

Hôpital du Valais
Spital Wallis

Le syndrome de congestion pelvienne

Dr Claude Haller
Service de chirurgie vasculaire

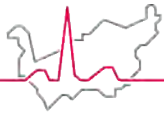
5.9.2024



Définition

Le syndrome de congestion pelvienne (SCP) est une cause fréquente de douleurs pelviennes chroniques secondaire à une insuffisance veineuse pelvienne primaire ou secondaire.

Syndrome de congestion pelvienne : du diagnostic au traitement. Dr M. Fresa et coll. Rev Med Suisse 2023;19 :2310-5

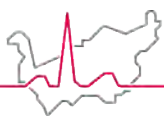


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Historique

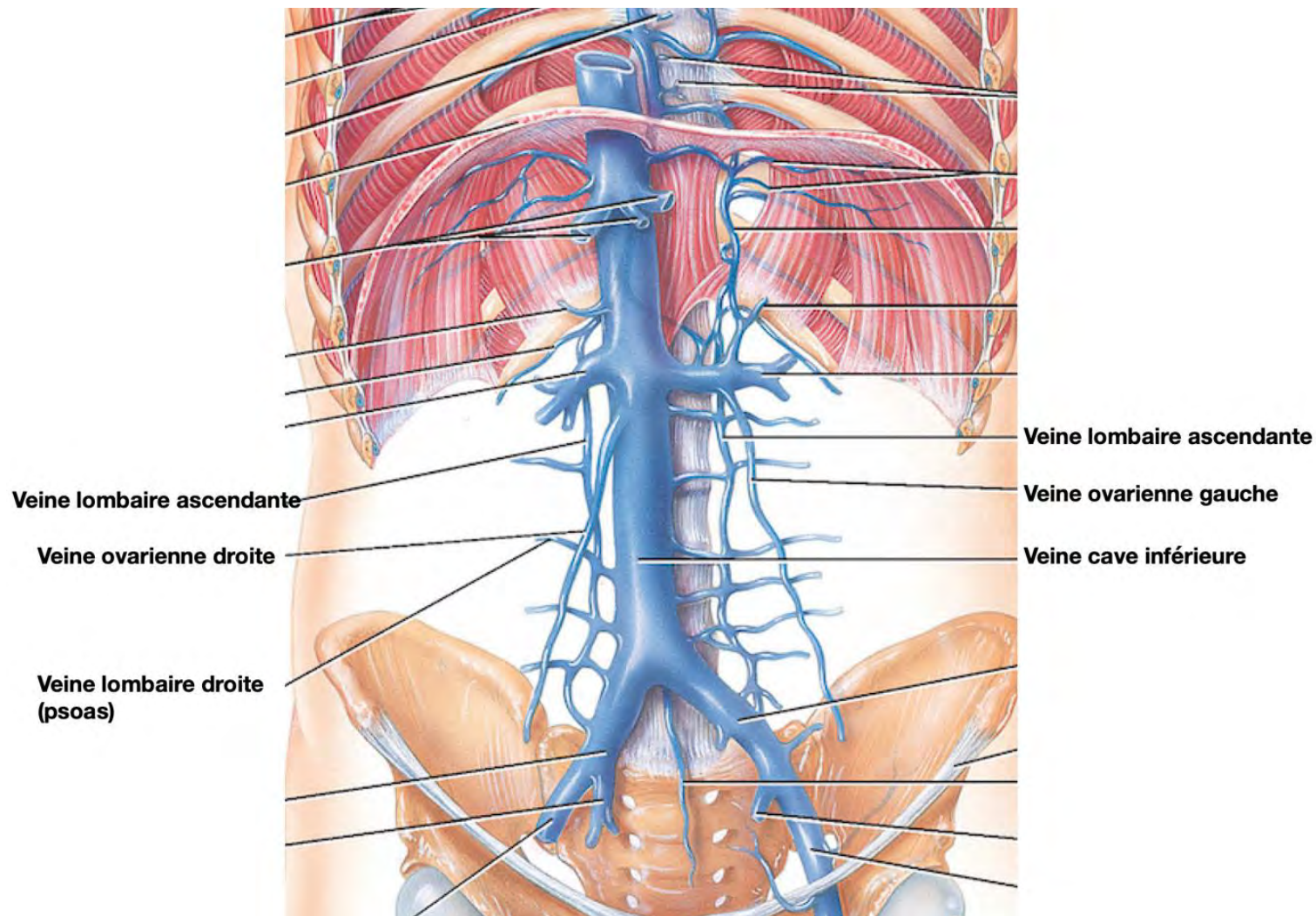
- **Le terme de syndrome de congestion pelvienne a été utilisé dès 1949.**
- **Le SCP fut défini comme une congestion des veines du pelvis chez des femmes souvent multipares, préménopausées avec une histoire de douleurs pelviennes chroniques depuis plus de 6 mois.**

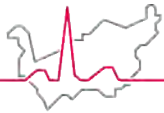
Syndrome de congestion pelvienne : une cause fréquente de douleurs chroniques. Dr B Ney et coll. Rev Med Suisse 2020;16 :2042-5



