

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'un examen interventionnel à type de sclérose d'une malformation vasculaire veineuse ou lymphatique (lymphangiome kystique).

Cet acte sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser, à tout moment. Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'acte et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cette procédure thérapeutique et pour répondre au problème diagnostique ou de prise en charge que se pose votre médecin.

N'oubliez pas de vous munir des anciens examens vous concernant ou concernant votre enfant, si vous les avez en votre possession. Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

La radiologie utilise des rayons X

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Lors d'une procédure de radiologie interventionnelle, ils servent notamment à guider le geste du médecin opérateur. Leur utilisation est donc primordiale pour le bon déroulement de l'intervention.

Le choix de cette technique tient compte de son **rapport bénéfice-risque**. Aussi, toutes les précautions sont prises pour **limiter votre exposition** aux rayons X.

Les doses délivrées sont ainsi généralement faibles pour les procédures courantes. Toutefois, il est possible que certaines interventions soient plus compliquées que d'autres, et nécessitent une durée d'exposition plus importante : la dose délivrée pourra alors être plus élevée.

Madame, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler au plus tôt, par exemple lors de la prise de rendez-vous ou lors de votre consultation avec le médecin radiologue. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.

1. Nature de l'acte : qu'est-ce qu'une sclérose percutanée ?

Ce geste consiste à injecter directement, au sein de la malformation, un agent sclérosant qui aura pour effet de « brûler » son revêtement interne et d'induire une thrombose de la cavité ainsi qu'une réaction inflammatoire qui conduira progressivement à sa rétraction qui sera définitivement évaluée après 3 mois de recul.

2. Indications

L'objectif de la sclérose est triple : limiter la symptomatologie douloureuse, les symptômes fonctionnels, et améliorer la situation esthétique liée au volume de l'angiome. Il est possible que la malformation ne disparaisse pas complètement malgré une nette amélioration des symptômes compressifs et/ou des poussées inflammatoires.

3. Déroulement de l'acte

Il existe plusieurs produits utilisés, chacun ayant leurs avantages et leurs inconvénients. Le médecin chargé de la sclérose choisira le produit le plus adapté à votre cas. En cas de malformation veineuse, il s'agit d'un produit utilisé pour la sclérose des varices, l'Aetoxysclérol®, injecté en « mousse », mélange d'air et de produit. L'alcool ou un antibiotique (doxycycline) est plutôt réservé aux malformations lymphatiques.

Il s'agit d'un geste très simple sur le plan technique qui consiste à piquer la malformation à travers la peau, à l'aide d'une aiguille de petit calibre, sous guidage échographique.

Les cavités vasculaires sont opacifiées avec un produit de contraste pour étudier les rapports de la malformation avec les vaisseaux normaux environnants et de s'assurer de l'absence de risque pour ces vaisseaux.

Dans la plupart des cas, une anesthésie locale, parfois associée à une sédation-analgésie suffit.

A la fin de l'examen, vous serez gardé en salle de réveil pour une surveillance étroite par l'équipe d'anesthésie pendant 1 à 3 heures, pour ensuite être ramené en secteur ambulatoire.

L'hospitalisation est en général de 2 à 6 h après le geste de sclérose de manière à s'assurer que les douleurs seront jugulées par le traitement antalgique. En effet, les suites peuvent être marquées par une augmentation de la symptomatologie avec une augmentation de volume de la malformation qui apparaît beaucoup plus ferme et discrètement inflammatoire, avec des petites zones de coloration rougeâtre ou bleutées, qui disparaissent après plusieurs jours/semaines.

L'intensité de ces douleurs est variable selon les cas. L'application locale de vessies de glace sur le site de sclérose est parfois nécessaire. Des médicaments antalgiques et anti-inflammatoires seront prescrits pendant quelques jours.

Progressivement cette symptomatologie va disparaître et l'évaluation de l'efficacité sur le volume ou sur les douleurs se fera après un délai de trois mois.

