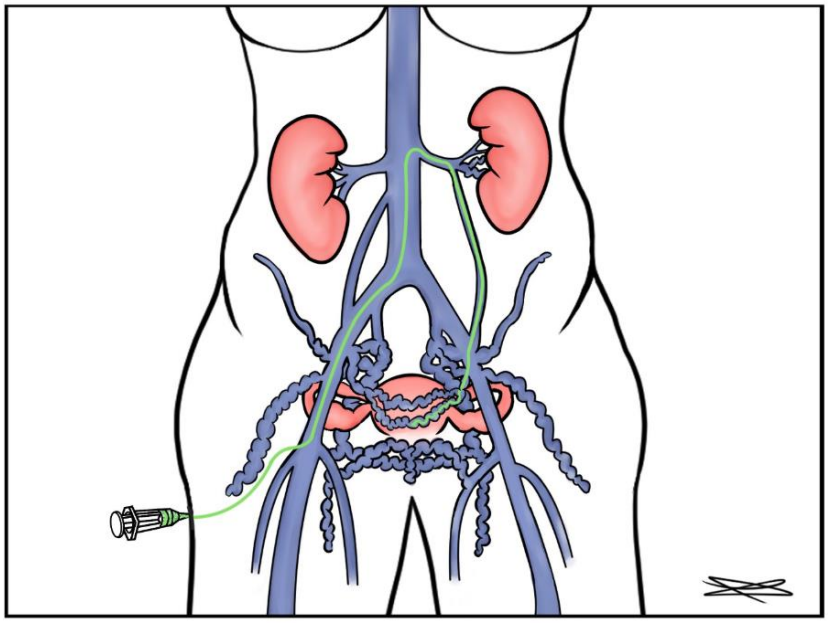
TRAITEMENT
DU SYNDROME DE CONGESTION PELVIENNE
par voie endovasculaire



Madame,

Votre médecin vous a proposé un traitement de vos varices pelviennes par voie veineuse qui sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet à tout moment la liberté de l'accepter ou de le refuser.
Ce document a pour objectif de vous expliquer les principes et le déroulement de cette procédure de radiologie interventionnelle ainsi que ses suites.

Qu'est-ce que le syndrome de congestion pelvienne ?

Le syndrome de congestion pelvienne est d'origine multifactorielle, et lié à des varicosités pelviennes.
Il est caractérisé par la présence de douleurs pelviennes à type de pesanteur, non cycliques, associé le plus souvent à des douleurs pendant les règles, et après les rapports sexuels.
Son diagnostic est conforté par les données de l'écho-doppler et de l'IRM pelvienne.

Qu'est-ce qu'une embolisation ?

L'embolisation des varices pelviennes peut être réalisée lorsque les symptômes sont gênants pour la patiente(1).
Ce sont des radiologues spécialisés en radiologie interventionnelle qui pratiquent l'embolisation.

Comment l'embolisation est-elle réalisée ?

La veine fémorale est ponctionnée au pli de l'aine, le plus souvent à droite, et un cathéter permet de naviguer dans les veines gonadiques, rénales, et iliaques internes.
Si les varices pelviennes sont confirmées lors de ce temps angiographique diagnostique, alors un traitement par micro-ressorts (coils) et/ou une colle biologique et/ou un autre agent sclérosant pourra être réalisé.
Cette intervention se réalise sous anesthésie locale et une surveillance de 3-4 heures est nécessaire en ambulatoire.

Quels sont les bénéfices de l'embolisation ?

Les douleurs et le cortège de symptômes sont améliorés, le plus souvent dès quinze jours après l'embolisation. L'objectif est de diminuer le nombre et l'intensité des crises douloureuses. Ce traitement peut se réaliser au cours de plusieurs séances d'embolisation.

Quelles sont les contre-indications à l'embolisation ?

L'allergie vraie à l'iode, l'insuffisance rénale sévère et des antécédents personnels ou familiaux de thrombose veineuse profonde demanderont des précautions particulières : notifiez-le à votre médecin durant la consultation.
La grossesse en cours est une contre-indication à la réalisation d'une angiographie : informez le service si vous pensez qu'il y a un risque que vous soyez enceinte.

