



> Journée du Trocadéro <
Journée Paris Ile-de-France
Samedi 4 octobre 2008, Paris

Traitement endoscopique et prévention des perforations (EOGD, coloscopie, CPRE)

**Evolution de la fréquence ; connaître le matériel
(clips, sutures, ...) ; quand le traitement médical
suffit-il ? ; quand opérer ?**

Docteur François Cessot, Limoges

FREQUENCE

ŒSOPHAGE

60% de toutes les perforations

0,1 à 5 % Risque surtout après dilatation d'achalasia

Mortalité par sepsis 24 1^o heures, au delà X2

Chirurgie de drainage = réduction mortalité

ESTOMAC

ESD, EMR

2 à 5%

Risque de diffusion rétropéritone, médiastin

CPRE

0.3 à 1%

Mortalité 0.5 à 1% toutes complications confondues

FF infundibulotomie , diverticule

COLOSCOPIE

Mucosectomie > Diagnostic

0,1 à 2 %

EVOLUTION de la FREQUENCE 2 jours d'Endoscopie

% de perforations au cours

	2003	2004	2005	2006
FOGD %	0.17	0	0	0.4
Actes associés%	4.9	3.5	6.4	6.7
Coloscopie %	0.06	0.21	0.21	0.13
Actes associés	2.5	2.7	5	2.1
Hors polypectomie				

Appréciation de la perforation

Ancienneté ou récente

Importance : longueur, qualité des berges

Hémorragie associée

Organe/Degré de préparation

Abord endoscopique : direct, tangentiel, rétrobéquillage

Retentissement immédiat

Fonction respiratoire emphysème sous cutané, tension abdominale

Nécessité d'une intubation trachéale /Retentissement respiratoire

Nécessité d'une exsufflation péritonéale (Trocarn 14G)

Marquage éventuel

Limitation de l'insufflation (pompe au minimum), aspiration régulière

Drains Naso Biliaires

Peut être monté sur fil guide 0.035
Passe dans un CO 2.8 TTS
Multiperforé à son extrémité
Inconvénient drainage peu abondant



Sonde Gastrique

Peut être monté sur fil guide 0.035
Place en parallèle à l'endoscope
Multiperforé à son extrémité
Avantage drainage abondant



MATERIELS COURANTS: COLLES

Cyanoacrylate (Histoacryl ®, Glubran®)

Effet ulcérogène

Favorise les réactions granulomateuses

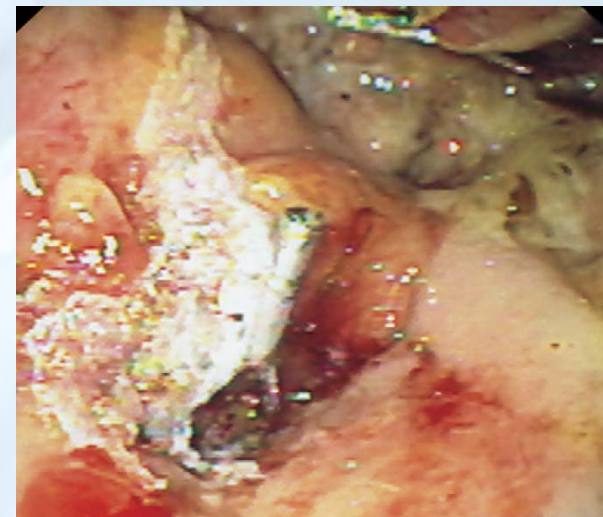


Colles biologiques (fibrine glue + aprotinine = Beriplast ®))

