

Hôpital Européen
MARSEILLE | *L'humain au cœur de nos soins*



VARICES PELVIENNES : DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT

DR AURÉLIE DEHAENE

JEUDI 16 NOVEMBRE 2023

Varices pelviennes : 3 expressions cliniques différentes

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne



Sd congestion pelvienne



Asymptomatique



Varices pelviennes : 3 expressions cliniques différentes

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

Asymptomatique

Quel bilan diagnostique ?

Varices pelviennes : 3 expressions cliniques différentes

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

Asymptomatique

Quel bilan diagnostique ?

Clinique + écho-doppler

Varices atypiques des MI

Varices non saphéniennes

Périnéales

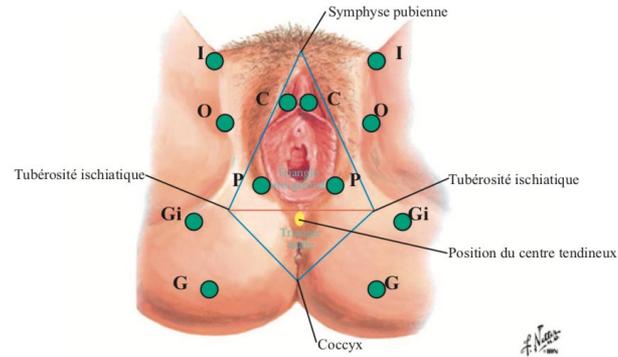
Vaginales

Face supéro-interne, postéro-externe de cuisse

10% des varices de MI sont d'origine pelvienne

Douloureuses pendant les règles ou en post coïtal