Hôpital du Valais
Spital Wallis

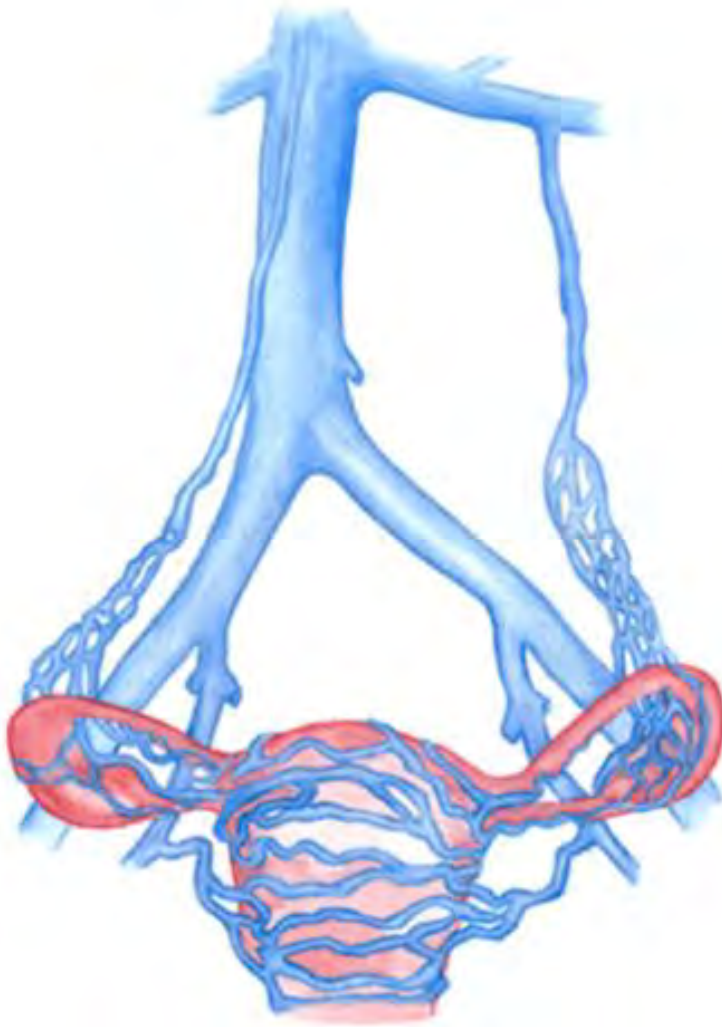
Anatomie veineuse



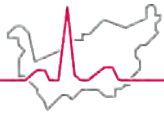


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Varices pelviennes primaires



**Varices pelviennes sans
compression veineuse ou
thrombose des veines de
drainage**

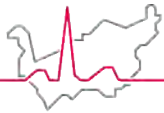


Facteurs de risque

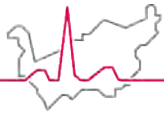
- **Femme multipare en période péri-ménopausique ou femmes jeunes**

FR

- **Multiparité**
- **ATCD d'insuffisance veineuse**
- **Anamnèse familiale d'insuffisance veineuse**
- **Tr. hormonaux (synd des ovaires polykystiques)**
- **Pathologie du pelvis**
- **Chirurgie du pelvis**



- **Douleurs pelviennes**
 - Majoration des douleurs en fin de journée
 - Favorisée par la station debout ou assise prolongée
 - Volontiers unilatérale
- **Dyspareunies**
- **Varices superficielles**
 - Vulvaires
 - Périnéales
 - Glutéales
 - Sus-pubiennes
 - Membres inférieurs



Hôpital du Valais
Spital Wallis

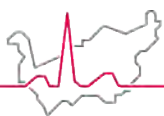
Diagnostic

- **Clinique : Score**
- **Echographie abdominale et endovaginale**
- **CT-Scan**
- **IRM**
- **Phlébographie**

Score prédictif

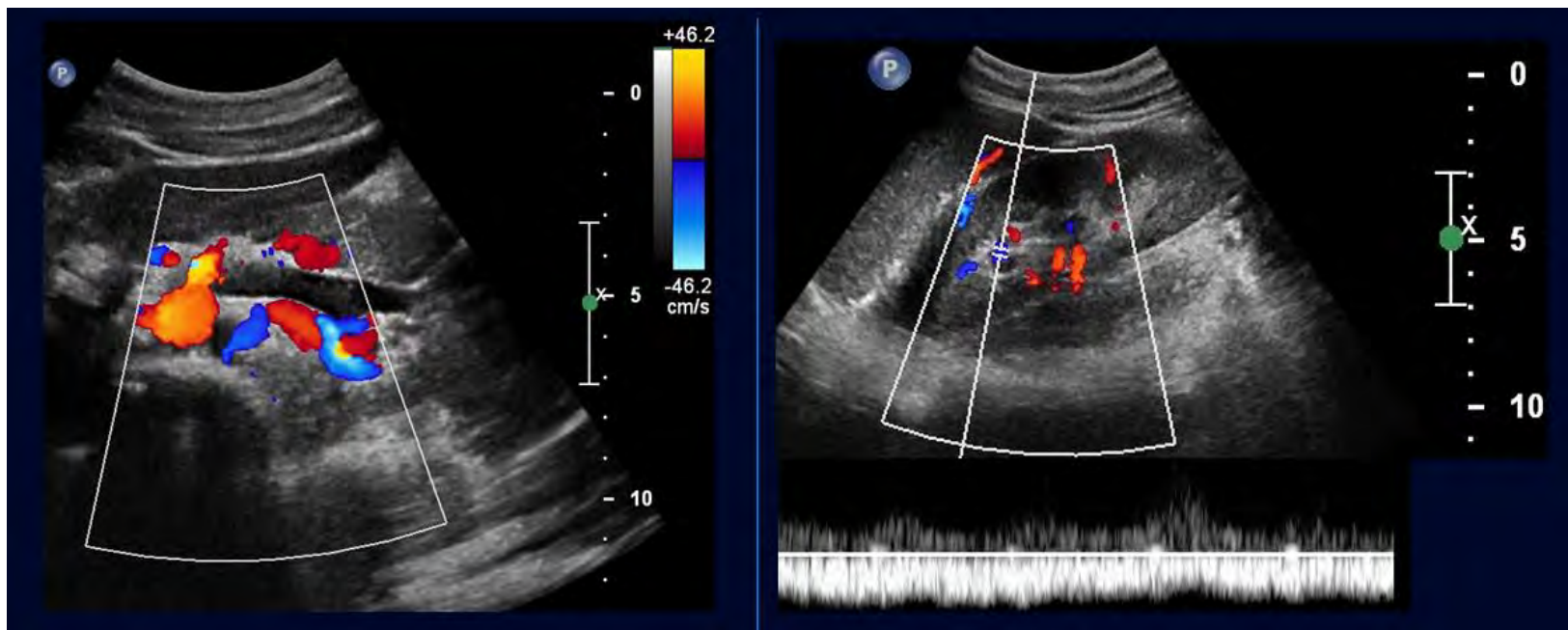
	TABLEAU 2	Score prédictif d'un syndrome de congestion pelvienne	
Suspicion clinique ou échographique ou à l'imagerie d'un syndrome de congestion pelvienne (diagnostic probable si ≥ 3 points).			
			Points
	Douleur pelvienne chronique depuis > 3 mois		3
	Varicosités vulvaires/sus-pubiennes (traitées ou non)		2
	Varices des membres inférieurs (traitées ou non)		2
	Aggravation des douleurs en position debout, pendant les menstruations ou pendant les rapports sexuels		1
	Au moins un accouchement		1
	Maladie utéro-annexielle, vésicale ou intestinale peu probable		1

