

Document d'information patient · Radiologie Interventionnelle · Hôpital Cochin AP-HP

Ce document vous informe sur l'embolisation des artères prostatiques (EAP), traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate.

## 1. Principe

L'EAP réduit l'apport sanguin de la prostate par des microsphères injectées dans les artères prostatiques. La prostate diminue de volume, soulageant les troubles urinaires.

**Avantage majeur : aucun risque d'éjaculation rétrograde ni d'atteinte de la fonction sexuelle, contrairement à la chirurgie (RTUP).**

## 2. Avant la procédure

- IRM prostatique récente avec mesure du volume
- PSA sanguin
- Score IPSS (questionnaire de symptômes urinaires)
- Consultation d'anesthésie
- Arrêt des anticoagulants selon prescription

## 3. Déroulement

- Hospitalisation : arrivée le matin, 1 nuit de surveillance
- Anesthésie locale et sédation légère
- Ponction à l'aîne ou au poignet
- Cathétérisme sélectif des deux artères prostatiques
- Injection des microsphères · Durée : 1 à 2 heures

## 4. Syndrome post-embolisation (fréquents et attendus 24-72h)

- Fièvre modérée 38-38,5°C
- Douleurs pelviennes ou de l'aîne (bien contrôlées par antalgiques)
- Brûlures urinaires transitoires

## 5. Suivi

- Consultation à 1, 3 et 6 mois
- IRM et débitmétrie de contrôle à 6 mois
- Amélioration des symptômes dans plus de 80% des cas

**Attention : Brûlures urinaires intenses, fièvre > 39°C ou rétention urinaire aiguë : contactez notre équipe en urgence.**