Parfois asymptomatiques sur le plan pelvien





Syndrome de congestion pelvienne

Douleurs pelviennes

Depuis plus de 6 mois

Permanententes ou cycliques : ovulation, pré-menstruelle

Des fosses iliaques et / ou lombaires

Majorées par station assise ou debout prolongée

Pouvant être déclenchées par les rapports ou douleur post-coïtale prolongée

Périnée lourd, pesant surtout en fin de journée



Syndrome de congestion pelvienne

Douleurs pelviennes

Depuis plus de 6 mois

Permanententes ou cycliques : ovulation, pré-menstruelle

Des fosses iliaques et / ou lombaires

Majorées par station assise ou debout prolongée

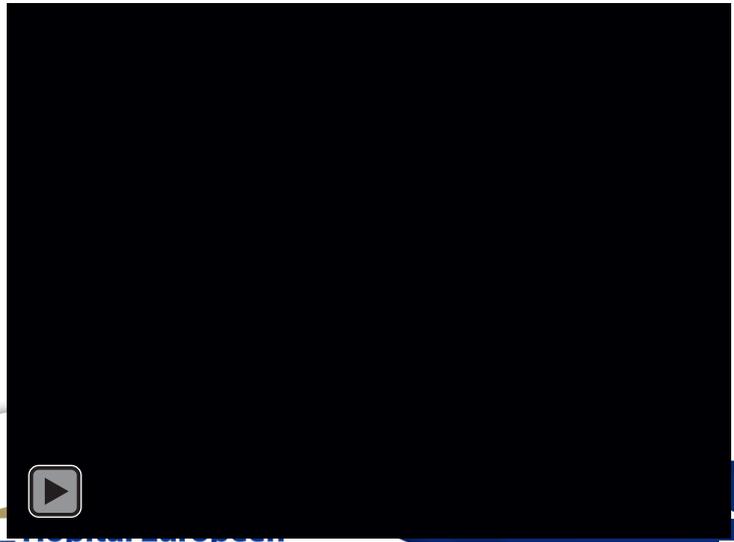
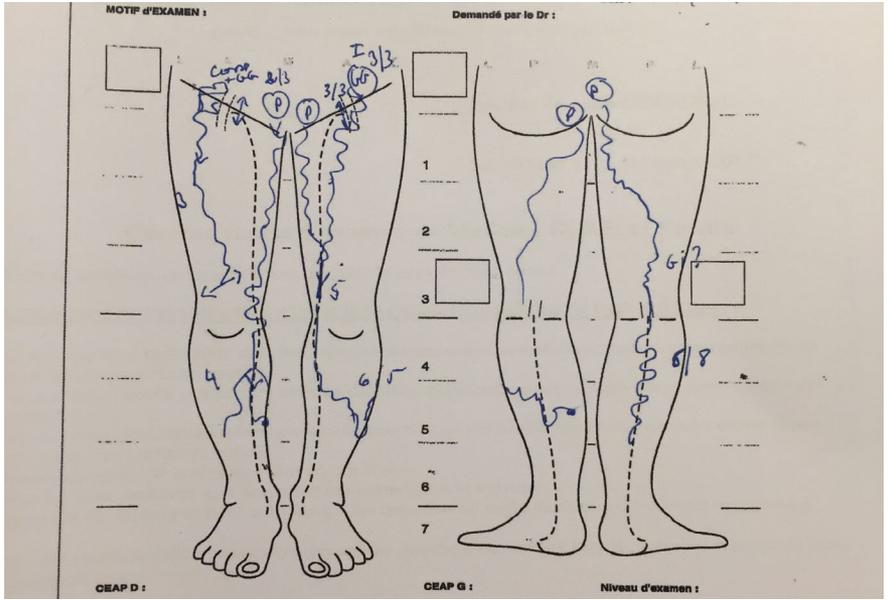
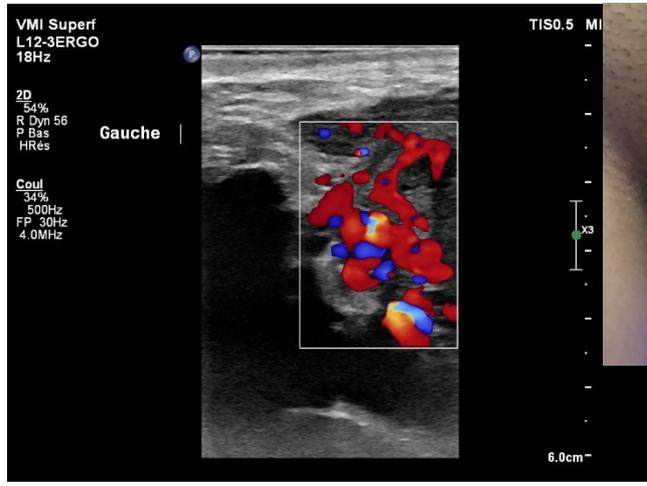
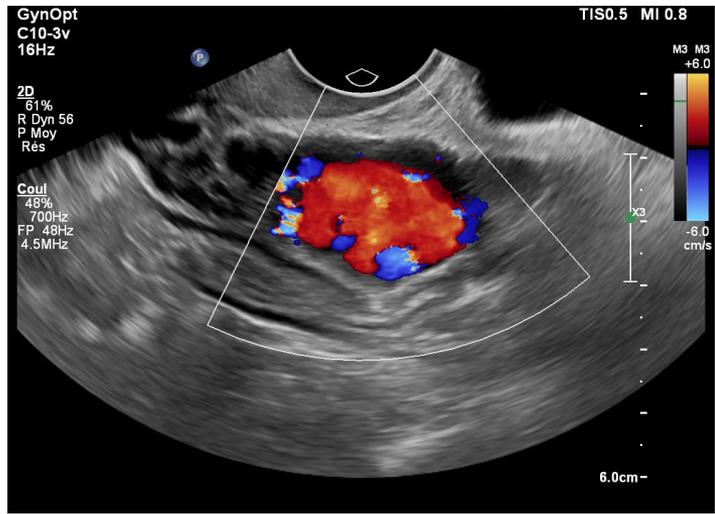
Pouvant être déclenchées par les rapports ou douleur post-coïtale prolongée

Périnée lourd, pesant surtout en fin de journée

Parfois moins typique.. SF urinaires, digestifs, douleurs des MI...