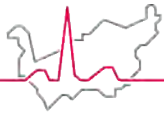
Syndrome de congestion pelvienne : du diagnostic au traitement. Dr M. Fresa et coll. Rev Med Suisse 2023;19 :2310-5



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Echographie abdominale et gynécologique





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Diagnostic à l'US

Diamètres

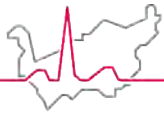
- **Veine ovarienne > 6 à 10 mm**
- **Varices péri-utérines > 5 à 8 mm**
- **Veines arquées > 2 mm**

Au Valsalva

- **Inversion du flux dans les veines**
- **Accélération du flux**
- **Arrêt du flux**

Noninvasive diagnostic tools for pelvic congestion syndrome: a systemic review.

Dr A Hakime, Acta Obstet Gynecol Scand 97: 776-786



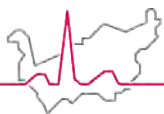
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Diagnostic

Critères diagnostic échographique

- **Flux inversé dans la veine ovarienne**
- **Varices pelviennes de plus de 5 mm**
- **Veine traversant le corps utérin connectant le plexus veineux ovariens droit et gauche**

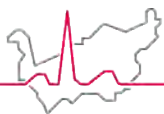
Steenbeek MP, et al. Noninvasive diagnostic tools for pelvic congestion syndrome: a systematic review. Acta Obstet Gynecol Scand. 2018 Jul;97(7):776-86.



Hôpital du Valais
Spital Wallis

CT-Scan : Varices pelviennes





Hôpital du Valais
Spital Wallis

CT-Scan : Veine ovarienne gauche 11 mm



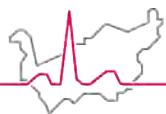
IRM abdominal et pelvis

- **Examen essentiellement utile dans le diagnostic différentiel pour exclure d'autres pathologies pelviennes**

TABLEAU 1	Diagnostic différentiel des douleurs chroniques pelviennes
Gynécologiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Endométriose • Maladie inflammatoire pelvienne chronique • Syndrome de congestion pelvienne • Fibromes • Kystes ovariens • Adhérences • Prolapsus utérin • Adénomyose 	
Urologiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Cystite interstitielle • Infections urinaires récurrentes • Diverticule urétral 	
Neurologiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Névralgies ilio-inguinal, génito-fémoral ou pudendal • Douleur neuropathique • Hernie du nucleus pulpeux • Épilepsie/migraine abdominale 	
Hématologiques	
<ul style="list-style-type: none"> • Cancer ou métastases • Porphyrurie 	

Psychiatriques
<ul style="list-style-type: none"> • Dépression majeure • Somatisation • Troubles du sommeil • Abus de substances, physique ou sexuel
Gastroentérologiques
<ul style="list-style-type: none"> • Syndrome du côlon irritable • Maladie inflammatoire chronique • Diverticules • Constipation chronique • Hernies
Musculosquelettiques
<ul style="list-style-type: none"> • Myalgie plancher pelvien • Douleurs myofasciales • Syndrome du pyramidal • Inflammation du psoas • Inflammation de l'articulation sacro-iliaque • Pathologie de la hanche • Fracture du coccyx • Fibromyalgie

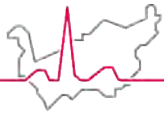
Syndrome de congestion pelvienne : du diagnostic au traitement. Dr M. Fresa et coll. Rev Med Suisse 2023;19 :2310-5



Hôpital du Valais
Spital Wallis

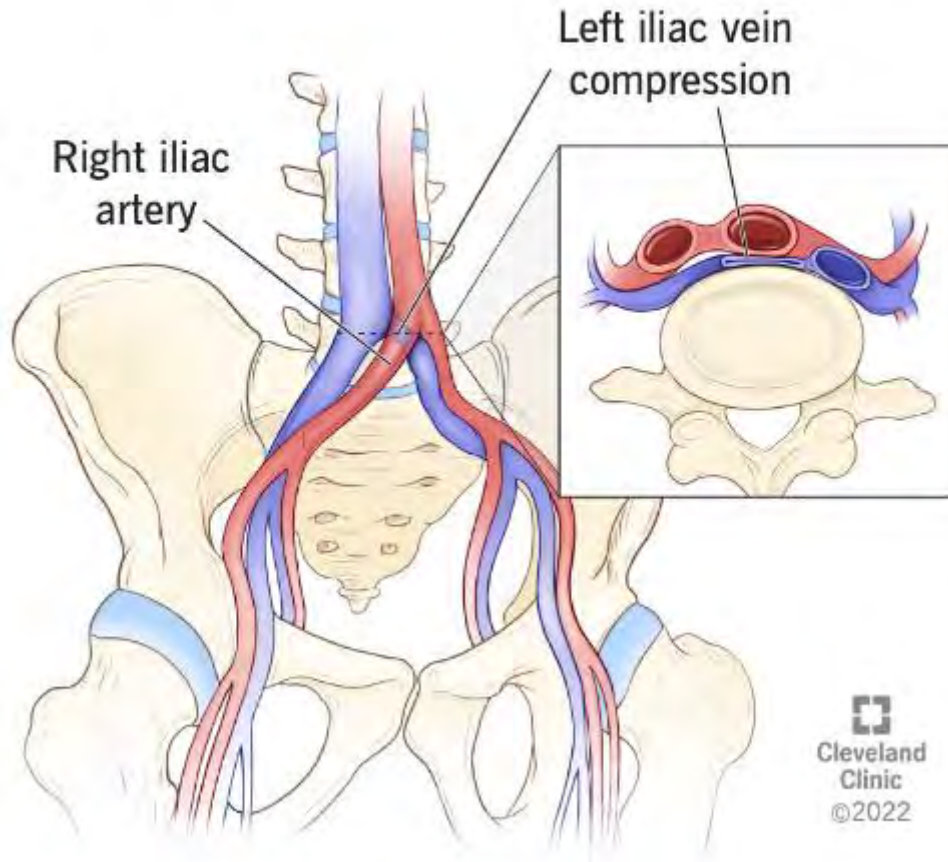
Phlébographie : Varices pelviennes





Varices pelviennes secondaires - 1

May-Thurner Syndrome



Varices pelviennes secondaires à une compression de la veine iliaque gauche (artère iliaque droite).



