



Cas 3

Congestion pelvienne et nutcracker syndrom

Proposition de prise en charge

GOETZ Arnaud

Docteur junior 2^e année RIA – CLERMONT-FERRAND

Radiologie CHU Montpied – Pr CHABROT



Anamnèse

- Éléments évocateurs de **troubles veineux pelviens**:
 - Femme, 31 ans
 - Adressée par son médecin vasculaire pour **varices pelviennes**
 - Douleur aine **droite** et cuisse **droite** prémenstruelle
 - Dyspareunie per-coïtale
 - **G2P2**
 - Pilule oestro-progestative
 - **Pas d'antécédent** / Pas de traitement

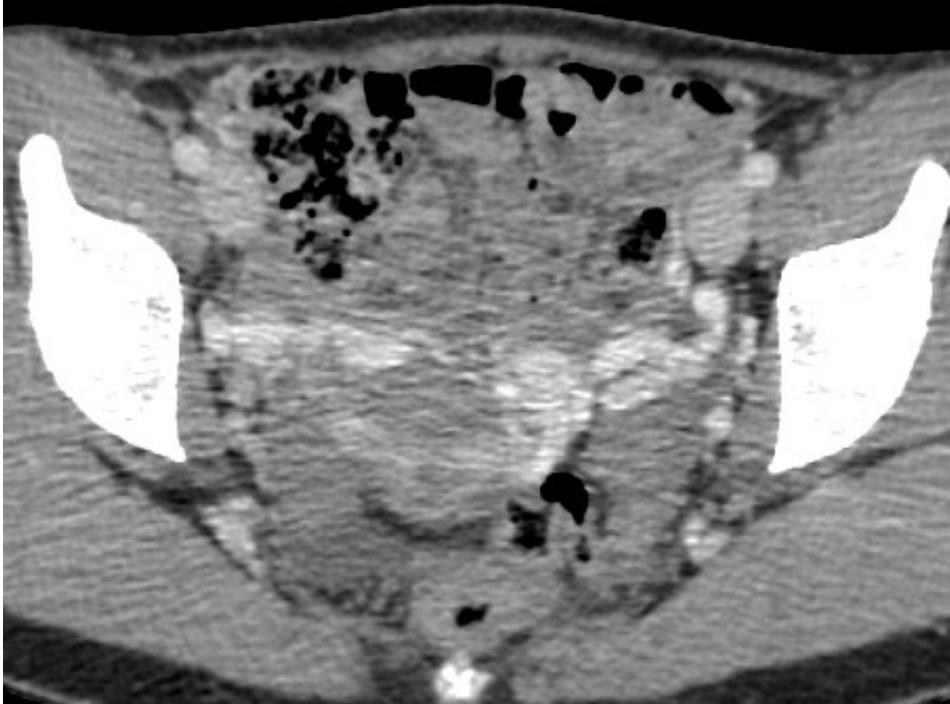


Anamnèse

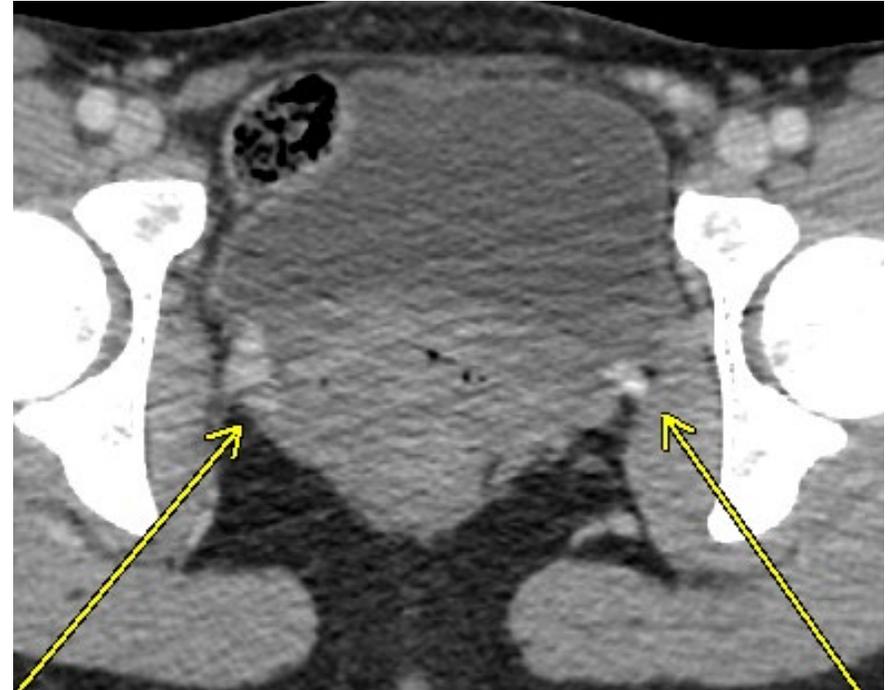
- Données complémentaires (diag +)
