

fiche 1

Vous & Votre
malformation vasculaire

fiche 2

Vous & Votre malformation
vasculaire au quotidien

fiche 3

Les techniques d'explorations
d'une malformation à flux lent

fiche 4

Traitement et évolution
d'une malformation veineuse

fiche 5

Traitement et évolution
d'un lymphangiome kystique

fiche 6

Les techniques d'explorations
d'une malformation artério-veineuse

fiche 7

Traitement d'une malformation
artério-veineuse

fiche 6

Vous & Votre MALFORMATION VASCULAIRE

–
Les techniques
d'exploration
d'une malformation
artério-veineuse



Fiche élaborée par les Groupes de Travail "Malformations Vasculaires" et "Education Thérapeutique du Patient" de la Société Française de Médecine Vasculaire.

POUR L'INFORMATION DES PERSONNES PRÉSENTANT
UNE MALFORMATION VASCULAIRE
JUN 2019

Source : Les anomalies vasculaires : fiches d'information.
C. Philandrianos et al. Annales de chirurgie plastique esthétique.
2011 ; 56 : 254-64.

CONTACT TÉLÉPHONIQUE DU CENTRE DE PRISE
EN CHARGE DE PROXIMITÉ :

Ce document vous est proposé
par la Société Française
de Médecine Vasculaire



Vous avez une MALFORMATION ARTÉRIO-VEINEUSE (MAV)

Quels examens complémentaires peuvent vous être proposés ?

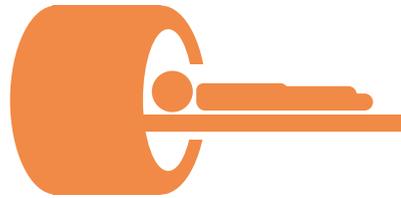


L'écho-doppler

Il s'agit d'un examen non invasif qui dure environ 15 mn et qui va analyser la vascularisation à l'intérieur de la MAV grâce à l'application sur la peau d'un gel puis d'une sonde, en regard de la lésion. Cet examen est indispensable pour confirmer le diagnostic de la MAV et surveiller son évolution en calculant le débit (volume de sang qui se déplace dans les vaisseaux de la MAV). Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

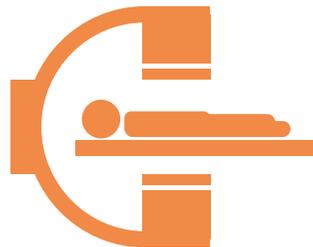
L'IRM (imagerie par résonance magnétique)

Cet examen confirme et précise l'extension de la MAV. Il dure entre 20 et 40 mn, et peut nécessiter une injection de produit de contraste. La réalisation des images se fait avec beaucoup de bruit. Chez l'enfant un accompagnant peut être présent. Un casque permet aux manipulateurs de vous parler pendant l'examen. Une sonnette est mise à disposition pour demander avec le manipulateur. Une sédation peut être envisagée selon l'âge de l'enfant.



Le scanner (aussi appelé tomographie ou scannographie)

Il peut être proposé en cas de contre-indication à l'IRM pour préciser l'extension de la MAV ou en cas de discussion d'une atteinte osseuse. Il nécessite une injection de produit de contraste iodé pour évaluer la vascularisation de la MAV. L'examen dure entre 10 et 20 mn.



Les contre-indications de l'IRM et du scanner sont toujours vérifiées avant la réalisation de l'examen. Chez l'enfant, si un produit de contraste est injecté, une crème anesthésiante est appliquée sur le pli de chaque coude environ une heure avant pour anesthésier la zone où se fera la mise en place de la voie veineuse.



L'angiographie ou artériographie

C'est un examen radiologique réalisé avec une injection d'un produit qui est opaque aux rayons X et qui montre l'intérieur de la MAV. L'injection se fait dans une artère ce qui implique une surveillance médicale en structure hospitalière pendant 24h pour vérifier l'absence de saignement au point d'injection.

C'est l'examen de référence pour visualiser le « nidus », c'est-à-dire le type de vascularisation à l'intérieur de la MAV. Il permet de faire le diagnostic de MAV si les autres examens n'ont pas pu être suffisants. Il est souvent indispensable avant le traitement de référence qui est l'embolisation.

CHAQUE SITUATION EST UNIQUE ET LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES DOIVENT ÊTRE DISCUTÉS EN RÉUNION MULTIDISCIPLINAIRE.