Diagnostic du May-Thurner ou Cockett

Clinique

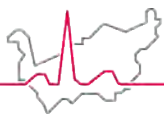
- Œdème de la jambe gauche
- Thrombose veineuse proximale (TVP)
- Varices pelviennes

CT-Scan 2 phases

IRM

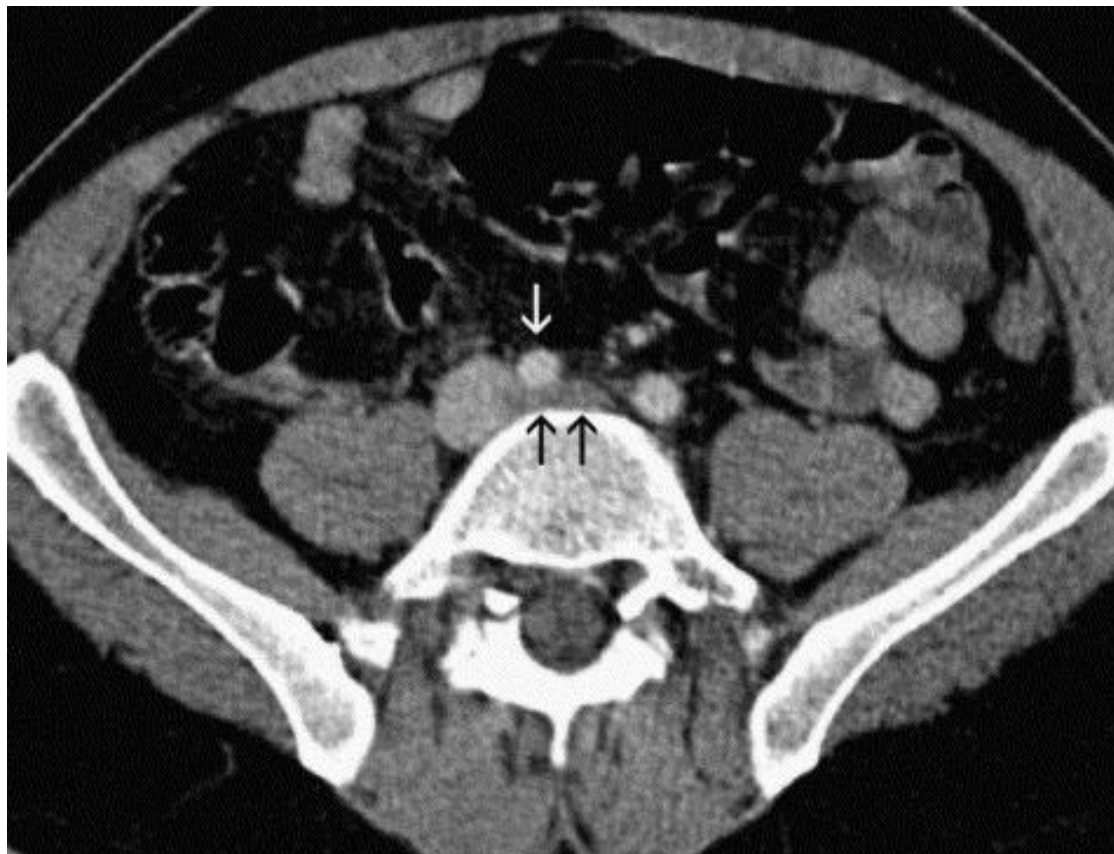
Echographie – IVUS

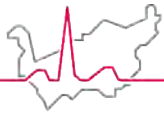
Phlébographie



Hôpital du Valais
Spital Wallis

CT-Scan



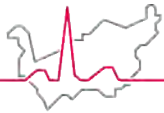


Traitement du syndrome de May Thurner

Indications

- **Symptomatique**
 - Thrombose veineuse proximale gauche
 - Œdème symptomatique
 - Varices pelviennes

NB : La compression de la veine iliaque gauche asymptomatique n'est pas une indication à un traitement



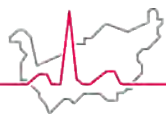
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Traitements

Mauvaise corrélation entre la compression de la veine iliaque (50 – 70%) et la thrombose.

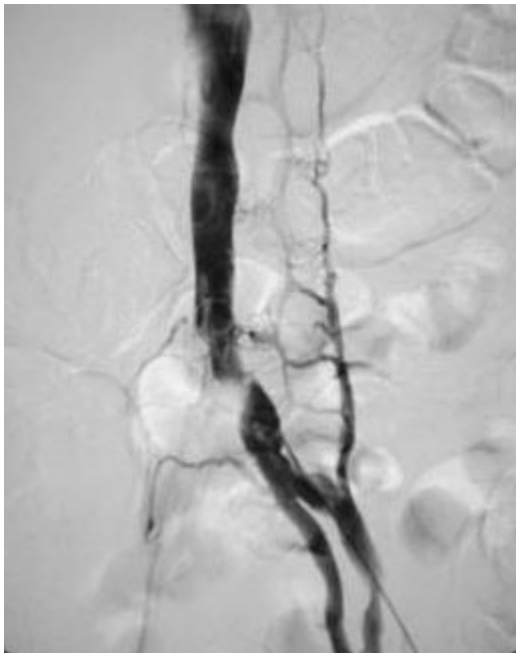
Compression of the left common iliac vein in asymptomatic subjects and patients with left iliofemoral deep vein thrombosis. Oguzkurt L. J Vasc Interv Radiol, 19 (2008), pp. 366-370

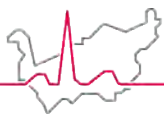
Stenting de la veine iliaque gauche seulement chez les patient symptomatique. Pas de traitement préventif