peu ulcérogène

Induit la cicatrisation

Prix



MATERIELS COURANTS: CLIPS

EasyClips et Quick Clips

Usage unique/ Rechargeable

Ouverture 9mm

Rotation

OLYMPUS®



TriClip

Usage unique

Ouverture 12mm

Intérêt du 3D fermeture des brèches

WILSONCOOK®



Resolution

Usage unique

Ouverture 11mm

Rotation limitée

BOSTON®



INDICATIONS

Perforation < 1 cm Idéal

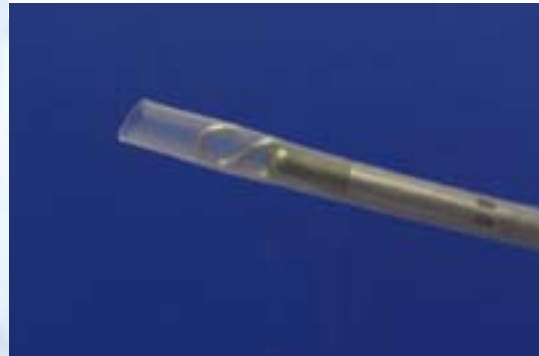
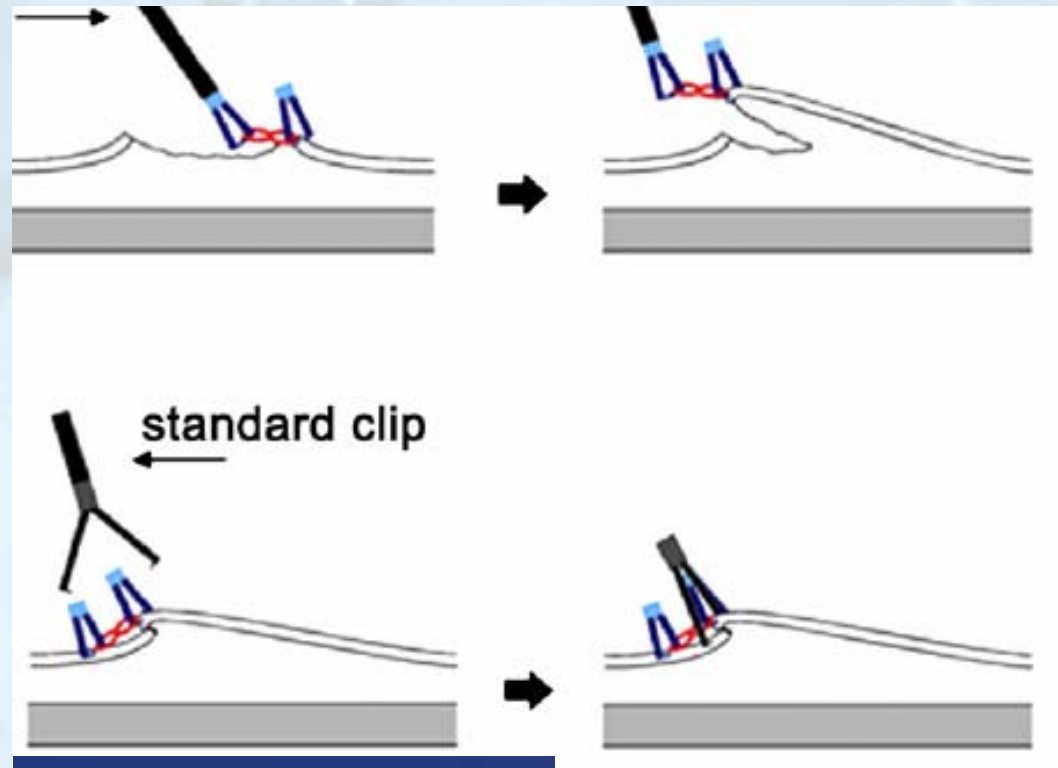
> 2 cm Exploit

Situation Difficulté abord tangentiel +++

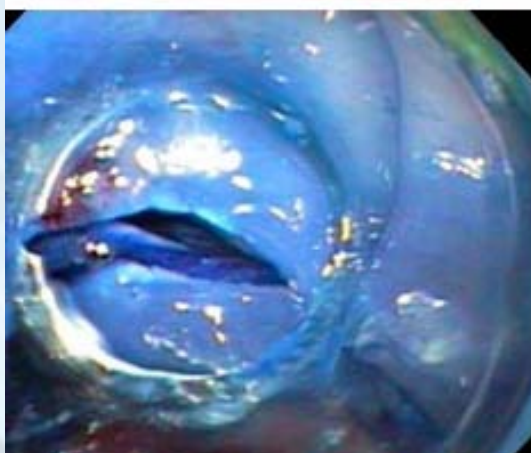
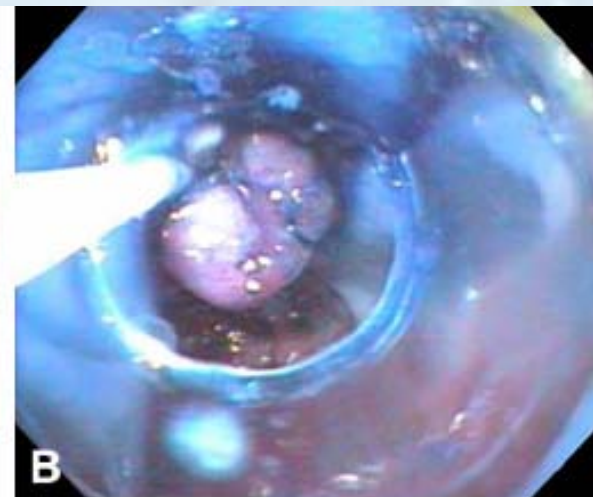
MATERIELS COURANTS: CLIPS

Fermeture par clips associés à d'autres matériels

Utilisation d' un anneau accessoire
8 Ring
Permettant de faire une fermeture
muqueuse