Echo-doppler



Varices pelviennes : 3 expressions cliniques différentes

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

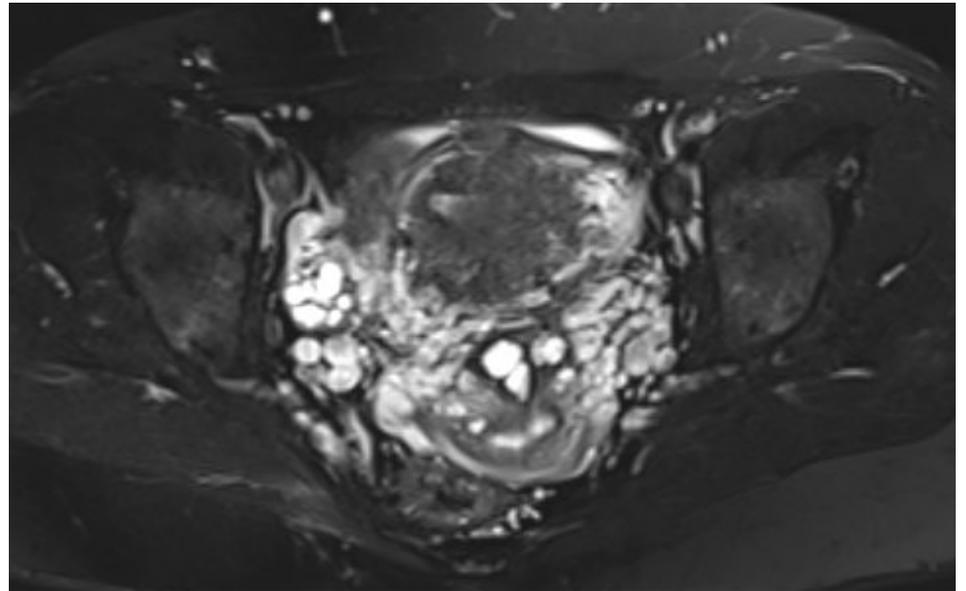
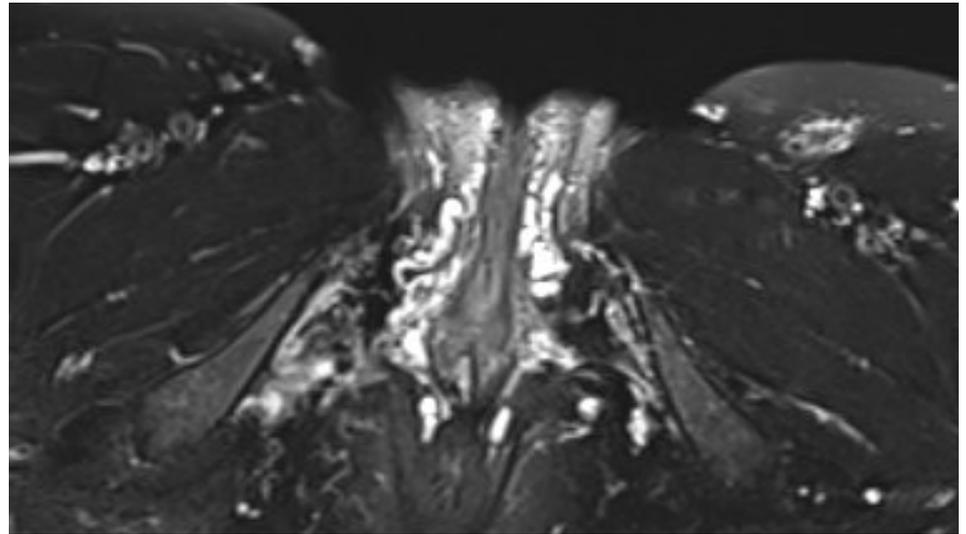
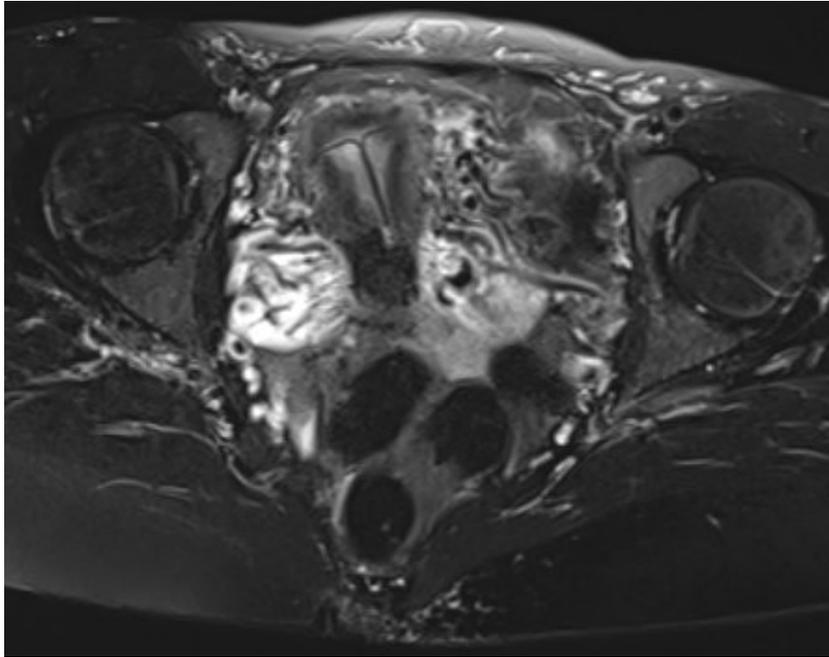
Asymptomatique

