

INFORMATION PATIENTS

RADIO-EMBOLISATION HÉPATIQUE

Votre médecin vous propose la réalisation d'une **radio-embolisation hépatique**.

Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document.

QU'EST-CE QU'UNE RADIO-EMBOLISATION?

La radio-embolisation est un traitement de radiothérapie interne consistant à injecter des particules radioactives dans le foie en sélectionnant le ou les vaisseaux alimentant la tumeur. Cette technique ne nécessite pas d'ouvrir l'abdomen, puisque le produit est acheminé jusqu'au foie par un vaisseau sanguin.

QUELS SONT LES OBJECTIFS ET LES BÉNÉFICES DE CET ACTE MÉDICAL ?

Les particules radioactives utilisées, appelées "microsphères d'Yttrium-90 (Y90)", peuvent permettre de diminuer la taille et/ou de détruire des tumeurs du foie. Elles peuvent aussi ralentir l'évolution de la maladie et améliorer la qualité de vie.

Cet acte est peu invasif: le radiologue endort la région de l'aîne avec un **anesthésiant local**. Le traitement est également **peu toxique** pour le reste du corps, car le produit est injecté directement dans les vaisseaux qui alimentent la tumeur.

COMMENT SE PASSE LE TRAITEMENT?

Ce traitement nécessite **deux séances distinctes**, correspondant à une hospitalisation de jour suivie d'une hospitalisation de 48 heures, généralement **espacées d'environ 15 jours**.

Chaque procédure dure environ 90 minutes. Elle est réalisée en radiologie interventionnelle par un radiologue spécialisé et formé à cette technique.

Des examens d'imagerie sont également réalisés en médecine nucléaire.

QUELS SONT LES RISQUES ET DÉSAGRÉMENTS?

Après l'intervention, il est possible de ressentir des douleurs abdominales pendant quelques heures, ainsi que des nausées, des diarrhées ou une fièvre modérée. Des médicaments pourront vous être prescrits pour soulager ces symptômes. Une fatigue passagère peut également survenir durant quelques jours.

Ce traitement utilise une faible radioactivité. Il est donc recommandé de respecter certaines consignes de radioprotection qui vous seront expliquées par l'équipe médicale.

Comme tout acte médical, même réalisé dans de bonnes conditions, la radio-embolisation comporte certains risques de complications. Dans de rares cas, un hématome peut apparaître au point de ponction. Plus exceptionnellement, des complications liées au produit de contraste iodé ou à la migration accidentelle des microsphères vers d'autres organes peuvent survenir.



SALLE RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CONSULTATIONS MÉDICALES

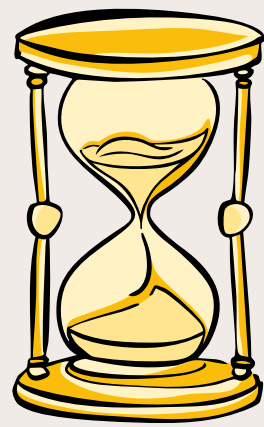
Le médecin vous expliquera la **préparation nécessaire** avant l'intervention. Il pourra vous demander d'arrêter temporairement certains traitements anticoagulants ou antiagrégants, selon un protocole adapté à votre situation.

Une prise de sang devra également être réalisée au moins 2 jours avant l'acte.

PREMIÈRE PHASE: PHASE DITE DE PLANIFICATION

Elle permet de fournir une cartographie précise du système vasculaire hépatique et de **simuler le futur traitement**. Les médecins peuvent ainsi évaluer la répartition et la concentration du produit au sein des tumeurs du foie.

Une scintigraphie réalisée en médecine nucléaire permet de vérifier s'il existe ou non une accumulation du produit, notamment dans les organes voisins comme les poumons. **En l'absence d'atteinte à distance, la radioembolisation hépatique peut alors être programmée et réalisée.**



14 jours d'attente

DEUXIÈME SÉANCE: PHASE DITE DE TRAITEMENT

L'intervention se déroule de la même manière que la première, sous anesthésie locale, par un radiologue interventionnel en collaboration avec le médecin nucléaire. Les microsphères de Y90 sont ensuite injectées via le cathéter directement au niveau des tumeurs hépatiques, où elles viennent se fixer.

Le jour même ou le lendemain matin, un PET-scan est réalisé en médecine nucléaire afin de vérifier leur bon positionnement.

LE RETOUR À LA MAISON

Une activité normale peut être reprise dès le retour à domicile.