

Embolisation en pratique gynécologique



Jean-Auguste-Dominique INGRES
« La source » 1856

Alexandre BEN CHEIKH
« funkyfarouk@free.fr »

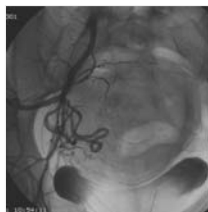
Embolisation des artères utérines

- Hémorragie de la délivrance
- Fibromes
- Hémorragie en cancérologie
- Hémorragie post-traumatique
- Malformation vasculaire

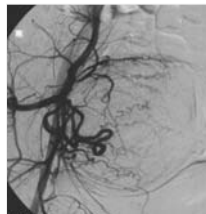
Anatomie : Artère utérine

- Branche de l'artère iliaque interne
 - Tronc antérieur
- Anastomoses
 - Avec le côté controlatéral
 - Avec les artères ovariennes

Anatomie : Artère utérine



Face



OAG 30°



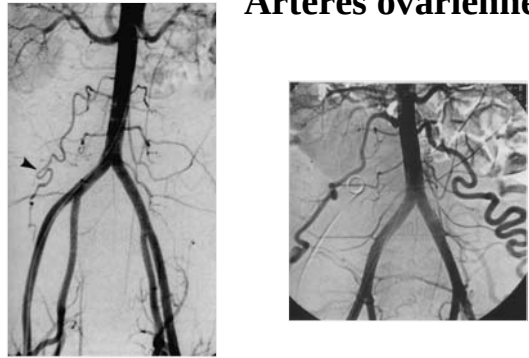
Anatomie



Anatomie



Artères ovariennes

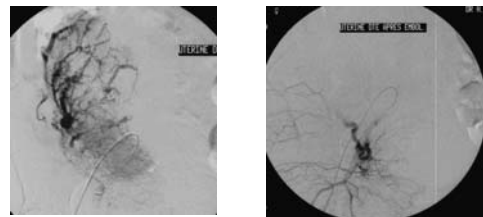


Matériel utilisé

- Les spires métalliques
- Curaspon
- Les particules
- Les agents liquides à solidification secondaire

Sonde 4F type cobra ± microcatheter

- Embolisation d'une hémorragie de la délivrance



Hémorragie de délivrance

- Première cause de mortalité maternelle en France
- Étiologies
 - Atonie utérine
 - Anomalie d'insertion du placenta (placenta previa)
 - Lésions cervico-vaginales

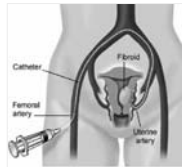
Hémorragie de délivrance

- Décision collégiale
- Réanimateur présent
- Surveillance constante

Hémorragie de délivrance

Technique

- Feldinger artériel fémoral unilatéral
- Cathétérisme sélectif des 2 artères utérines
- Embolisation avec molécules résorbables
 - CURASPON
 - SPONGEL



Technique artériographie

- Préparation du matériel stérile:
 - Champ stérile recouvrant la table, et champ stérile fendu recouvrant la patiente
 - Placer sur la table:
 - Xylocaine° pour anesthésie locale (petite cupule)
 - PCI Visipaque ©(50 -100 cc dans la cupule intermédiaire)
 - Sérum physiologique (les deux plus grandes cupules)

Technique

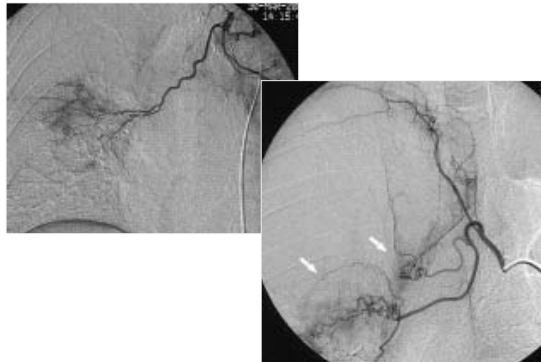
- Préparation du matériel stérile:
 - Placer sur la table:
 - Une aiguille cathéter 16 ou 18 G
 - Un désilet
 - Un guide
 - Une aiguille IM
 - Une seringue de 20 cc, deux seringues de 10 cc
 - Une lame de bistouri
 - Un robinet 2 voies
 - Des compresses



Technique

- Préparation du personnel en salle :
 - Tout le monde :
 - Port de calots et masques
 - Port de tablier de plomb et cache thyroïde
 - Médecin(s):
 - Lavage chirurgical des mains
 - Port de gants et sarrau stériles





Hémorragie de délivrance

- Résultats
 - Arrêt du saignement
 - Efficacité 94 à 100 %
 - Pas de séquelle sur la fertilité

Fibromes utérins

- Embolisation après échec du traitement médical
- Technique
 - Idem
 - Embolisation avec microbilles