 - Horaire veineux
 - Douleurs post-coïtales
 - Point électif (Ov Gche)
- Éléments d'orientation étiologique
 - IMC, variation pondérale
 - Pas d'hématurie, protéinurie?, (orthostatisme et effort)
 - Pas d'ATCD de TVP

Trouble veineux pelvien par insuffisance veineuse pelvi-périnéale ?

Angioscanner



Varices pelviennes



Varices périnéales

Angioscanner



Dilatation de la veine
ovarienne gauche

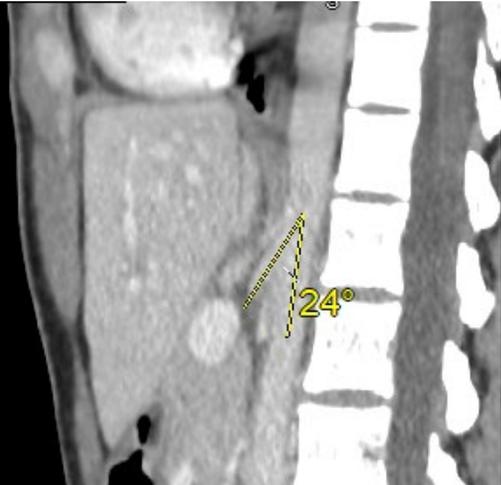
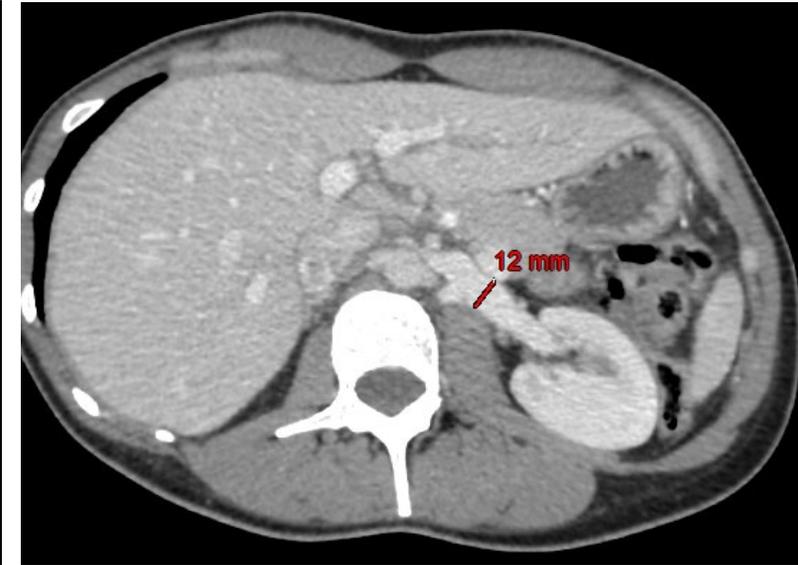


Dilatation de la veine
ovarienne droite



- 1- Probable reflux de VOG
- 2- Dilatation de la VOD => drainage des VPP ou Reflux?

