

Traitement endovasculaire d'une malformation artériovéineuse



CHU de Montpellier
Hôpital Gui de Chauliac
Pôle Neurosciences Tête et Cou
80, Avenue Augustin Fliche
34295 Montpellier cedex 5
Tél : 04 67 33 72 75

<http://www.chu-montpellier.fr/fr/neuroradiologie>

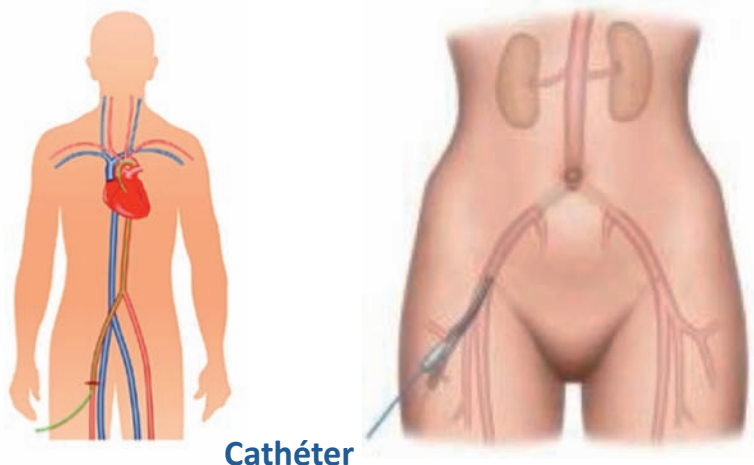
Les malformations artério-veineuses cérébrales (MAVc) sont des **anomalies de connexion** entre une ou des artères et une ou des veines cérébrales. Leur origine est actuellement inconnue mais semble multifactorielle. Le plus souvent, il n'y a pas de transmission héréditaire.

En quoi consiste le traitement endovasculaire ?

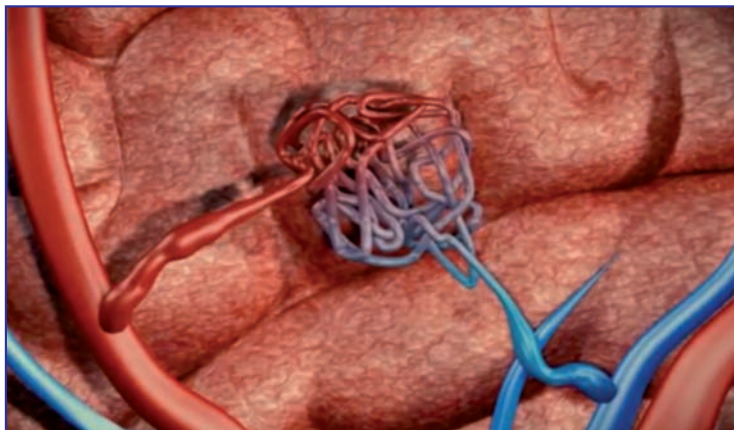
Le geste d'embolisation consiste à occlure une communication anormale entre artères et veines liées à des vaisseaux malformés appelés « nidus ». L'occlusion du nidus est effectuée à l'aide d'une injection d'un agent embolique liquide administré par voie artérielle.

Comment se déroule un traitement endovasculaire ?

Après une anesthésie générale, un cathéter (tube fin) est introduit dans l'artère fémorale, au niveau du pli de l'aîne. Il est dirigé dans vos artères sous contrôle radioscopique, jusqu'au niveau de la malformation.

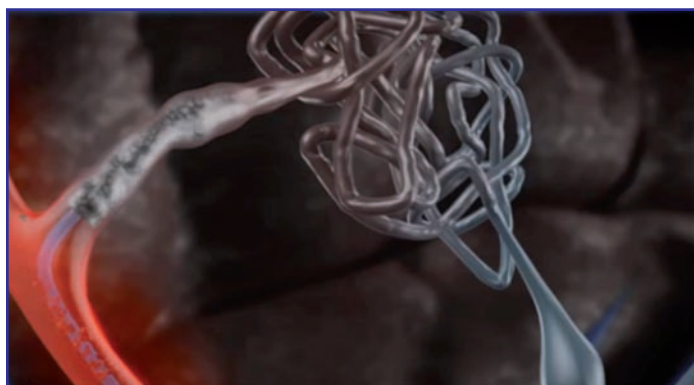


Cathéter



Avant injection de l'agent embolique

L'agent embolique est ensuite injecté afin d'occlure les vaisseaux de la malformation.