4. Quels résultats bénéfiques peut-on attendre ?

En ce qui concerne les malformations veineuses, ce geste vise à diminuer les phénomènes douloureux induits par la lésion, à estomper le volume ou, éventuellement, la disgrâce esthétique. Pour les lymphangiomes, c'est surtout la réduction de volume, voire la disparition de la malformation qui est escompté.

5. Des effets secondaires sont-ils possible ?

C'est un traitement qui depuis de nombreuses années a montré son efficacité. Toutefois il faut qu'il soit pratiqué dans un milieu spécialisé avec une équipe qui a l'habitude de les prendre en charge.

On peut observer un certain nombre de complications

- parfois mineures et transitoires à type de décoloration de la peau,
- parfois plus importantes à type :
 - de nécrose cutanée en regard de la malformation, si celle-ci intéresse la partie superficielle de la peau. Si cette nécrose survenait, cela nécessiterait des soins locaux jusqu'à cicatrisation
 - de complication nerveuse avec une perte de sensibilité d'un territoire cutané ou de perte motrice ; en général ces complications sont transitoires mais elles peuvent être exceptionnellement définitives
 - de complications veineuses à type de « phlébite », au niveau des veines drainant une malformation veineuse, que l'on recherchera par un écho-Doppler le lendemain ou les jours suivant la procédure, en cas de doute clinique. Elles nécessitent la mise en route d'un traitement anticoagulant.
 - des phénomènes neurologiques à type de malaises, céphalées, troubles visuels, épisodes migraineux sont parfois rapportés mais toujours rapidement régressifs et sans aucune gravité.

6. Contraintes préalables et postérieures à l'acte

Si une anesthésie générale ou une sédation est nécessaire, il sera indispensable d'effectuer une consultation anesthésique dans les 3 mois précédents le geste (pas moins de 48 h avant le geste). Une prise de sang sera réalisée pour une étude de la coagulation.

Ce geste est presque toujours réalisé en ambulatoire. Les enfants peuvent être hospitalisés pendant deux nuits en cas de malformation volumineuse nécessitant une surveillance plus rapprochée.

Il faut rester à jeun à partir de minuit (ne rien boire, ni manger, ni fumer).

Après l'acte, il est conseillé un repos de 2 à 3 jours après la sortie de l'hôpital. Un arrêt de travail est donc souvent nécessaire. La reprise des activités scolaires ou professionnelles est essentiellement guidée par l'évolution des douleurs résiduelles. Il en est de même de la reprise du sport, en évitant bien entendu tout choc direct dans les 15 premiers jours qui pourraient essentiellement produire une accentuation de la douleur.

Le traitement antalgique et anti-inflammatoire, prescrit systématiquement, sera adapté à l'intensité des douleurs. Ce traitement ne devrait pas dépasser 5 à 7 jours habituellement.

Il n'existe aucune contre-indication médicamenteuse.

Un contrôle clinique, écho-Doppler et éventuellement IRM, sera systématiquement réalisé 3 mois après le geste, pour en apprécier l'efficacité.

7. Les alternatives

Si l'efficacité du geste est insuffisante, il est tout à fait possible de renouveler ce geste de sclérose dans les mêmes conditions pour obtenir un résultat satisfaisant.

En cas d'échec renouvelé, l'indication d'un traitement chirurgical, ou par cryothérapie, devra être discutée avec l'équipe soignante au cours d'une consultation pluridisciplinaire.

8. Aspect financier

Dans le cas d'une hospitalisation, la prise en charge de votre examen se fera au même titre que les frais d'hospitalisation (sécurité sociale et mutuelle)

A titre externe, les modalités de prise en charge de votre examen sont indiquées dans le document joint à votre convocation.

Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos de la sclérose de malformation vasculaire.

Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.

Le jour de votre examen vous serez accueilli(e) par les équipes médicales et paramédicales qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cet acte et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires.

N'hésitez pas à les interroger ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur,

Après avoir pris connaissance de la fiche d'information et obtenu toutes les informations que je souhaitais, je donne mon accord pour que soit réalisée la sclérose de malformation veineuse.

Bordeaux le,

Signature

**Pôle imagerie médicale
Groupe hospitalier Pellegrin
Tél. 05 56 79 55 99 ou 05 56 79 48 80**