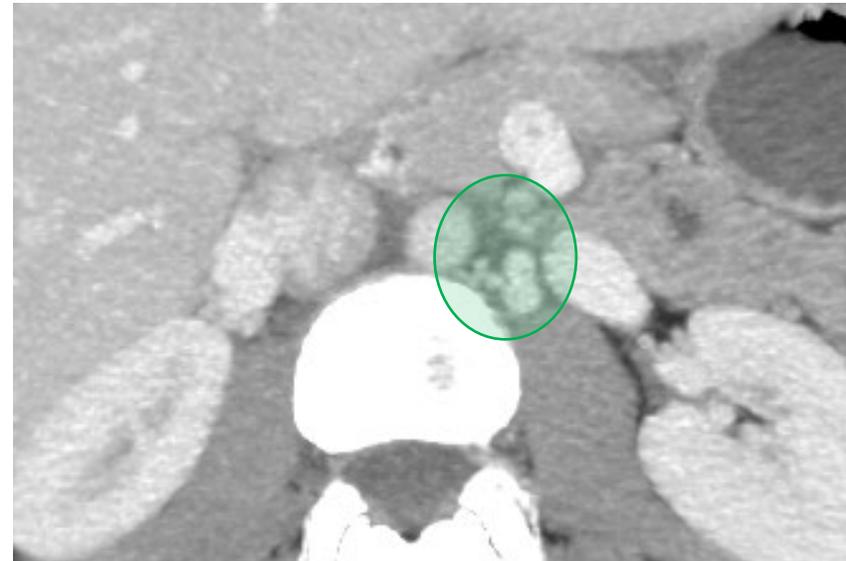
Angioscanner



Evaluation morphologique de la compression VRG :

- Signe du bec
- Angle aorto-mésentérique 24° ($\Delta+ < 30^\circ$)
- Rapport de diamètre 4 ($\Delta+ \geq 5$)
- Mesure aorte - AMS = 6,5mm ($\Delta+ < 6\text{mm}$)