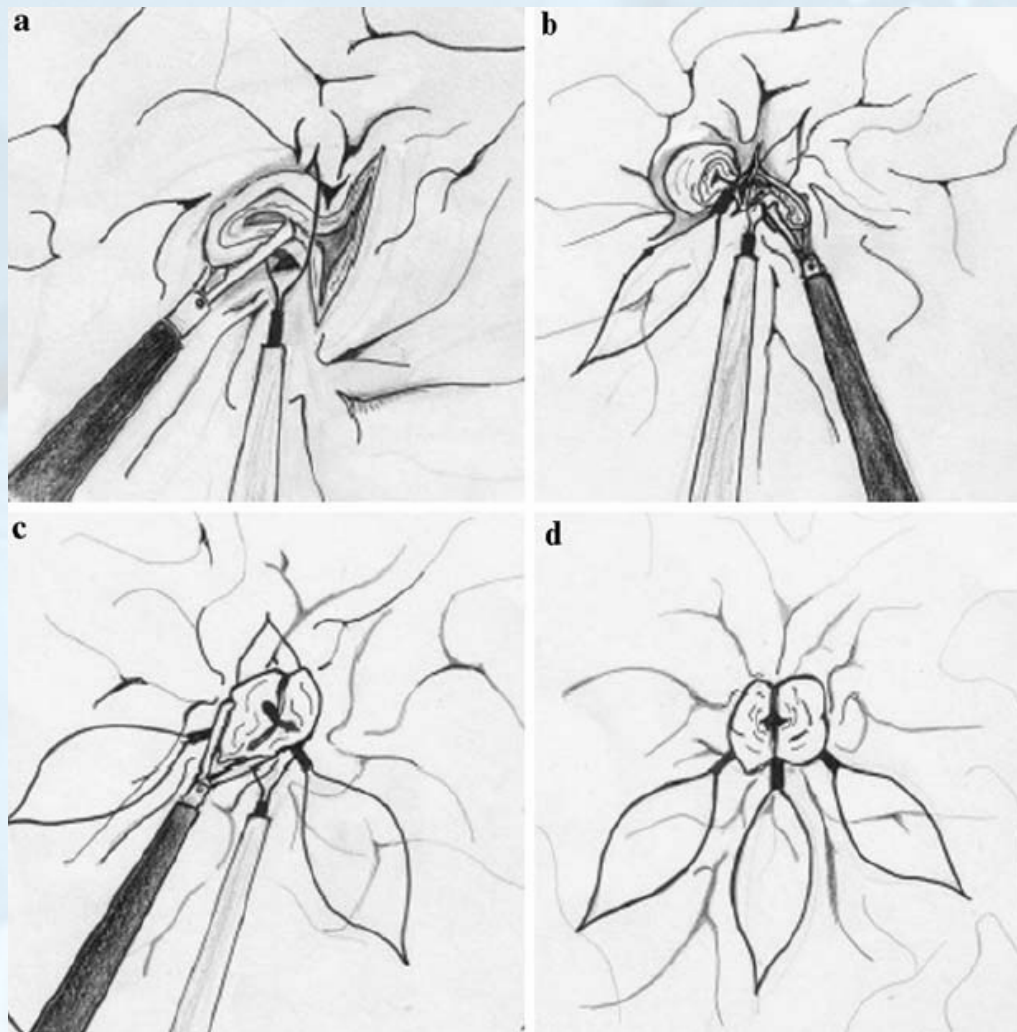


Cas Clinique
Fermeture d'une perf
Au Cap avec EndoLoop



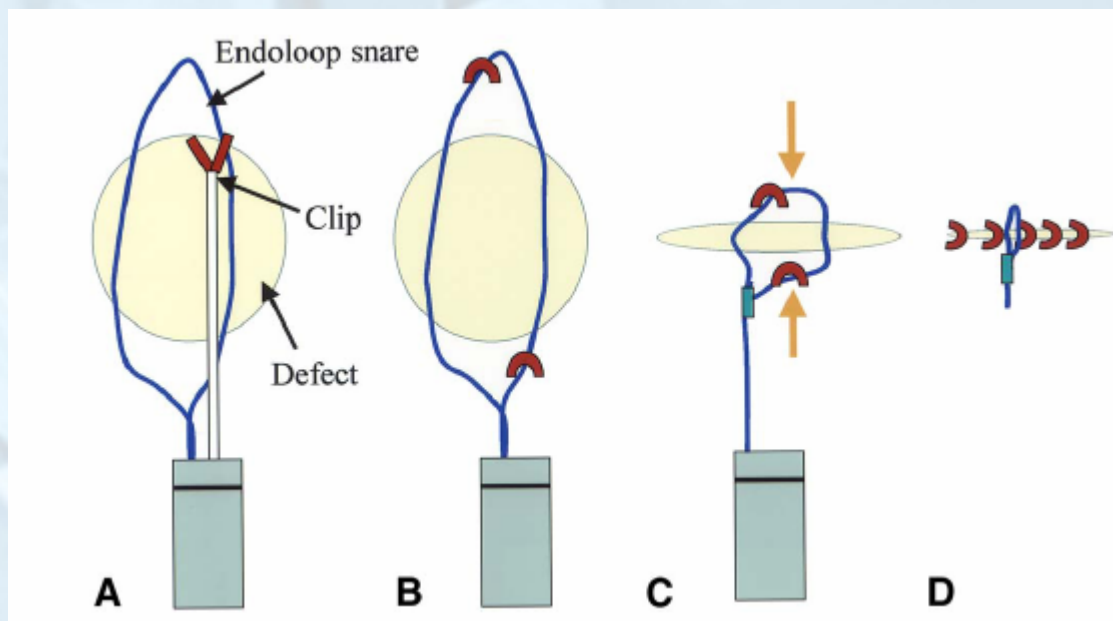
MATERIELS COURANTS: ENDOLOOP

Pince utilisée Grasping
Double canal opérateur
Fermeture en 3 ou 4 temps
EndoLoop
Realise Serie pilote exp
Fermeture de NOTE



MATERIELS COURANTS: ENDOLOOP+ CLIPS

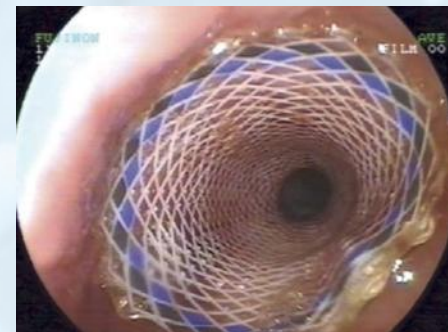
Fermeture muqueuse
Double canal
Endoloop+ 2 Clips
à chaque extrémité



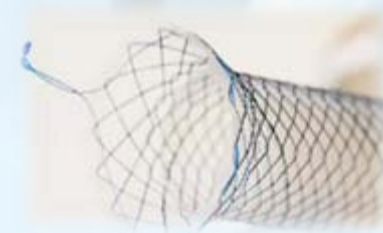
MATERIELS COURANTS: ENDOPROTHESES

Caractéristiques des Endoprothèses :