Hôpital du Valais
Spital Wallis

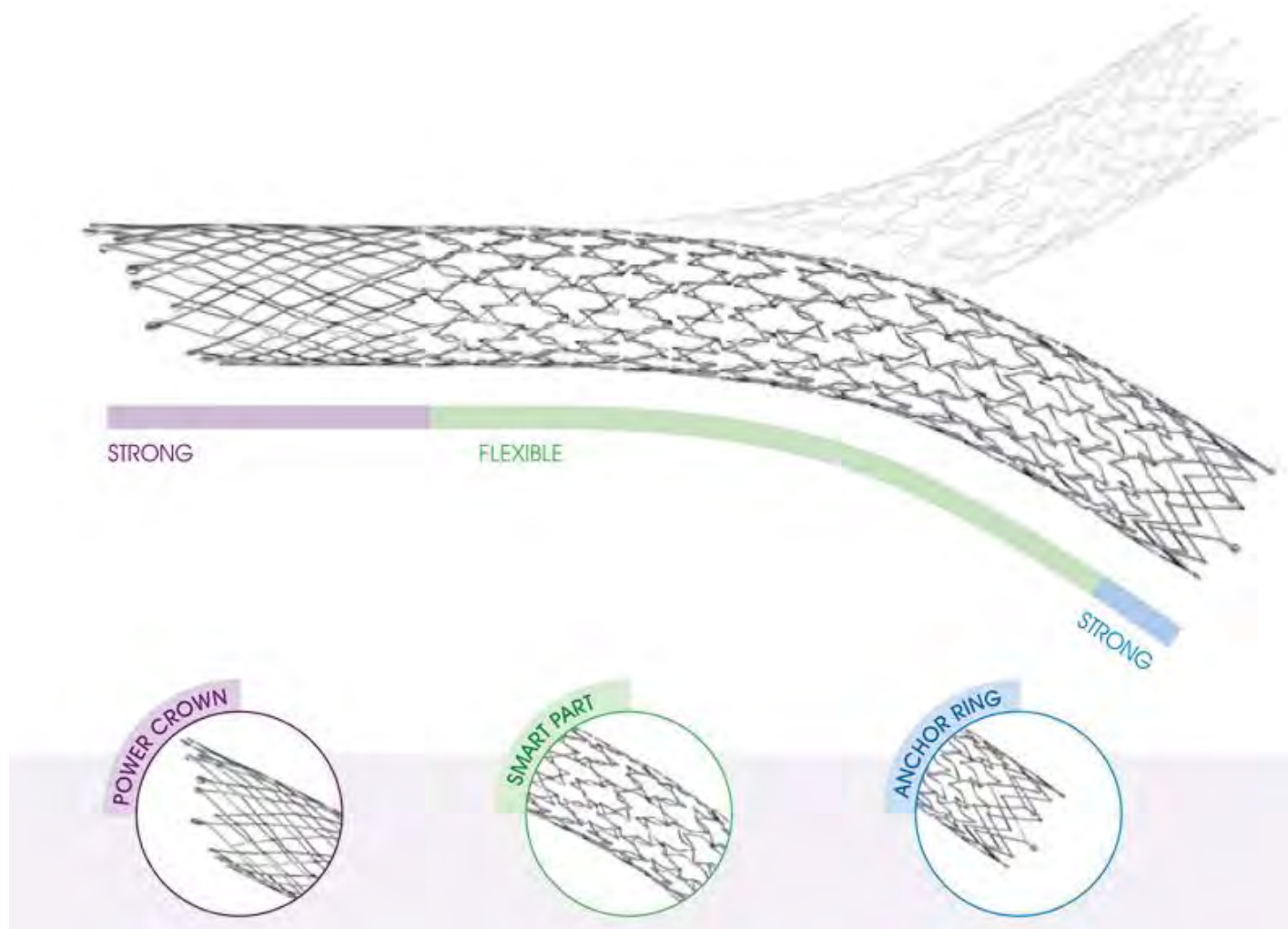
Stent de la veine iliaque gauche

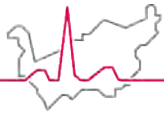




Hôpital du Valais
Spital Wallis

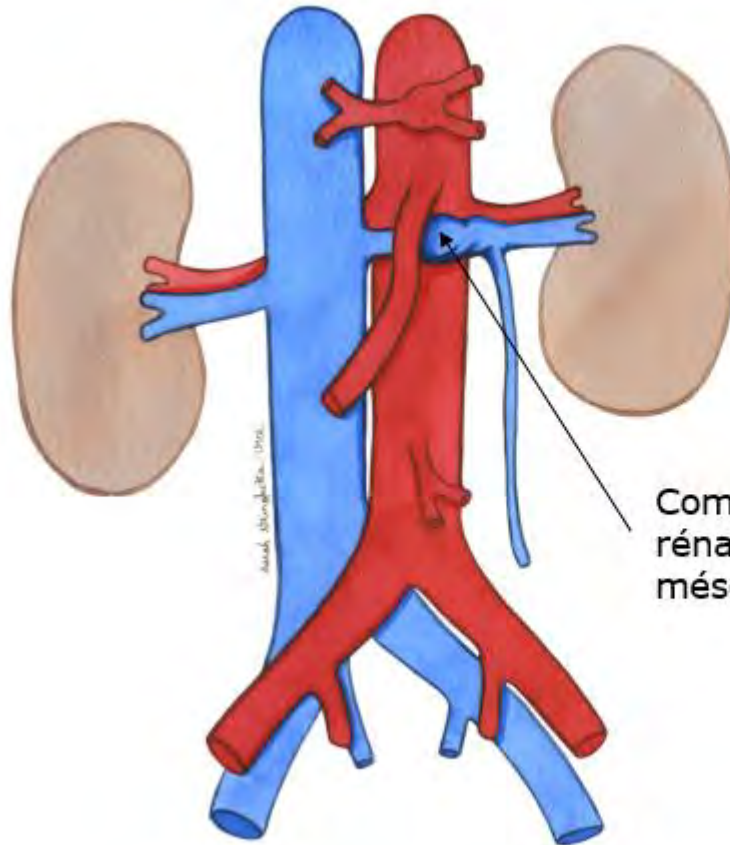
Stent sinus obliquus





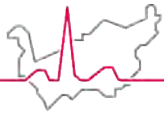
Hôpital du Valais
Spital Wallis

Varices pelviennes secondaires – 2



Décrit en 1972
Angle < 35 - 39°
VRG postérieure
VRG dédoublée

Compression de la veine
rénale gauche par l'artère
mésentérique supérieure



Hôpital du Valais
Spital Wallis

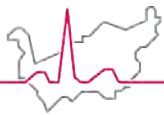
Diagnostic Nutcracker ou casse noisette

Clinique :

