

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 7

Vous & Votre MALFORMATION VASCULAIRE

—
Traitement
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 traitements peuvent vous être proposés ?



Quelle est l'évolution naturelle d'une MAV ?

Elle peut rester stable sans nécessiter de traitement pendant longtemps. Une MAV ne peut pas guérir spontanément. Si elle commence à être gênante ou douloureuse, un traitement doit être envisagé.

Peut-on en guérir ?

Si elle est de petite taille, un traitement chirurgical peut parfois être proposé pour enlever la MAV et espérer une guérison complète.

Quels sont les traitements ?

L'embolisation est le traitement de référence. Un cathéter est introduit dans une artère pour aller au contact de la MAV. Des produits sclérosants ou des « colles » vont y être déposées pour boucher les communications entre les artères et les veines. L'indication d'une embolisation est proposée au cas par cas lors d'une réunion multidisciplinaire. Ce geste est pratiqué par un radiologue qui vous l'expliquera lors d'une consultation préalable. Une surveillance médicale en structure hospitalière est nécessaire après le geste.

Un traitement chirurgical (exérèse) peut parfois être associé à l'embolisation.

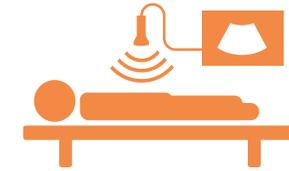
Le traitement n'est parfois que partiel si la MAV est très volumineuse. Certains traitements médicamenteux peuvent être proposés pour réduire l'évolution de la MAV.



Une compression est-elle utile ?

Oui. Si la localisation de la malformation le permet, une compression vous sera proposée car elle peut limiter l'évolution en taille et les douleurs.

CHAQUE SITUATION EST UNIQUE
ET LE TRAITEMENT DOIT ÊTRE DISCUTÉ
AU CAS PAR CAS.



Quel suivi ?

Même si une MAV n'est pas douloureuse, il est conseillé d'avoir un suivi spécialisé régulier pour vérifier son « activité ». Un suivi médical avec un écho-doppler est recommandé régulièrement car la MAV peut être active sans manifestation visible. On surveillera le débit du sang au sein de la malformation.

Une MAV peut avoir une répercussion cardiologique si son débit est important. Une échographie cardiaque peut être faite initialement ou dans le suivi.

Et ensuite ?

Même après un traitement considéré comme complet, un suivi est conseillé car le risque de récurrence est possible. Une MAV est toujours délicate à traiter.

Le traitement de la douleur



Une MAV peut parfois être douloureuse. Il est nécessaire alors de consulter. Le traitement par une compression peut être utile et efficace. Un traitement antalgique peut vous soulager. La douleur peut modifier la prise en charge globale de la malformation.