

Effet de l'embolisation utérine

L'effet de l'embolisation utérine peut se manifester progressivement. Il est possible que les symptômes s'améliorent graduellement sur une période allant jusqu'à six mois.

Si aucune amélioration n'est observée après ce délai, nous vous invitons à consulter votre médecin pour évaluer d'autres options de traitements.

Votre santé et votre sécurité sont essentielles

Afin de prévenir les chutes lors de vos déplacements, il est important d'avertir le personnel du service si vous avez de la difficulté à vous mouvoir ou si vous avez besoin d'un fauteuil roulant ou d'un soutien pour marcher ou vous lever.

Le personnel pratique une bonne hygiène des mains, et nous vous encourageons à utiliser les distributeurs de savon antiseptique à l'entrée et à la sortie du service d'imagerie. Vous contribuerez ainsi à la prévention et au contrôle des infections.

Hôpital de Saint-Jérôme
290, rue de Montigny
Saint-Jérôme, Qc J7Z 5T3

Si vous rencontrez
des problèmes liés à l'EFU

☎ 450 432-2777, poste 22634

**Direction des services multidisciplinaires, de
l'enseignement et de la recherche**

www.santelaurentides.gouv.qc.ca

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

Instructions Post embolisation de FIBROMES UTÉRINS (EFU)



Source : Pixabay

Dépliant d'information à l'intention
des usagers et de leurs proches

Communications – Avril 2026

Québec 

Risques et effets secondaires potentiels

- **Temps de récupération** : En général, une à deux semaines de congé sont nécessaires.
- **Douleur et crampes** : Communes immédiatement après la procédure, elles peuvent être traitées avec les médicaments prescrits.
- **Syndrome post-embolisation** : Attendez-vous à des symptômes tels que douleur, crampes, nausées, fièvre et malaise général pouvant durer jusqu'à deux semaines. La fièvre est normale, à moins qu'elle ne soit prolongée ou accompagnée de frissons et de sueurs.
- **Écoulement vaginal/spotting** : Peut survenir chez jusqu'à 50 % des femmes et durer plusieurs semaines.
- **Passage de débris** : dans 2 à 3 % des cas, des tissus issus de la dégénérescence du fibrome peuvent être expulsés par le vagin.
- **Infections** : Moins de 1 % de risque d'infection grave nécessitant une hystérectomie, généralement se développe des semaines plus tard et signalée par une douleur croissante, une fièvre et des pertes vaginales malodorantes.
- **Fertilité** : L'impact sur la fertilité est incertain, mais de nombreuses grossesses réussies après l'EFU ont été rapportées.
- **Changements menstruels** : Attendez-vous à des retards et des irrégularités dans votre cycle. Les menstruations peuvent être irrégulières mais devraient se normaliser dans les deux à trois mois. Certaines femmes peuvent arrêter complètement leurs menstruations, surtout celles de plus de 45 ans ou périménopausées.

Restrictions d'activité

- **Prévention des infections** : Évitez les douches vaginales, l'utilisation de tampons et les rapports sexuels pendant au moins trois semaines post-EFU pour réduire le risque d'endométrite.
- **Hygiène** : Vous pouvez prendre une douche après 24 heures, mais évitez les bains, les bains à remous et la natation pendant une semaine.

En cas de douleur intense

Si vous ressentez une douleur intense au milieu de la nuit et que la morphine prescrite ne soulage pas, rendez-vous aux urgences de l'Hôpital de Saint-Jérôme, où vous serez pris en charge. Informez le personnel que vous avez subi une embolisation des artères utérines pour traiter des fibromes utérins symptomatiques. Un médicament plus puissant contre la douleur vous sera administré par injection ou par voie intraveineuse.

Après votre congé

Assurez-vous de prendre les prescriptions fournies, en suivant strictement les instructions.

Bien que ce ne soit pas obligatoire, il est recommandé de ne pas être seule la première nuit après l'EFU.

Résultats attendus et suivi

Amélioration des symptômes : Les symptômes peuvent prendre jusqu'à six mois pour s'améliorer à mesure que les fibromes rétrécissent. La majorité des femmes constatent une amélioration significative des symptômes de saignement et de pression dans un délai de 12 mois.

Réduction des fibromes : Le volume des fibromes peut diminuer de 40 à 70 % en trois mois, avec une réduction du volume utérin global d'environ 40 à 50 %.

Perspectives à long terme : Les fibromes traités avec succès ne repoussent généralement pas, bien que de nouveaux fibromes puissent se développer. Jusqu'à 15 % des femmes peuvent ne pas trouver l'EFU efficace et pourraient nécessiter une intervention chirurgicale.

Procédures de suivi

IRM : Une IRM de suivi est généralement prévue environ six mois après l'EFU, bien que les délais de rendez-vous puissent varier.

Contrôles de routine : Poursuivez avec les examens gynécologiques réguliers. Contactez le radiologue si des symptômes inattendus apparaissent.