Quel bilan diagnostique ?

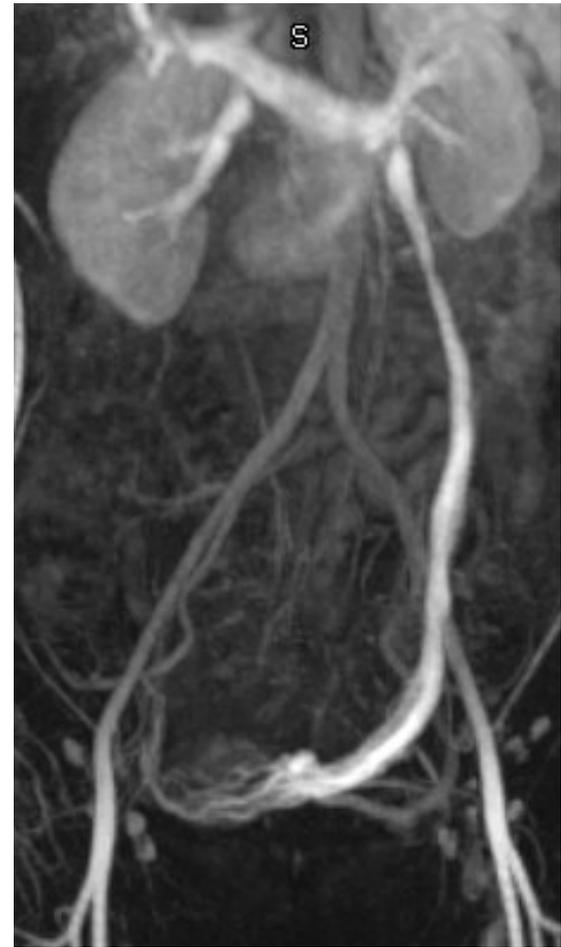
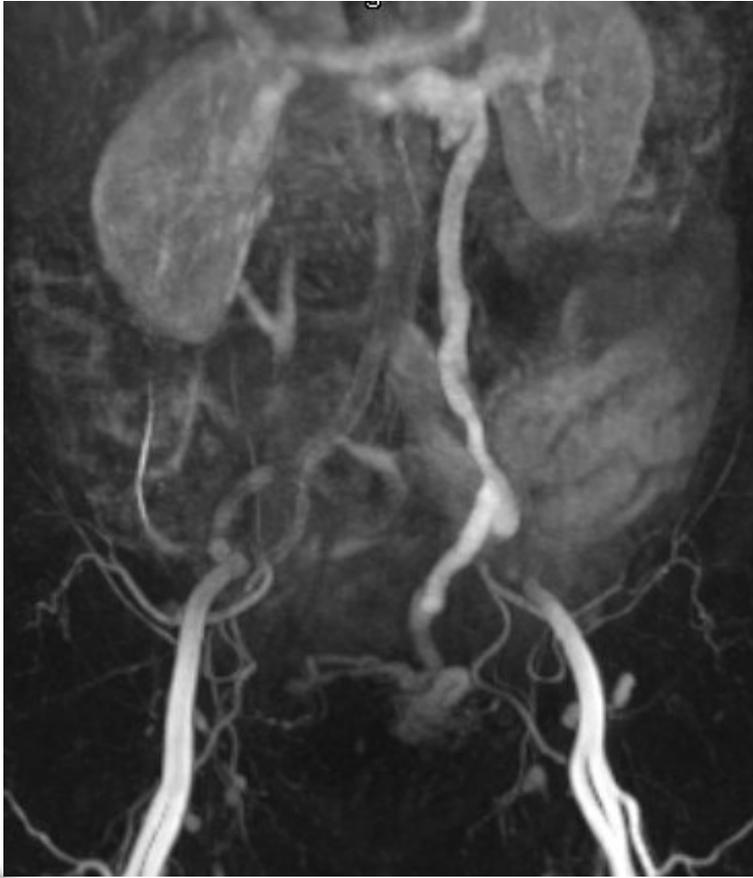
Clinique + écho-doppler