- **Hématurie**
- **Protéinurie**
- **Douleurs du flanc gauche**

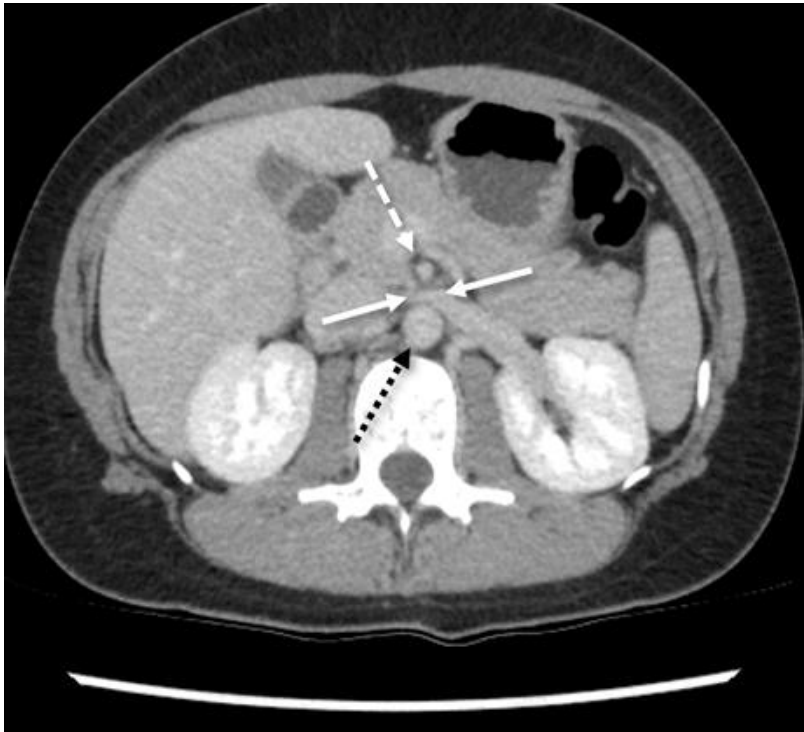
Pression invasive

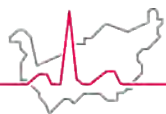
- **Gradient de pression > 3 mmHg entre VRG et VCI**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

CT-Scan

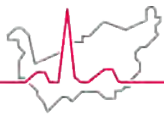




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Casse noisette

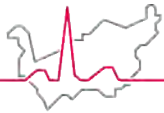




Hôpital du Valais
Spital Wallis

Casse noixette et veine ovarienne





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Traitement du syndrome de casse noisette

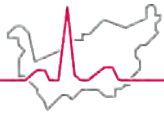
Traitement initial (jeunes)

Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)

Traitement cas réfractaires

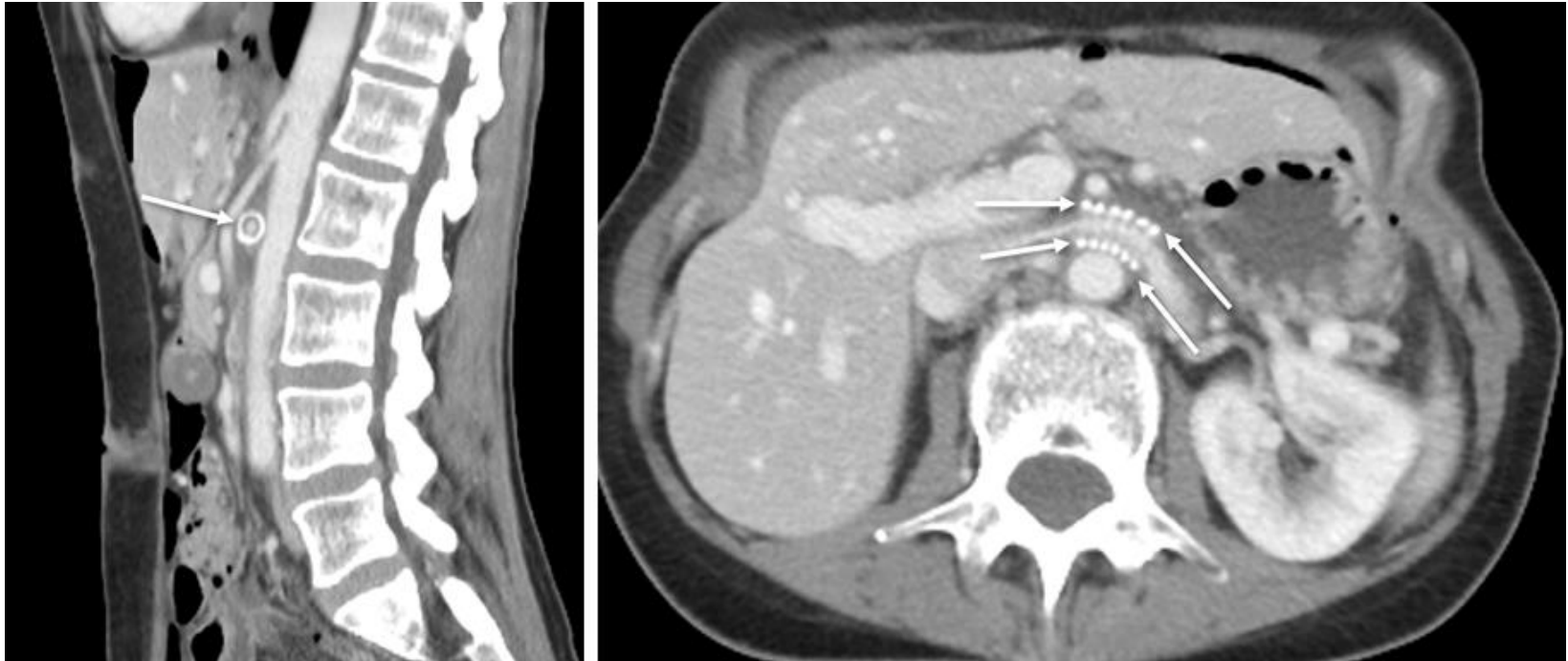
- **Stent externe**
- **Stenting de la veine rénale gauche**
- **Transposition de la veine rénale gauche**
- **Transposition de la veine ovarienne gauche**

