

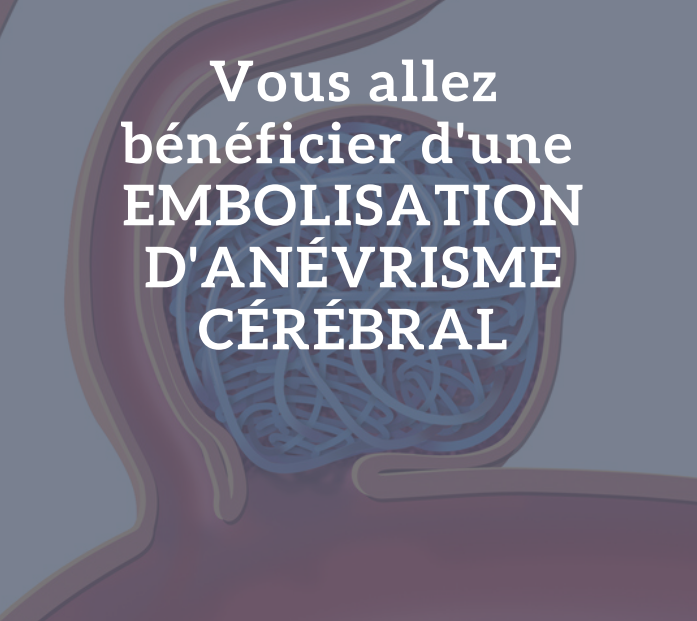
**Les techniques mini-
invasives au service du
traitement des
pathologies vasculaires
et rachidiennes**

**Neuroradiologie
Interventionnelle
Pr F. Clarençon**

Bâtiment Babinski, niveau -1
Hôpital Pitié-Salpêtrière
47, Bd de l'Hôpital
75013 Paris
nri-pitiesalpetriere.fr

**Vous allez
bénéficier d'une
embolisation
d'anévrisme
cérébral**

**Neuroradiologie Interventionnelle
Hôpital Pitié-Salpêtrière**



Vous allez bénéficier d'une EMBOLISATION D'ANÉVRISME CÉRÉBRAL

QUELLES SONT LES ÉTAPES DE L'EMBOLISATION ?

L'embolisation d'un anévrisme cérébral se déroule sous anesthésie générale. A cet égard, vous bénéficierez d'une consultation d'anesthésie dans les jours précédant l'intervention. Le secrétariat de notre service vous enverra la liste des pièces à fournir pour cette consultation.

Une fois sous anesthésie générale, un cathéter (tuyau creux) sera introduit par voie fémorale et/ou radiale. Par ce cathéter, un microcathéter (petit cathéter) sera navigué dans les vaisseaux intra-crâniens sous contrôle radiologique pour déployer les coils dans l'anévrisme, ou le stent dans l'artère porteuse de l'anévrisme

Madame, Monsieur,
Vous allez prochainement bénéficier d'une embolisation d'anévrisme cérébral. Cette procédure consiste à occlure un anévrisme cérébral par voie endovasculaire (c'est à dire, en passant par les artères, sans ouvrir la boîte crânienne). Cette procédure peut être réalisée par coils (spires de métal à mémoire de forme) et/ou stent (prothèse métallique déployée dans l'artère en regard de l'implantation de l'anévrisme). Le but de cet intervention est d'éviter que l'anévrisme ne saigne un jour.

L'indication de l'embolisation de votre anévrisme a été discutée au cours d'une réunion multi-disciplinaire et a été validée de façon consensuelle. Vous avez bien sûr le droit de prendre un temps de réflexion, de demander un 2ème avis dans un autre centre ou de refuser l'intervention.

La durée d'hospitalisation pour l'embolisation d'un anévrisme est généralement de 2 à 5J. L'embolisation en elle-même dure de 1h à 6h environ, en fonction de la complexité de l'anévrisme.

Dans la mesure où il n'y pas d'incision et d'ouverture de la boîte crânienne, l'embolisation ne nécessite pas de soins infirmiers particuliers au décours de l'intervention.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'EMBOLISATION ?

Toute intervention, a fortiori portant sur les vaisseaux du cerveau, comporte des risques. Le risque d'infection est extrêmement faible au cours d'une embolisation.

Les 2 principaux risques sont :

- l'hémorragie cérébrale, qui peut être due à la perforation d'un vaisseau ou de l'anévrisme lui-même.
- l'ischémie cérébrale (attaque), qui peut être due à une migration d'un caillot venant boucher un ou des vaisseaux normaux.

Les conséquences de ces complications sont variables. Elles peuvent aller de simples céphalées à un déficit neurologique (trouble moteur ou sensitif, ou trouble du langage) transitoire ou léger, jusqu'à un déficit complet (hémiplégie, trouble du langage sévère). Exceptionnellement, la complication peut être fatale.

Fort heureusement, ces complications sont très rares, et toute l'équipe de Neuroradiologie Interventionnelle, forte de son expérience dans cette pathologie, fait bien sûr le maximum pour limiter le risque de survenue de telles complications.

QUELLES SONT LES SUITES APRÈS UNE EMBOLISATION ?

Une IRM de suivi est généralement réalisée à 6 mois de l'embolisation. Puis, une angiographie cérébrale sera pratiquée à 1 an de l'intervention. Si l'occlusion de l'anévrisme est stable, le suivi se fera généralement en IRM, qui seront ensuite de plus en plus espacées, jusqu'à une IRM tous les 5 ans tout au long de la vie.