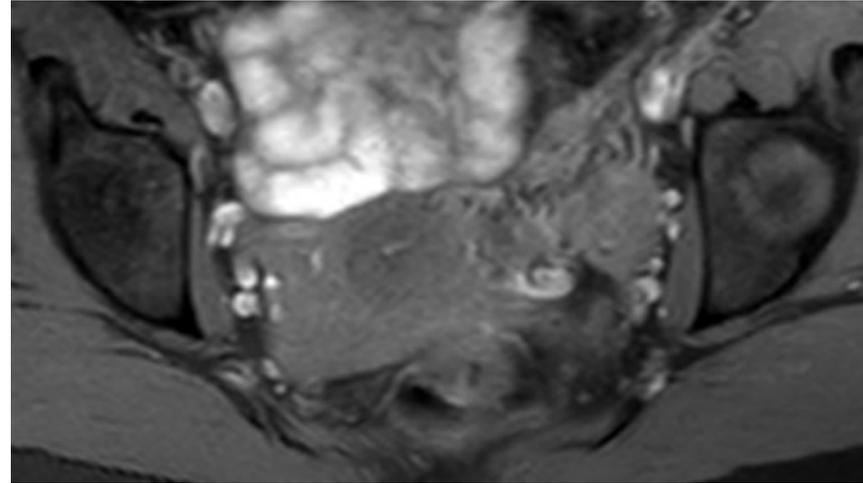
Angioscanner



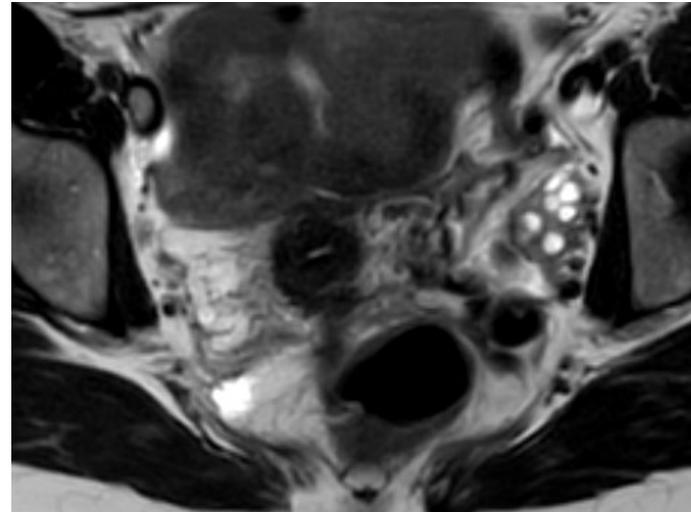
Approche hémodynamique: **collat azygo-lombaire**

IRM pelvienne

- Pas de diagnostic alternatif



- Distribution des varices





IRM pelvienne

- Pas de séquence abdo (dilatation veineuse ovarienne)
- Pas de séquence d'angio-MR 4D (évaluation des reflux)

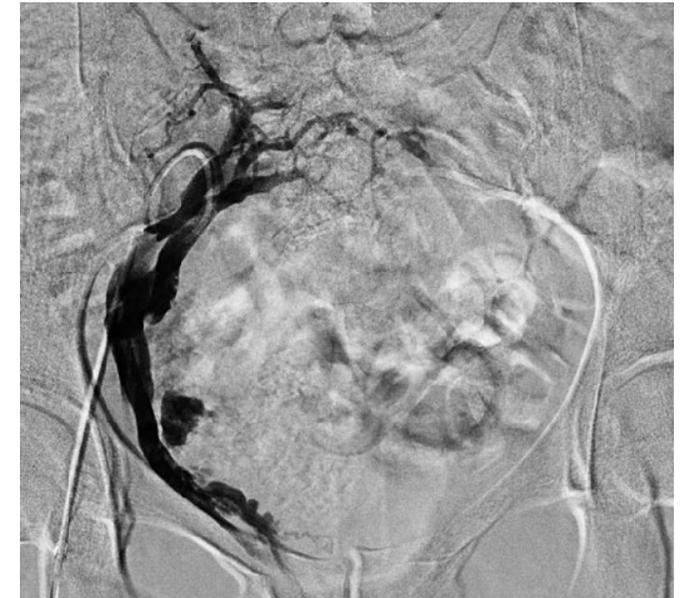
Phlébographie diagnostique

- Varices pelvi-périnéales: 2 afférents identifiés

Par reflux ovarien gauche

- ⇒ drainage bilatéral à prédominance droite
- ⇒  pas de drainage par VOD

Par reflux iliaque interne droit



Phlébographie diagnostique

- En ? : **Veine ovarienne droite**



Cathétérisme de la
Veine Ovarienne droite

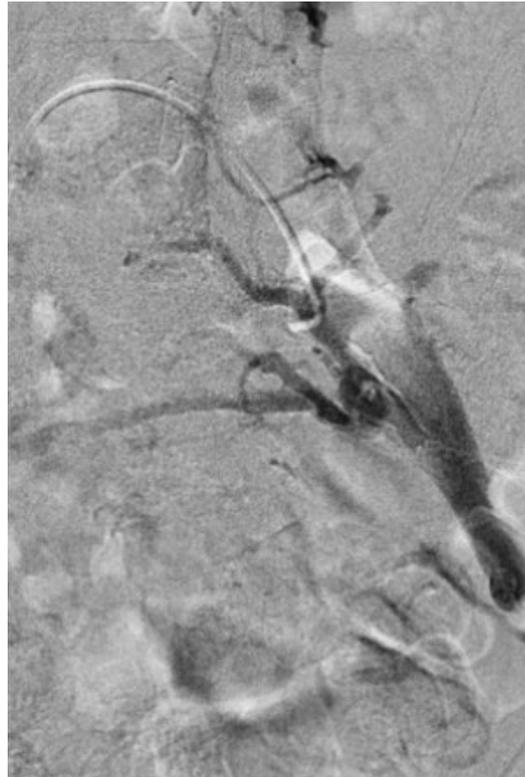
Pas de retour VOD ni depuis injection VOG, ni depuis VII droite

Reflux depuis l'Idroite sans opacification des varices uterines MAIS opacification périnéale (pudendale?)



