

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

Ce document vous informe sur la recanalisation veineuse d'une thrombose veineuse chronique (syndrome post-thrombotique).

1. Qu'est-ce que la recanalisation veineuse ?

La recanalisation veineuse traite le syndrome post-thrombotique obstructif : oedeme, douleur, demangeaisons, difficulté à l'effort. Un ballon est gonflé dans la veine obstruée, puis des stents (ressorts métalliques) sont posés pour maintenir la veine ouverte.

Resultats : taux de réussite technique > 90%, amélioration clinique dans 99% des cas, plus de 70% de patients totalement asymptomatiques après la procédure.

2. Avant la procédure

- Phleboscanner et echo-Doppler veineux
- Consultation de radiologie interventionnelle
- Consultation d'anesthésie obligatoire (au moins 48h avant)
- À jeun depuis 6 heures avant l'intervention

3. Déroulement

- Hospitalisation courte : arrivée la veille ou le matin même
- Anesthésie générale ou sédation
- Introduction d'un cathéter jusqu'à la veine obstruée
- Dilatation par ballon puis pose de stent(s)
- Compression du point de ponction en fin de procédure

4. Après la procédure

- Compression veineuse pneumatique sur les jambes dès le réveil
- Reprise de la marche le plus tôt possible (prescription thérapeutique)
- Traitement anticoagulant pendant minimum 6 mois
- Doppler veineux le lendemain avant la sortie
- Suivi Doppler à 1, 3 et 6 mois · Scanner à 1 an

Attention : Ne jamais interrompre le traitement anticoagulant sans avis médical, même quelques jours.

5. Signes d'alerte

- Douleur ou oedème d'une jambe : nous contacter rapidement
- Saignement important au point de ponction
- Fièvre élevée persistante

