

FICHE D'INFORMATION PRÉ-OPÉRATOIRE

Embolisation porte

Qu'est-ce qu'une embolisation porte ?

L'embolisation porte est une technique mini-invasive réalisée par un radiologue interventionnel. Elle consiste à boucher les veines portes intra-hépatiques droites qui vascularisent le foie droit à l'aide de colle. En privant ce dernier de sa circulation sanguine veineuse, le flux sanguin va être redirigé vers le foie gauche, qui va progressivement s'hypertrophier (grossir) et augmenter son activité. L'objectif est de préparer le foie pour permettre à terme (environ 4 à 6 semaines) de réaliser une hépatectomie droite, le foie gauche ayant été conditionné pour prendre le relais total de la fonction hépatique.

Pourquoi cet examen m'est-il proposé ?

Cette intervention vous est proposée car vous présentez une ou plusieurs tumeurs hépatiques droites, dont le nombre et/ou l'extension ne permet de réaliser d'autre technique d'ablation plus conservatrice (thermo-ablation ou chirurgie). La privation veineuse peut être réalisée par ligature chirurgicale mais c'est une intervention beaucoup plus lourde.

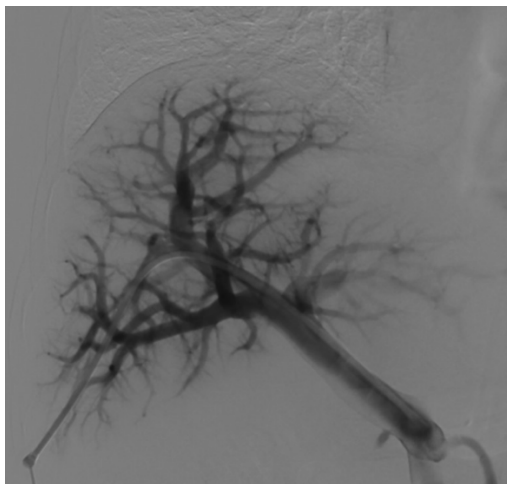
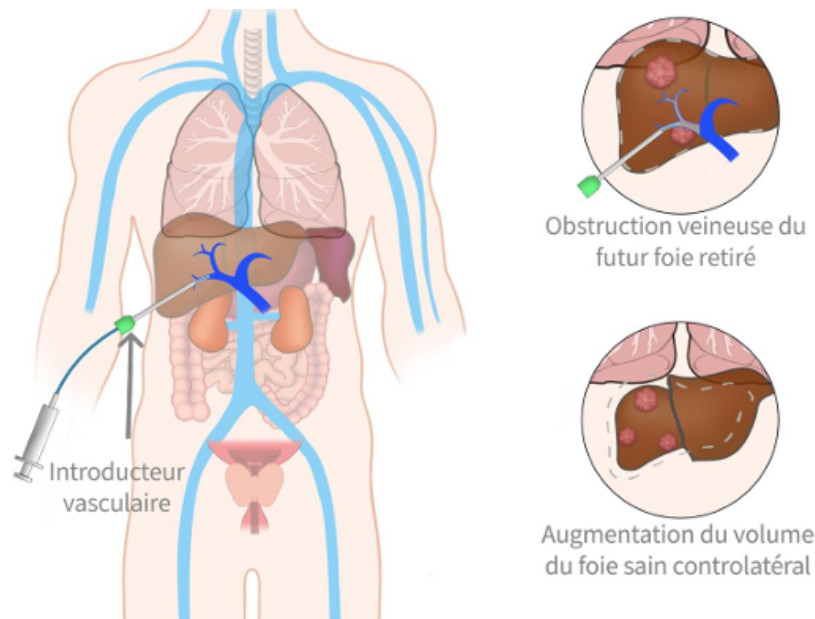
Comment se déroule l'examen ?

Avant l'examen :

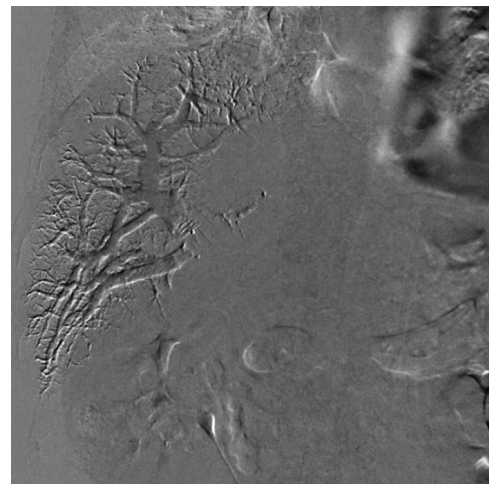
- Une consultation d'anesthésie est nécessaire au moins 48 heures avant l'intervention.
- Vous devez être à jeun (ne pas manger, boire ni fumer) depuis au moins 6 heures.
- Prenez une douche au savon la veille et le matin de l'examen.
- L'intervention se déroule au cours d'une courte hospitalisation (24 à 48h).

Pendant l'examen (environ 1 à 2 heures) :

L'intervention est réalisée par un radiologue interventionnel en salle de radiologie, sous anesthésie générale. Une petite ponction est faite au niveau du foie afin d'introduire un cathéter dans le système veineux porte. Sous contrôle radiologique, le médecin guide ce cathéter jusqu'aux veines portes droites et injecte de la colle pour bloquer l'alimentation sanguine veineuse à ce niveau.



Avant embolisation



Après embolisation

Après l'examen :

- Vous resterez en surveillance pendant en salle de réveil avant de regagner votre chambre
- Des douleurs peuvent survenir pendant quelques jours : elles sont calmées par des antalgiques adaptés.
- Un scanner de suivi avec mesure du volume (volumétrie) hépatique sera nécessaire pour juger de la croissance satisfaisante de la partie du foie qui sera laissée par le chirurgien ; il sera prévu environ 3 à 5 semaines après l'intervention avant l'hépatectomie droite.

Quels sont les risques ?

L'embolisation veineuse porte est une procédure sûre, mais comme tout acte médical, elle comporte des risques :

- Douleurs dans les jours qui suivent
- Saignement ou hématome au point de ponction : immédiat et pris en charge par l'équipe de radiologie interventionnelle
- Fièvre ou syndrome post-embolisation (fatigue, nausées, douleurs modérées)
- Exceptionnellement, migration d'un fragment de colle dans le foie gauche voire une thrombose de la veine porte

Consentement

Consentement à l'intervention

Madame _____ a été informée des modalités de l'examen, des bénéfices à en attendre et des risques encourus, a personnellement rempli cette fiche et a donné son accord pour que l'acte radiologique interventionnel soit réalisé.

Signature

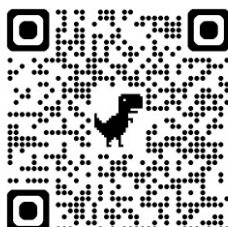
Fait le _____ à _____

Consentement à l'exploitation des données

En acceptant votre prise en charge au sein de notre établissement hospitalo-universitaire, vous consentez à ce que vos données médicales puissent être utilisées, de manière strictement confidentielle et anonymisée, à des fins de recherche, d'enseignement ou d'amélioration des pratiques médicales, conformément à la réglementation en vigueur (notamment le RGPD et le Code de la santé publique). Vous pouvez à tout moment vous opposer à cette utilisation en le signalant à l'équipe médicale.

Signature

Fait le _____ à _____



Pour plus d'informations, scannez ce QR code qui vous redirigera vers notre site internet