Phlébographie diagnostique

- En ? : afférents iliaque gauche



Phlébographie diagnostique

- ? : type de reflux de la VOG (I IVVP, II **obstacle**)



- Pas opacification VCI
- Reflux vers azygo-lombaire et gonadique gauche
- **Gradient 4 mmHg ($\Delta+ > 3$ mmHg)**
- Pas de retentissement rénal f(collatérales)

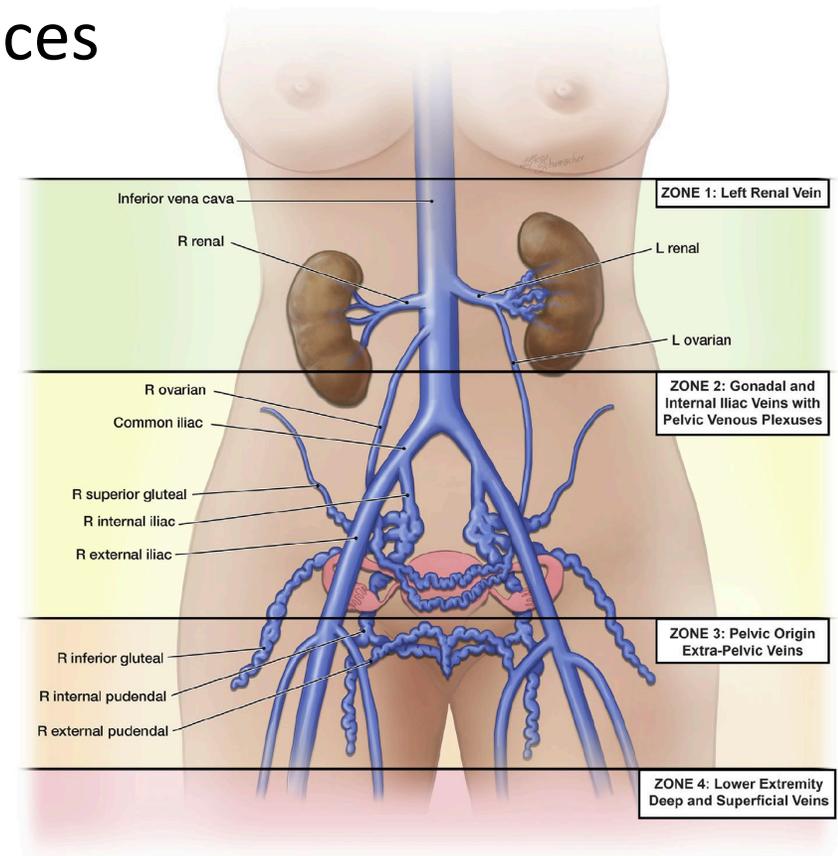
Test de clampage VOG

Proposition thérapeutique

Symptôme et Topographie des varices

- S0: No pelvic symptoms
 - S1: Renal symptoms
 - **S2: Pelvic symptoms**
 - **S3a: Genital**
- V0: no pelvic varices
 - **V1: renal varices**
 - **V2: pelvic**
 - **V3a: genital**

Embolisation des varices pelvi-périnéales





Physiopathologie

- Anatomie / Hémodynamique / Etiologie

• **Veine rénale gauche / obstructif**

Revascularisation

- **Veine ovarienne gauche / refluxant**
- **Veine ovarienne droite / refluxant ???**
- **Veine iliaque interne droite / refluxant**
- **Veine iliaque interne gauche / refluxant ???**

Embolisation des afférents



Synthèse

Cathé Veine Ov droite

+

Test de clampage VOG



Embolisation



Revascularisation
Si persistance après embo droite



Embolisation



Suivi clinique, doppler et urinaire