Nutcracker syndrome: diagnosis and therapy. Dr M. K. Kolber, Cardiovascular
Diagnosis and Therapy, Vol 11, No 5 October 2021

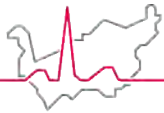


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Stent externe

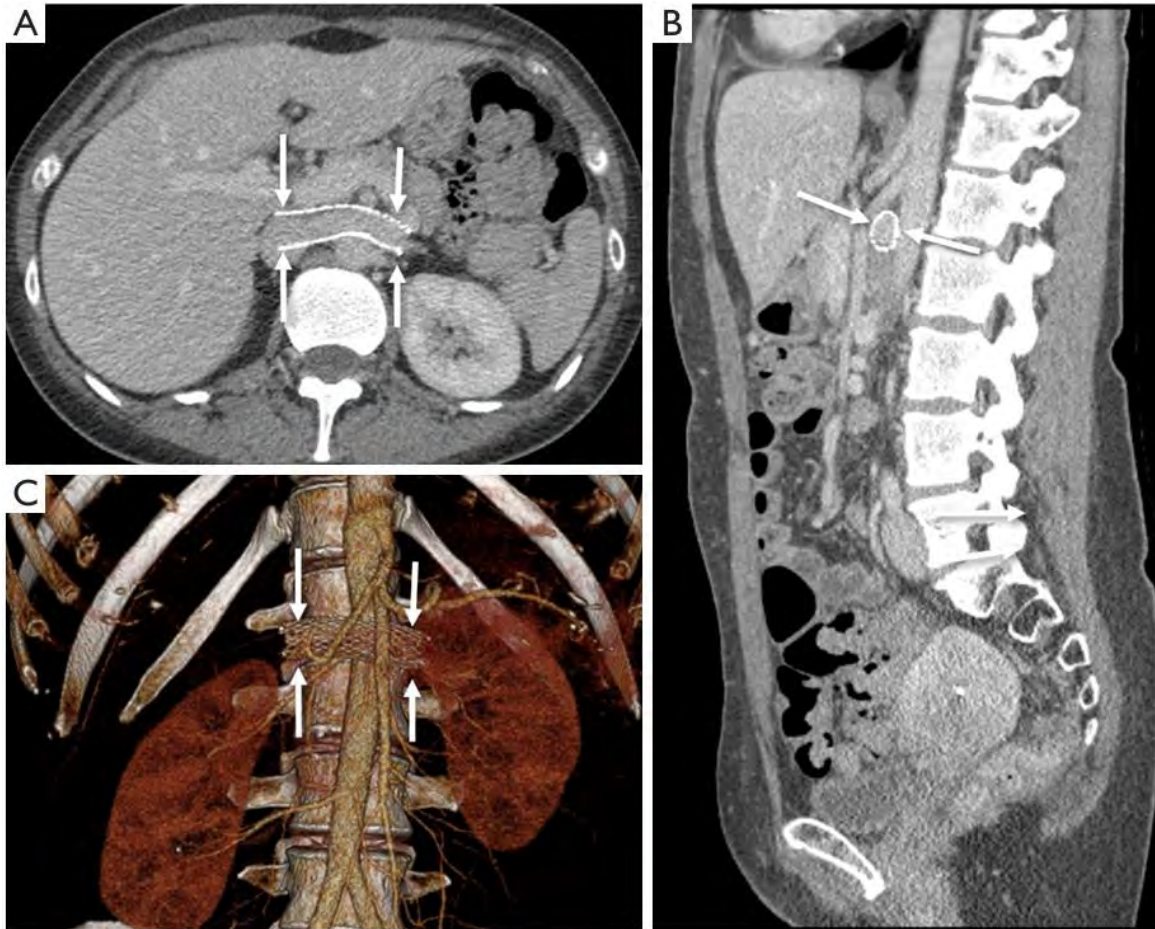


Nutcracker syndrome: diagnosis and therapy. Dr M. K. Kolber, Cardiovascular
Diagnosis and Therapy, Vol 11, No 5 October 2021

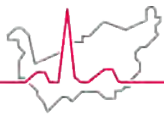


Hôpital du Valais
Spital Wallis

Stent veineux

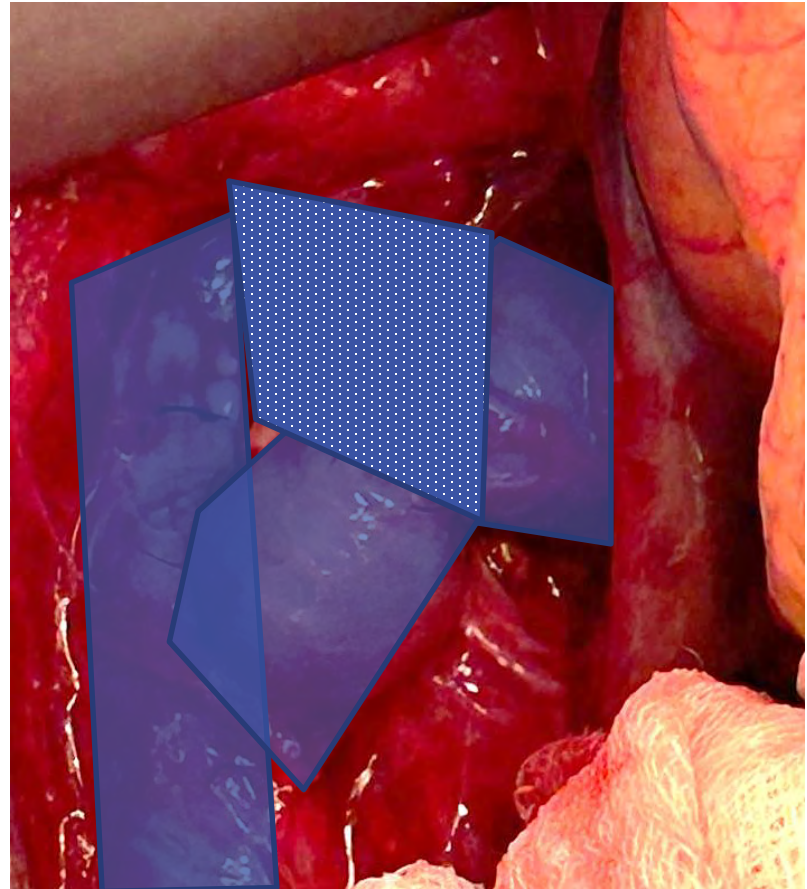


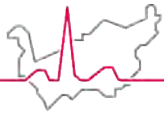
Nutcracker syndrome: diagnosis and therapy. Dr M. K. Kolber, Cardiovascular
Diagnosis and Therapy, Vol 11, No 5 October 2021



