

- **Syndrome de congestion pelvienne:**
- Chez la femme, des varices peuvent se développer au niveau du petit bassin ce qui peut occasionner deux problèmes médicaux qui peuvent se présenter ensemble ou indépendamment l'un de l'autre :
 - Le syndrome de congestion pelvienne
 - La présence de varices au niveau de la vulve ou des membres inférieurs.
- L'incidence exacte des varices pelviennes n'est pas connue, mais on considère que de 1% à 4% des femmes en seraient atteintes.
- La cause exacte des varices pelviennes n'est pas connue et est probablement multifactorielle. Par analogie avec les varices des membres inférieurs, l'explication généralement retenue est qu'il existe chez certaines personnes un terrain favorisant avec une dysfonction des valves au niveau des veines atteintes. Lors de certaines situations et surtout la grossesse, la pression augmente sur ces veines qui deviennent incompetentes, se dilatent et deviennent tortueuses. Parfois un phénomène obstructif peut également être retrouvé au niveau du retour veineux.
- Des facteurs hormonaux semblent également jouer un rôle puisque le syndrome de congestion pelvienne se manifeste majoritairement chez des femmes avant la ménopause.
- *Quand et comment se manifestent-elles ?* Les varices pelviennes se développent dans la majorité des cas suite aux grossesses et le début de survenue des symptômes est en général dans la trentaine ou la quarantaine, même si certaines femmes peuvent déjà présenter des symptômes dans la vingtaine.
- Le syndrome de congestion pelvienne se manifeste essentiellement par des symptômes de lourdeur et douleurs du bas-ventre (accentuées en position debout), des douleurs pendant les règles, des douleurs pendant ou après les rapports sexuels et des troubles urinaires.
- Les varices pelviennes peuvent également se manifester par des varices apparentes au niveau de la vulve ou des membres inférieurs et notamment peuvent être responsables de récurrences après une cure de varices des membres inférieurs.
- Les varices pelviennes peuvent également être découvertes de façon fortuite et ne causer aucun symptôme.
- *Quel examen est nécessaire ?* L'examen de base est réalisé par échodoppler abdominal et parfois vaginal et permet dans la majorité des cas de visualiser les varices pelviennes. Dans certains cas, un examen complémentaire par scanner ou IRM peut s'avérer utile pour s'assurer de l'absence d'obstacle sur le retour veineux ou d'autres causes de douleurs. Finalement, un examen plus invasif appelé phlébographie peut être nécessaire. Il s'agit d'aller placer un cathéter dans les veines du petit bassin en passant par les veines du cou, du bras ou de la jambe. En injectant un produit de contraste par ce cathéter, on peut visualiser les varices dans le petit bassin. Ce geste est souvent associé à un traitement dans le même temps.
- *Quel est le traitement des varices pelviennes ?* Pour les cas les plus légers et comme prise en charge de base, un traitement conservateur est proposé. Ce traitement associe des règles d'hygiène de vie (activité physique régulière, surélever les pieds du lit, douche froide sur les membres inférieurs) au port de vêtements compressifs adaptés (short de compression) et à la prise de médicaments veinotoniques ou hormonaux.
- Dans les cas plus sévères et notamment en cas de syndrome de congestion pelvienne, une embolisation des varices pelviennes est le traitement de choix. Ce geste s'effectue durant une phlébographie avec mise en place de produit sclérosant et de coil (sorte de petit ressort) dans les veines refluentes de façon à les obstruer.
- En cas de varices au niveau de la vulve ou des membres inférieurs, un traitement local est généralement utilisé mais une embolisation des varices pelviennes peut également être nécessaire dans certains cas.
- En l'absence de symptôme aucun traitement n'est nécessaire.