

# CONTACT

## SERVICE DE RADIOLOGIE

Route 725

Secrétariat : 010 437 247

secretariat.radiologie@cspo.be



## CLINIQUE SAINT-PIERRE

Avenue Reine Fabiola, 9

1340 OTTIGNIES

010 437 211

www.cspo.be

Membre du réseau  
Lid van het netwerk

**Huni**

RADI-COMM-0019/09.22



# EMBOLISATION DE FIBROME UTERIN

## QU'EST CE QU'UNE EMBOLISATION DE FIBROME UTÉRIN ?

L'embolisation de fibrome utérin, est une intervention qui consiste à boucher volontairement le flux sanguin de l'utérus.

Cette action provoque peu à peu l'arrêt des saignements et la nécrose du fibrome qui se rétrécit.

Il faudra attendre quelques mois pour que ce rétrécissement soit optimal.

L'embolisation peut provoquer des douleurs abdominales.

## FAUT-IL UNE PRÉPARATION ?

### Quelques jours avant l'examen

- Votre gynécologue vous donnera les informations nécessaires pour la prise de rendez-vous :
  - Pour une IRM utérine
  - Pour une consultation avec le radiologue qui pratiquera l'embolisation.
- Réaliser la prise de sang que votre médecin vous aura prescrit
- En accord avec le médecin, certains médicaments seront arrêtés
- Arrêter les médicaments antidiabétiques 48h avant (car risque d'interaction avec le produit de contraste)

## AVERTIR LE SERVICE SI :

- Vous avez des allergies
- Vous avez des problèmes de thyroïde

## DURÉE DE L'EXAMEN | 2h30

## LE JOUR DE L'EXAMEN

Vous êtes hospitalisée 24 à 48h selon l'évolution

- Être à jeun (ni boire, ni manger) 5h avant
- Lavée
- Raser la zone de ponction (plis de l'aîne)
- Blouse d'opération
- Une perfusion de sérum physiologique avec pompe antidouleur (PCA) sera placée par l'anesthésiste le matin de l'intervention.
- Vous recevrez aussi un antibiotique en intra veineuse. (En prévention)

## DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

- Vous descendrez en salle d'examen, en lit, puis vous serez installée sur la table de radiologie sur le dos.
- Le radiologue fera une échographie de repérage
- Après désinfection, vous serez recouvert d'un grand drap stérile (du cou aux pieds).
- Le radiologue effectuera une anesthésie locale, puis introduira un cathéter dans les vaisseaux sanguins par l'artère fémorale.
- Le geste est effectué sous contrôle radiographique et permet de visualiser l'évolution du cathéter jusqu'à la zone à traiter.
- Un produit de contraste iodé est injecté pour visualiser les vaisseaux sanguins. Ce produit peut vous donner une impression de chaleur dans tout le corps.
- L'embolisation est ensuite effectuée par injection du matériel d'embolisation appelé « coils », sorte de petit ressort.
- A la fin de l'examen, le radiologue comprime 10 minutes.
- L'infirmier(e) fait un pansement compressif et vous réinstalle dans votre lit.

## RECOMMANDATIONS

- Pour éviter la formation d'hématome, il est impératif de :
  - Ne pas plier la jambe porteuse du pansement compressif
  - Rester coucher à plat (maximum dossier levé à 30°) pendant 8 heures
- Bien boire pour évacuer le produit de contraste et vous pourrez manger 2 h après l'intervention.