IRM +/- TDM

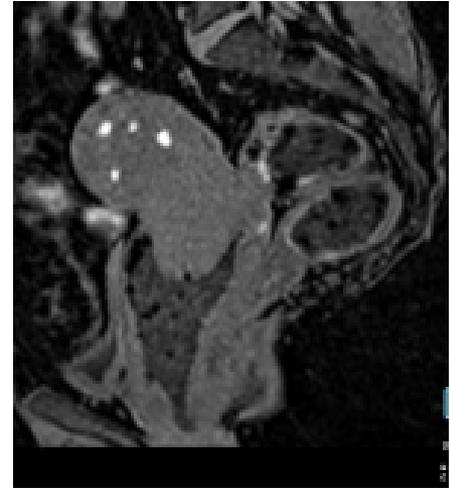
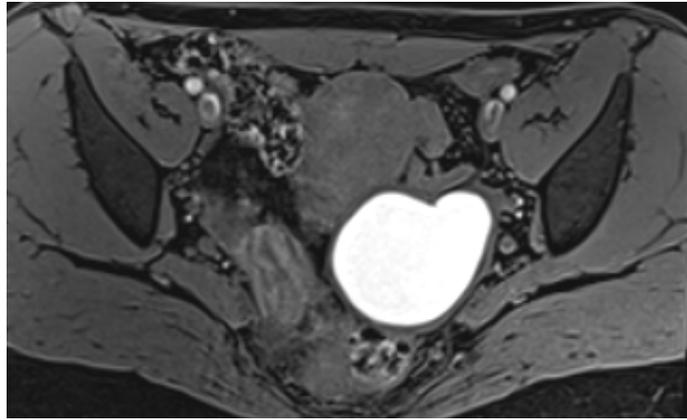
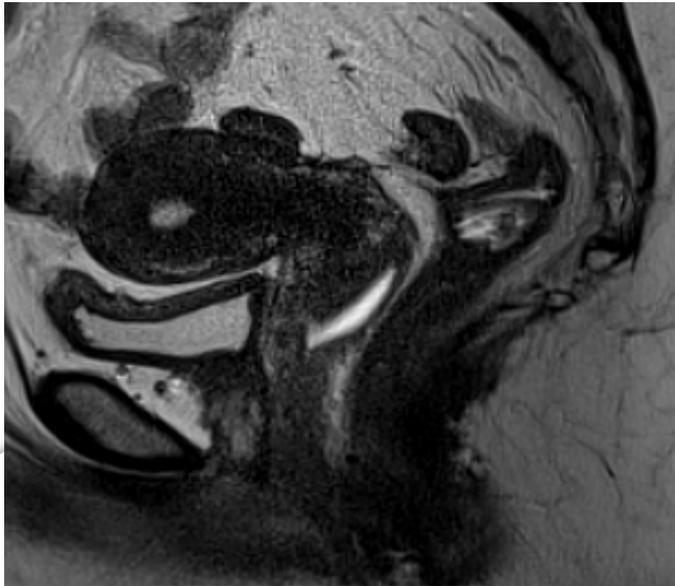
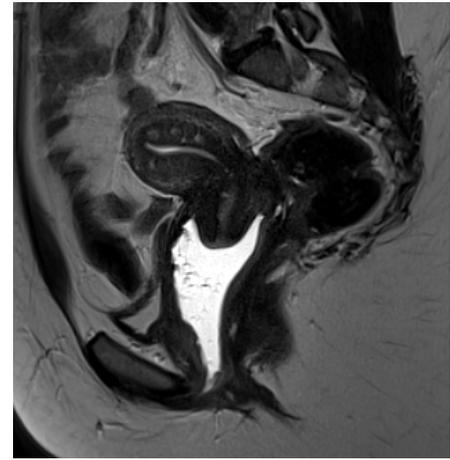
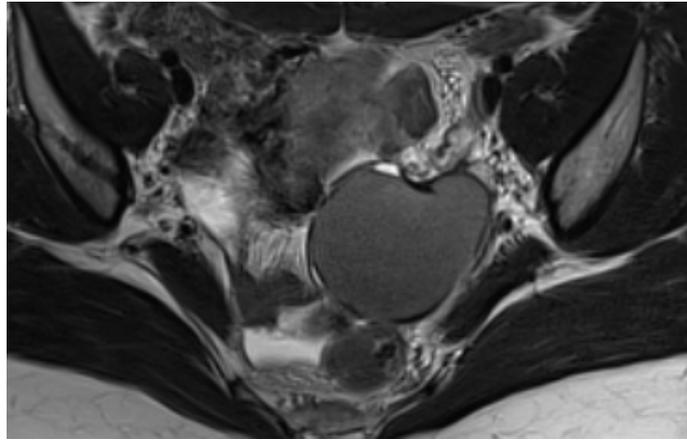
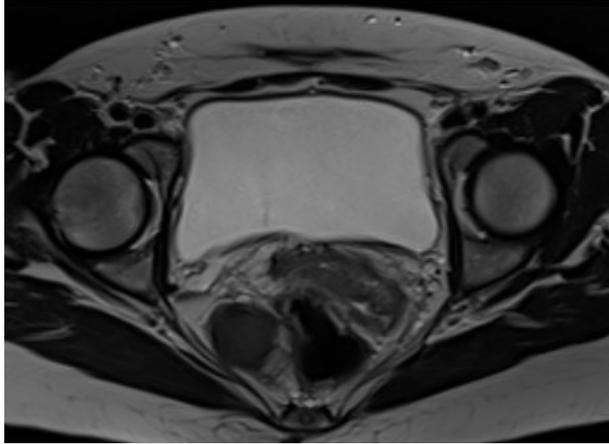
Objectifs 1. DETECTER



