

Traitement symptomatique des douleurs liées à l'arthrose de genou par voie endovasculaire

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un traitement antalgique des douleurs liés à l'arthrose par voie endovasculaire 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.

Pourquoi l'embolisation des artères géniculées ?

Les douleurs du genou liées à l'arthrose du genou sont d'origine multifactorielle. Si la première cause est la perte d'épaisseur cartilagineuse, les douleurs sont liées à une inflammation localisée, responsable de recrutement de vaisseaux anormaux et de terminaison nerveuses immatures. Le diagnostic d'arthrose est principalement radiographique, en association avec la clinique.

Qu'est-ce qu'une embolisation ?

L'embolisation des artères géniculées peut être réalisée lorsque les symptômes sont gênants pour les patients. Ce sont des radiologues spécialisés en radiologie interventionnelle qui pratiquent l'embolisation.

Une embolisation est la fermeture volontaire d'une artère ou d'une veine participant à un processus pathologique.

Comment l'embolisation est-elle réalisée ?

L'artère fémorale commune est ponctionnée au pli de l'aîne, le plus souvent à droite et un cathéter permet de naviguer vers les artères géniculées.

En cas d'hyperhémie d'un territoire douloureux ou d'une douleur reproduite lors du diagnostic angiographique, alors un traitement par microparticules résorbables peut 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 sont améliorées le plus souvent quelques heures à quelques jours après l'embolisation. L'objectif est de diminuer l'intensité des douleurs et une reprise de l'activité physique.

Ce traitement, si inefficace, peut se réaliser au cours d'une seconde séance d'embolisation.

Quelles sont les contre-indications à l'embolisation ?

L'allergie vraie à un produit de contraste iodé, l'insuffisance rénale sévère 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- Il faut être prudent chez certains sujets atteints de maladies fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, diabète, myélome...) ;
- 3- Certains patients peuvent faire une réaction vagale, bénigne, durant l'intervention ;
- 4- Une décoloration cutanée transitoire peut survenir du côté où l'embolisation a eu lieu. Dans l'immense majorité des cas elle s'estompe spontanément en quelques heures. Elle est prévenue chez certain patient par l'apposition de pain de glace pour favoriser une vasoconstriction locale et éviter une embolisation non cible
- 5- Des cas de perforation d'artères géniculées peuvent arriver, et résultent exceptionnellement en hémorragie.
- 6- Des cas exceptionnels de complications plus graves, liée à des embolisations d'artères non cibles ont été décrites.

▪ APRES l'intervention

Un hématome du pli de l'aîne peut survenir, et se résorbe spontanément en quelques jours, voire quelques semaines.

▪ APRES votre retour à domicile

- 1- Éviter les efforts physiques pendant les 24 à 48 heures qui suivent l'intervention.
- 2- 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 amené 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](http://www.chu-tours.fr/nri/Autres_pathologies)