Quels sont les risques de l'embolisation ?

Les bénéfices attendus sont largement supérieurs aux risques encourus. Les risques sont inférieurs aux autres thérapeutiques invasives. Cependant toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.
Certains risques peuvent être favorisés par votre état général, vos antécédents médicaux ou par un traitement pris avant l'intervention. Il est impératif d'informer le médecin de vos antécédents (personnels et familiaux), de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez et de vos allergies connues.

- PENDANT l'intervention
  1- Il existe des risques dus à l'injection du produit iodé avec une possible réaction allergique[2] ;
  2- Il faut être prudent chez certains sujets atteints de maladies fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, diabète, myélome...) [2].
  3- Certaines patientes peuvent faire une réaction vagale, bénigne, durant l'intervention.
  4- Des cas de perforation de veine gonadique peuvent arriver, et résultent exceptionnellement en hémorragie abdominale.
  5- Des cas exceptionnels de complications plus graves, liée à des embolisations de veines non cibles, comme une thrombose de la veine rénale ou une embolie pulmonaire ont été décrites.

- APRES l'intervention
  1- Un hématome du pli de l'aine peut survenir, et se résorbe spontanément en quelques jours, voire quelques semaines.
  2- Un syndrome post-embolisation peur survenir : il n'est pas rare d'avoir quelques sensations de gêne voire une recrudescence des symptômes, ainsi qu'une fièvre, devant disparaître au bout de 10 à 15 jours. Un traitement par anti-inflammatoire non stéroïdien et/ou par Paracétamol vous sera prescrit après l'intervention.

- APRES votre retour à domicile

  Eviter les efforts physiques pendant les 24 à 48 heures qui suivent l'intervention.
  Ne pas pratiquer de conduite sportive pendant les 3 à 4 semaines qui suivent l'intervention.

  Si vous commencez à saigner à l'endroit où le cathéter a été introduit : allongez-vous et appuyez sur la zone du saignement ou faites appuyer par une personne de votre entourage.

  Face à :
  - un changement de couleur, de volume ou de température au niveau de la zone de ponction ;
  - des douleurs, une sensation de froid, une modification de la sensibilité, ou un changement de couleur de la jambe concernée par la ponction artérielle ;

  contactez immédiatement votre médecin ou l'équipe de radiologie interventionnelle **ou les urgences** :
  - du lundi au vendredi 09h30-12h00 14h00-16h30 : **Secrétariat Radiologie ☎ 02 47 47 47 25**
  - en dehors des heures ouvrables : **Praticien d'astreinte ☎ Standard CHRU Tours 02 47 47 47 47**
    Préciser au standardiste *« appel dans le cadre du suivi d'une prise en charge en radiologie interventionnelle »*

En cas d'urgence vitale, contactez le SAMU au 15.

Pôle inter hospitalier Imagerie Médicale
Service de Radiologie Neuroradiologie Diagnostique et Interventionnelle
✉ : rdv.nri@chu-tours.fr

Hôpital BRETONNEAU 2 Boulevard Tonnellé 37044 TOURS Cedex 9

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'intervention que vous êtes amenée à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire ou à consulter le site internet : www.chu-tours.fr/nri/Autres pathologies

1. Bookwalter CA, VanBuren WM, Neisen MJ, Bjarnason H. Imaging Appearance and Nonsurgical Management of Pelvic Venous Congestion Syndrome. Radiographics. 2019 Mar-Apr;39(2):596-608. Pennec VL, et al. Endovascular management of pelvic congestion syndrome: An expert consensus statement from the French Society of Cardiovascular Imaging (SFICV), Interventional Radiology Federation (FRI), College of French Radiology Teachers (CERF), and French Society of Women's Imaging (SIFEM). Diagn Interv Imaging. 2025.
2. Fiche de recommandation pour la pratique clinique : prévention de l'insuffisance rénale induite par les produits de contraste iodés. CIRTACI, SFR. V1. Dec 2004.