Objectifs 2. IDENTIFIER PHYSIOPATHOLOGIE



Objectifs 3. ELIMINER DIAGNOSTICS DIFFERENTIELS



Varices pelviennes : Quel circuit pour la PEC ?

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

Asymptomatique

Quel bilan diagnostique ?

Clinique + écho-doppler

IRM +/- TDM

Consultation pré-interventionnelle





Consultation de Radiologie Interventionnelle

Confirme le diagnostic

Recherche FDR : gestité, parité, morphotype, I veineuse

Evalue retentissement sur qualité de vie : EVAS, EQ5DL

Recherche facteurs influençant le post-opératoire

Remise fiche information

Recueil du consentement

Cs anesthésie et gynécologie

EQ-5D

Questionnaire sur la santé
Version Française

Veillez indiquer, pour chacune des rubriques suivantes, l'affirmation qui décrit le mieux votre état de santé aujourd'hui, en cochant la case la plus appropriée.

- Mobilité**
- Je n'ai aucun problème pour me déplacer à pied
 - J'ai des problèmes pour me déplacer à pied
 - Je suis obligé (e) de rester alité (e)

- Autonomie**
- Je n'ai aucun problème pour prendre soin de moi
 - J'ai des problèmes pour me laver ou m'habiller tout (e) seul (e)
 - Je suis incapable de me laver ou de m'habiller tout (e) seul (e)

- Activités courantes** (exemples : travail, études, travaux domestiques, activités familiales ou loisirs)
- Je n'ai aucun problème pour accomplir mes activités courantes
 - J'ai des problèmes pour accomplir mes activités courantes
 - Je suis incapable d'accomplir mes activités courantes

- Douleurs / gêne**
- Je n'ai ni douleur ni gêne
 - J'ai des douleurs et/ou une gêne modérée (s)
 - J'ai des douleurs et/ou une gêne extrême (s)

- Anxiété / dépression**
- Je ne suis ni anxieux (se) ni déprimé (e)
 - Je suis modérément anxieux (se) et / ou déprimé (e)
 - Je suis extrêmement anxieux (se) et / ou déprimé (e)

