

**Vous allez avoir une artériographie bronchique avec embolisation**

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

**La radiographie utilise des rayons X**

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

## De quoi s'agit-il ?

L'artériographie bronchique est une opacification des artères bronchiques, artères qui nourrissent le poumon et les bronches. Ces artères, en principe de petite taille, peuvent augmenter de taille et se rompre. Elles sont alors responsables d'une hémorragie dans votre poumon et dans vos bronches.

L'embolisation de ces artères vise à arrêter le saignement en bouchant les artères bronchiques jugées responsables du saignement par des micro-particules de taille et de nature variable.

### **Pourquoi vous propose-t-on une artériographie bronchique avec embolisation ?**

Cet examen est indiqué parce que vous crachez ou vous avez craché du sang provenant de votre poumon ou de vos bronches (hémoptysie). Cette hémoptysie peut être dangereuse en elle-même par son abondance ou sa récurrence, la poursuite du saignement pouvant éventuellement évoluer vers le décès.

### **Pourquoi faire ce geste thérapeutique dans le service de radiologie ?**

Certaines thérapeutiques peuvent diminuer ou stopper momentanément l'hémoptysie, soit par des manœuvres endo-bronchiques, soit par l'injection de médicament entraînant une contraction des vaisseaux qui saignent, mais ces produits n'ont qu'un effet passager et ne peuvent pas être administrés au long cours sans danger.

L'artériographie bronchique vise à repérer les vaisseaux bronchiques anormaux susceptibles d'être responsables du saignement. L'occlusion de ces vaisseaux permet de stopper plus durablement l'hémoptysie.

Si votre hémoptysie est récente et abondante, vous êtes pris en charge par une équipe de pneumologues et de réanimateurs qui vous expliqueront pourquoi ils ont prescrit cette procédure.

## Le déroulement de l'examen

Une prémédication vous sera éventuellement donnée.

Une perfusion pourra être mise en place pour permettre d'injecter un médicament si nécessaire.

En cas d'hémoptysie abondante, l'examen est réalisé sous la surveillance d'un réanimateur.

Le principe de l'artériographie bronchique est le même que celui des autres artériographies.

### **L'anesthésie**

Après désinfection de votre peau, une anesthésie locale est réalisée ; elle peut être responsable d'une douleur fugace peu importante.

### **L'artériographie bronchique avec embolisation**

Un très fin tuyau souple (cathéter) est introduit dans les vaisseaux par l'intermédiaire d'une ponction, le plus souvent réalisée au niveau du pli de l'aîne (artère fémorale). Dans certains cas, d'autres ponctions peuvent être utilisées, notamment au niveau du bras (artère humérale).

Le cathéter introduit est dirigé vers les artères bronchiques, il va permettre d'injecter un produit iodé qui visualise les artères. La mobilisation de ce cathéter n'entraîne aucune douleur.

Plusieurs injections de produit de contraste seront nécessaires pour avoir un examen complet.

L'occlusion (embolisation) d'une artère sera réalisée si elle est jugée responsable ou probablement responsable du saignement et si cette embolisation ne fait courir aucun risque majeur comparé au risque de l'hémoptysie.

## Durée de l'examen

La longueur de l'examen est fonction de la disposition anatomique de vos artères et des facilités que le radiologue aura pour boucher les artères jugées responsables du saignement.

## Quels bénéfices peut-on attendre de l'artériographie bronchique avec embolisation ?

L'occlusion par voie endovasculaire de l'artère qui saigne permet d'arrêter sur le champ l'hémoptysie ou de prévenir sa récurrence sous un mode parfois plus important.

En cas de pathologie diffuse, elle pourrait être le seul traitement de l'hémoptysie.

En cas de pathologie localisée, elle pourra permettre aux médecins qui vous ont pris en charge de réaliser un bilan plus approfondi et d'adapter votre traitement pour préparer un éventuel geste chirurgical.

## L'artériographie et l'embolisation bronchique comportent-elles des risques ?

Des précautions sont prises pour que le niveau d'irradiation soit maintenu à une valeur très faible.

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication, notamment :

*Certaines complications sont communes à toute artériographie :*

- L'injection de produit iodé peut entraîner une réaction d'intolérance. Ces réactions imprévisibles sont plus fréquentes chez les patients ayant eu une injection mal tolérée d'un de ces produits ou ayant des antécédents allergiques. Elles sont généralement transitoires et sans gravité. Elles peuvent être plus sévères et se traduire par des troubles cardio-respiratoires et nécessiter un traitement. Les complications réellement graves sont rarissimes ; par exemple, le risque de décès est de moins d'un cas sur 100 000.

- Des accidents rénaux, également liés au produit iodé, sont notamment possibles chez certains sujets atteints de maladies fragilisant le rein (insuffisance rénale chronique, diabète, myélome, etc.).

- Des modalités particulières seront observées pour les patients qui ont présenté de graves manifestations allergiques et pour ceux qui ont une fragilisation rénale. Ces patients doivent se signaler au moment de la prise du rendez-vous. De plus, les diabétiques prenant des biguanides (Glucinan®®, Glucophage®, Stagid®) doivent également le signaler car ce traitement doit être interrompu durant quelques jours.

