

1. Qu'est-ce que l'epicondylite laterale ?

L'epicondylite laterale (tennis elbow) est une tendinopathie douloureuse de l'insertion des muscles epicondyliens sur la face externe du coude. Elle provoque une douleur persistante aggravee par la prehension et les gestes repetitifs.

2. Pourquoi l'embolisation ?

Dans l'epicondylite chronique, des micro-vaisseaux pathologiques (neovasceaux) se developpent dans le tendon douloureux. L'embolisation occlut ces vaisseaux par injection de microspheres calibrees, supprimant le substrat de la douleur chronique.

L'embolisation est proposee en cas d'echec apres 3 a 6 mois de traitement bien conduit (AINS, infiltrations, kinesitherapie). Efficacite : 70 a 80% d'amelioration a 1 an.

3. Avant la procedure

- - Echographie-Doppler du coude confirmant la neovascularisation
- - Bilan biologique standard
- - Arret des anti-inflammatoires 5 jours avant
- - Delai de 4 a 6 semaines apres la derniere infiltration

4. Deroulement

- - Ambulatoire : arrivee le matin, sortie en fin de journee
- - Anesthesie locale au point de ponction
- - Arteriographie selective sous guidage radiographique
- - Injection de microspheres dans les neovasceaux pathologiques
- - Duree : 45 a 90 minutes · Surveillance de 2 a 3 heures

5. Apres la procedure

- - Legere douleur au coude 24 a 48h (paracetamol suffisant)
- - Pas d'immobilisation, pas de plâtre
- - Reprise des activites legeres des le lendemain
- - Reprise sportive progressive a 4 a 6 semaines
- - Amelioration progressive sur 4 a 12 semaines
- - Echographie et consultation de controle a 3 mois

Attention : la kinesitherapie excentrique doit etre poursuivie apres l'embolisation pour consolider le resultat.