	Absente 0-1	Légère 2-4	Modérée 5-7	Sévère 8-10
Douleur pelvienne				
Douleur post coitale				
Douleur MI droit				
Douleur MI gauche				



Consultation de Radiologie Interventionnelle

Confirme le diagnostic

Recherche FDR : gestité, parité, morphotype, I veineuse

Evalue retentissement sur qualité de vie : EVAS, EQ5DL

Recherche facteurs influençant le post-opératoire

Remise fiche information

Recueil du consentement

Cs anesthésie et gynécologie

Informations claires sur

l'intervention

les objectifs

les soins post-opératoires

le suivi

la PEC post embolisation

Varices pelviennes : Quel circuit pour la PEC ?

Insuffisance veineuse
des MI spécifique
d'une origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

Asymptomatique

Quel bilan diagnostique ?

Clinique + écho-doppler

IRM +/- TDM

Consultation pré-interventionnelle

PEC thérapeutique

Pluridisciplinaire

Multidimensionnelle



Phlébographie diagnostique avec embolisation

Dans le même temps

Ambulatoire

AL (Valsalva) puis sédation

Voie fémorale ou humérale

Ponction directe de la varice périnéale possible

Parfois 2^{ème} séance à 1 mois





Phlébographie diagnostique avec embolisation

Dans le même temps

Ambulatoire

AL (Valsalva) puis sédation

Voie fémorale ou humérale

Ponction directe de la varice périnéale possible

Parfois 2^{ème} séance à 1 mois





Phlébographie diagnostique avec embolisation

Dans le même temps

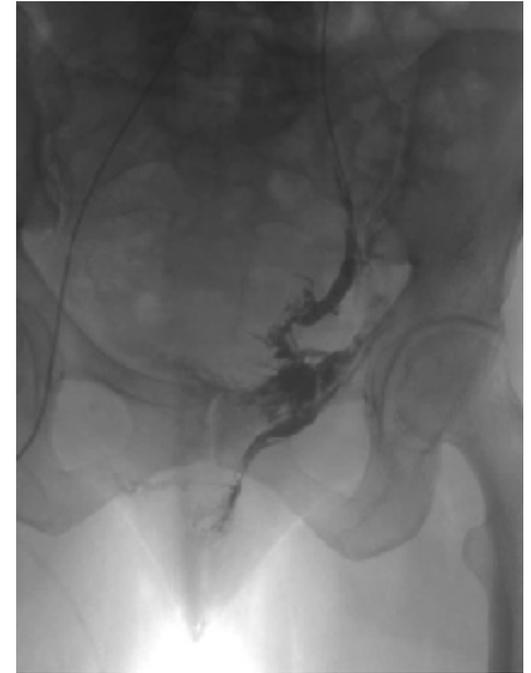
Ambulatoire

AL (Valsalva) puis sédation

Voie fémorale ou humérale

Ponction directe de la varice périnéale possible

Parfois 2^{ème} séance à 1 mois



PEC antalgique optimisée à domicile avec suivi clinique

Consultation de contrôle RI +/- échodoppler si varice atypique MI

PEC globale de la patiente : douleur, kiné périnéale, psychologique

Quel est le circuit des patientes ?

Insuffisance veineuse des MI
d'origine pelvienne

Sd congestion pelvienne

Les deux !

UN MEME BILAN DIAGNOSTIQUE

1. Clinique / écho-doppler
2. IRM avec séquence dynamique
3. Consultation Radiologie Interventionnelle *ECHELLES DE QUALITE DE VIE*

PEC THERAPEUTIQUE MULTIDIMENSIONNELLE

OBJECTIFS : dans tous les cas amélioration QoL +++

Si varice atypique, traiter le point de fuite

1. Phlébographie avec embolisation ambulatoire sédation
2. PEC antalgique post interventionnelle à domicile
3. Consultation RI contrôle avec doppler à 2-3 mois
4. PEC globale pluridisciplinaire: kiné, douleur chronique, vasculaire

 **MERCI !**

radiologie@hopital-europeen.fr

a.dehaene@hopital-europeen.fr

04.13.42.74.55



INFO CONGESTION PELVIENNE FRANCE

[Home](#) [SCP France](#) [Le Syndrome](#) [Nos praticiens](#) [Actus](#) [Ressources & Documentations](#) [Nous soutenir](#)