- Complications au niveau du point de ponction de l'artère :

La complication la plus fréquente est un hématome qui se traduit par un aspect bleuté et peut persister plusieurs jours mais qui est habituellement sans conséquence.

Plus rarement, une artère peut se boucher ou être blessée et nécessiter une réparation chirurgicale et/ou une transfusion sanguine.

*D'autres complications sont dues à la procédure d'embolisation et à l'anatomie des artères bronchiques :*

- Complications des cathétérismes sélectifs et de l'embolisation.

Elles peuvent être dues à une dissection ou à une thrombose des vaisseaux qui peuvent parfois être responsables d'un défaut de vascularisation (ischémie) de l'œsophage ou de la moelle épinière.

Cette dernière (ischémie médullaire) peut se traduire par des troubles de la marche et au maximum une paralysie complète des deux membres inférieurs. Cette complication peut être due à l'occlusion d'un rameau artériel qui vascularise la moelle et qui naît des artères intercostales qui peuvent être en rapport avec les artères bronchiques à emboliser. Les dispositions anatomiques de chacun étant très variables, c'est pour cela qu'il convient, avant toute embolisation bronchique, de localiser très exactement d'où vient l'hémoptysie. Cette complication est devenue exceptionnelle.

- Complications vasculaires cérébrales susceptibles de créer des troubles neurologiques à type de paralysie d'un hémicorps (hémiplégie) ou de troubles de la vision, en rapport avec un cathétérisme des vaisseaux cervicaux qu'il est parfois nécessaire d'explorer en cas de naissance inhabituelle des artères bronchiques au niveau de ces vaisseaux ou de communication entre ceux-ci et les artères bronchiques. Ces complications sont aussi exceptionnelles.

En cours d'embolisation, nous vous demandons de signaler toute sensation que vous pourriez ressentir, en particulier une impression de serrement dans la gorge est classique mais doit être signalée au médecin.

Cela permet d'éviter une embolisation d'un vaisseau qui pourrait être en relation avec l'artère embolisée, sans que cette relation n'ait été mise en évidence en début d'embolisation en raison du détournement du flux sanguin vers l'anomalie pulmonaire. Cela explique que cet examen n'est en principe pas réalisé sous anesthésie générale.

### **Que va-t-il se passer après l'artériographie bronchique ?**

Après le retour dans votre chambre, vous serez surveillé attentivement par l'équipe d'infirmières de l'unité d'hospitalisation qui aura reçu les instructions et le compte-rendu de la procédure. Elles vous diront quand vous pourrez manger et combien de temps vous devrez rester allongé.

La récurrence de l'hémoptysie est possible, dans ce cas, on pourra être amené à reprendre cet examen après quelques heures de surveillance.

### **Résultats**

Un premier commentaire pourra vous être donné juste après l'examen. Il ne s'agira là que d'une première approche, car les images doivent être ensuite analysées par le médecin radiologue. Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.

## Ce que vous devez faire

**Avant l'examen, vous devez absolument nous dire :**

### **Avez-vous des risques particuliers de saigner ?**

avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ?  oui  non

prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou anti-agrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardegic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ?  oui  non

*Dans ce cas, il pourrait être nécessaire d'arrêter ce traitement avant l'examen : nous vous préciserons combien de temps*

### **Etes-vous allergique ?**

à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ?  oui  non

avez-vous mal toléré un examen radiologique ?  oui  non

**Avez-vous une maladie fragilisant le rein** (insuffisance rénale, myélome, ...) ?  oui  non

**Etes-vous diabétique** et si oui prenez-vous des biguanides (Glucinan®, Glucophage®, Stagid®) ?  oui  non

**Avez-vous un glaucome ?**  oui  non

**Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ?**  oui  non

**Monsieur, avez-vous des problèmes pour uriner** (adénome prostatique) ?  oui  non

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et à **nous informer de toute maladie sérieuse.**

Votre médecin aura prescrit une prise de sang permettant de contrôler votre coagulation.

### **Apportez le jour de l'examen :**

- 1) la demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
- 2) les résultats de votre examen concernant la coagulation et autres analyses qui auraient été demandées,
- 3) le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM ...)
- 4) la liste écrite des médicaments que vous prenez.

### **Pour l'examen :**

Selon les cas, on vous demandera ou non de rester à jeun (ni boisson, ni aliment, ni tabac) pendant 3 à 4 heures précédant l'examen.

Sauf contre-indication, vous devrez prendre vos médicaments habituels.

Pour être plus à l'aise, allez aux toilettes avant l'examen.

### **Après votre retour à domicile :**

En cas de douleurs persistantes ou de signes anormaux (fièvre, frissons, vertiges...), il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : xx xx xx xx.

*Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.*

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....  
a personnellement rempli cette fiche le .....

et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature



Service de Radiologie Cardiovasculaire  
Hôpital Européen Georges Pompidou  
20 rue Leblanc  
75908 Paris Cedex 15  
Secrétariat (Consultation) : 01.56.09.37.41

© Ces fiches sont la propriété de la SFR (Société Française de Radiologie). Tout droit de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés réservés pour tous pays (Code de la propriété intellectuelle). Aucune diffusion par sponsoring n'est permise sans l'autorisation expresse de la SFR.