Hôpital du Valais
Spital Wallis

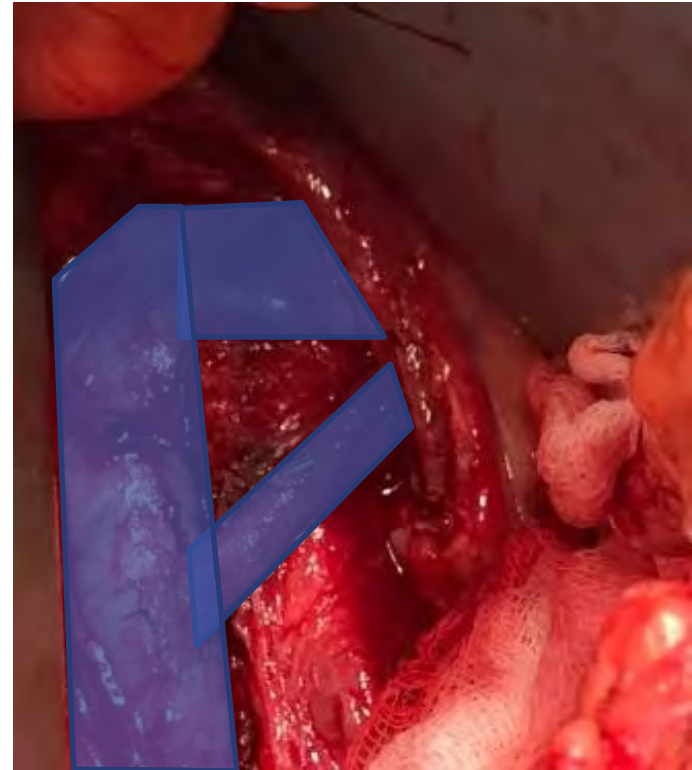
Transposition de la veine rénale gauche





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Transposition de la veine ovarienne gauche





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Résultats

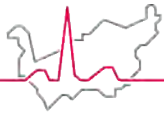
Stent veineux

- **85% de perméabilité à 2 ans**
- **6,7 % stent migration**

Chirurgie

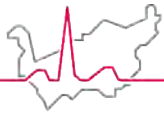
- **Bons résultats cliniques à cours et long terme**
- **Risque de sténose VRG jusqu'à 60%**

Avgerinos ED, Saadeddin Z, Humar R, et al. Outcomes of left renal vein stenting in patients with nutcracker syndrome. J Vasc Surg Venous Lymphat Disord 2019;7:853-9.



Traitement des varices pelviennes

Une fois le diagnostic posé et les compressions veineuses traitées ou exclues, on peut procéder au traitement des varices



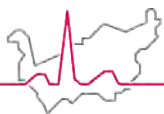
Traitement médicamenteux

Suppression de fonction ovarienne et induire une vasoconstriction des veines.

- Progestatifs
- Agonistes de la Gonadotropin-Releasing Hormone (GnRH)
- Veinotoniques (Daflon)
- Short de compression (20-30 mmHg)

Amélioration clinique : 81.3%

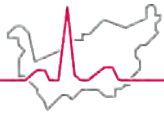
Gavrilov SG, Karalkin AV, Turische va OO. Compression treatment of pelvic congestion syndrome. Phlebology. 2018 Jul;33(6):418-24.



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Embolisations





Embolisations

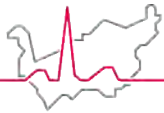
**Bons résultats des embolisation sélectives.
Nécessite souvent plusieurs séances.**

Amélioration entre 75 à 95%

Daniels JP, et al. Effectiveness of Embolization or Sclerotherapy of Pelvic Veins for Reducing Chronic Pelvic Pain: A Systematic Review. J Vasc Interv Radiol. 2016 Oct;27(10):1478-86

Phillips D, Deipolyi AR, Hes keth RL, Midia M, Oklu R. Pelvic congestion syndrome: etiology of pain, diagnosis, and clinical management. J Vasc Interv Radiol. 6 décembre 2023 2315 2014 May;25(5):725-33

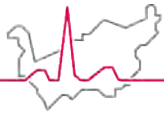
Tu FF, Hahn D, Steege JF. Pelvic congestion syndrome-associated pelvic pain: a systematic review of diagnosis and management. Obstet Gynecol Surv. 2010 May;65(5):332-40.



Take home messages - 1

Le syndrome de congestion pelvienne (SCP)

- **30% des syndromes douloureux pelviens chroniques sont liés à un SCP**
- **Pathologie sous diagnostiquée et sous traitée en 2024**
- **Prise en charge multi-disciplinaire**
- **En cas de suspicion clinique faire un bilan :**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

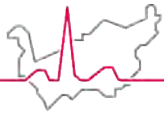
Take home messages - 2

Bilan obligatoire

- **Examen gynécologique yc US endo-vaginal**
- **Bilan angiologique (Doppler)**
- **CT-Scan 2 phases (veineux et artériel)**

Bilan complémentaire

- **IRM du pelvis**
- **Colonoscopie**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

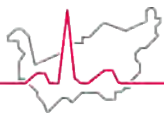
Take home messages - 3

Varices primaires

- **Traitement conservateur**
- **Si échec ad embolisation**

Varices secondaires

- **Avis de chirurgie vasculaire**
- **Phlébographie**
- **Levée des compressions veineuses**
- **Embolisation secondaire**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Merci à vous