Après injection de l'agent embolique

Dans la grande majorité des cas de traitement endovasculaire, un abord fémoral sera réalisé et un système de fermeture vasculaire sera utilisé (système Angioseal) . Ce système créant une hémostase, évitant la compression manuelle, est composé d'une ancre, d'une éponge de collagène et d'une suture auto-serrante. L'ensemble des 3 composants est résorbable en l'espace de 60 à 90 jours.

Les risques

Les risques de cette procédure incluent un saignement intracrânien ou un accident ischémique (infarctus cérébral) qui peuvent provoquer une impossibilité de bouger ou de parler à des degrés variables.

Des risques spécifiques sont également liés

- à l'anesthésie générale,
- au point de ponction fémoral : dans de rares cas, le système angioseal peut se mobiliser dans les 48 premières heures, le plus souvent au moment d'un effort de lever ou en allant aux toilettes, raison pour laquelle, il est proscrit de se lever ou de plier la jambe au cours des 24 premières heures. Ce « lâchage » peut être responsable de l'apparition rapide d'un hématome voire d'un faux anévrisme de l'artère fémorale. Cette dernière situation bien que moins fréquente, peut nécessiter de reposer un pansement compressif, une compression sous échographie ou une embolisation par voie controlatérale. Des cas exceptionnels d'infection de ce type de matériel sont rapportés et exposent à une reprise chirurgicale de l'abord artériel.

Quelles sont les suites immédiates de l'embolisation ?

Après l'embolisation, vous resterez quelques heures dans la salle de réveil afin d'assurer la surveillance avec le maximum de sécurité.

Vous serez ensuite conduit dans l'unité de neurochirurgie soins continus (5^{ème} étage) pour une surveillance de 24 heures. 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.

Chaque jour, les médecins neuroradiologues (sénior ou internes) viendront vous informer clairement du traitement réalisé, du résultat obtenu (exclusion complète ou non) et surveiller les éventuelles complications post-opératoires. Ils superviseront les contrôles radiologiques et les traitements antalgiques ou autres...

Vos familles pourront les rencontrer en s'adressant au secrétariat situé au rez-de-chaussée de l'établissement.

L'hospitalisation en pratique

Avant votre hospitalisation

- Vous devez avoir consulté un médecin anesthésiste : une consultation devra être organisée au moins 15 jours avant la date prévue pour l'artériographie, soit auprès de nos services (**Prise de RDV : 04.67.33.76.87**), soit proche de votre domicile.

En cas de consultation délocalisée, le médecin anesthésiste qui vous recevra devra nous **faxer** le compte rendu de la consultation au **04.67.33.76.20**.

Une embolisation est toujours effectuée à l'occasion d'une hospitalisation. Sa durée est en général de 3 à 5 jours en fonction de l'état de santé du patient.



Le jour de l'hospitalisation

- A votre arrivée à l'hôpital et après avoir réalisé les formalités administratives au bureau des admissions de Gui de Chauliac, vous devez vous présenter à l'heure indiquée (**15h00**) dans l'unité neuroradiologie interventionnelle (1er étage hôpital Gui de Chauliac).
- Le geste endovasculaire sera réalisé le lendemain. Le médecin neuroradiologue pourra exercer dans le cadre de **son activité libérale**. Cela n'aura aucune incidence sur votre prise en charge et aucun honoraire ne vous sera facturé.

Après votre retour à domicile

- Un arrêt de travail vous sera prescrit.
- En cas de douleurs, une ordonnance d'antalgique vous sera remise.
- En cas de douleurs persistantes ou de signes anormaux (fièvre, vertiges...), il est important de contacter immédiatement votre médecin traitant ou notre équipe.

Téléphones utiles :

Interne : **06.07.53.39.84**

Secrétariat : **04.67.33.75.32**

En cas d'urgence, un médecin : **04.67.33.25.04**

