

## 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'exploration  
d'une malformation artério-veineuse

## fiche 7

Traitement d'une malformation  
artério-veineuse

fiche 3

# Vous & Votre MALFORMATION VASCULAIRE

–  
Les techniques  
d'exploration  
d'une malformation  
à flux lent



---

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 :

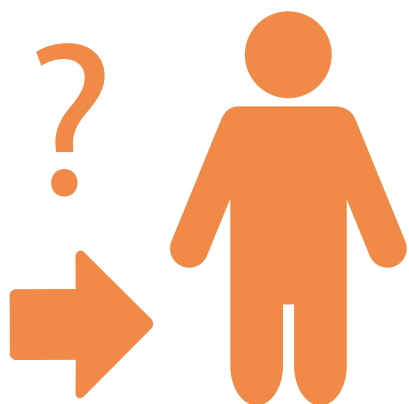
---

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



Vous avez une malformation à flux lent  
**LYMPHANGIOME  
KYSTIQUE**  
ou  
**MALFORMATION  
VEINEUSE**

Quels examens complémentaires peuvent vous être proposés ?



### L'écho-doppler



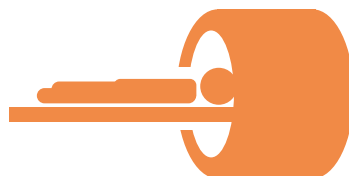
Il s'agit d'un examen non invasif qui dure environ 15 mn et qui va analyser la malformation grâce à l'application sur la peau d'un gel puis d'une sonde en regard de la malformation. Cet examen est indispensable pour préciser la nature de la malformation, sa structure (présence de kyste ou non, taille des kystes) et la différencier d'autres malformations vasculaires. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

### L'IRM (imagerie par résonance magnétique)

C'est l'examen de choix pour confirmer et préciser la taille exacte de la malformation et ses rapports avec les organes autour d'elle (muscle etc...). Elle n'est pas systématique mais peut être réalisée selon la localisation ou la gêne associée pour éliminer des atteintes profondes au niveau des organes.

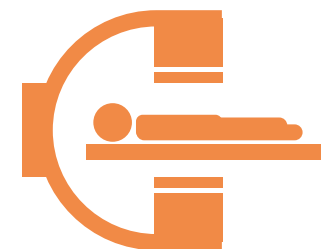
Elle dure entre 20 et 40 mn, et peut nécessiter une injection de produit de contraste. La réalisation des images se fait avec beaucoup de bruit.

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 communiquer 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 malformation vasculaire ou en cas de discussion d'une atteinte osseuse. Il nécessite une injection de produit de contraste iodé pour évaluer la vascularisation de la malformation vasculaire. 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.

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