Entièrement Couverte, Etanche
Précise TTS>OTW
Extirpable
Adaptée au diamètre de l'organe à couvrir
Œsophage , Colon
Eventuellement Clippable



Polyflex Boston ®



Bonastent Life Europe ®

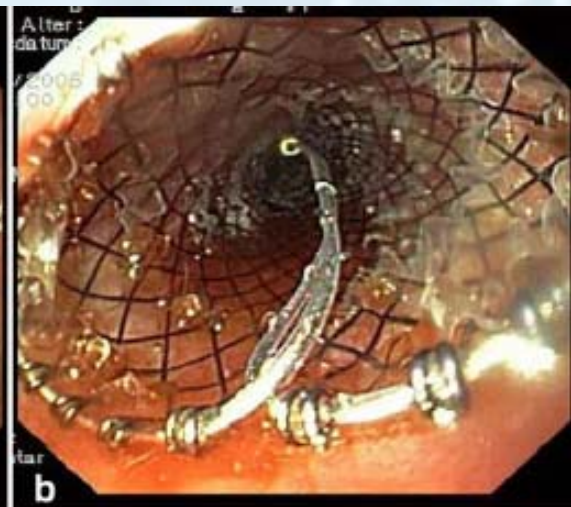
Interet d'avoir une EP couverte

-À agraffer au niveau du lacet

-Surtout si œsophage
 ou stenose digestive

-Centrer l'EP sur la perforation

-A extraire 4 à 6 semaines
 au décours de la pose



MATERIELS A VENIR : SUTURES

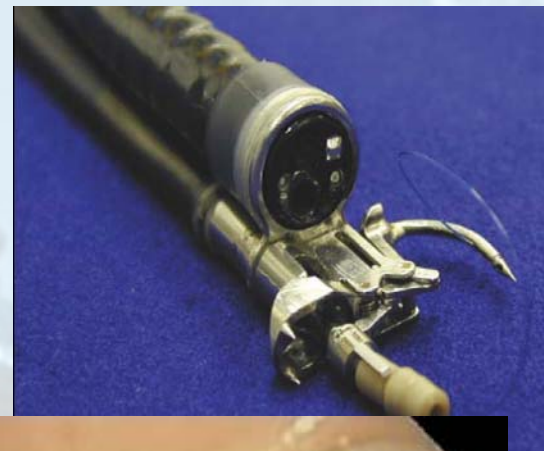
NOTE

EAGLE CLOW II puis IV ECESD

Idéal 1 à 2cm

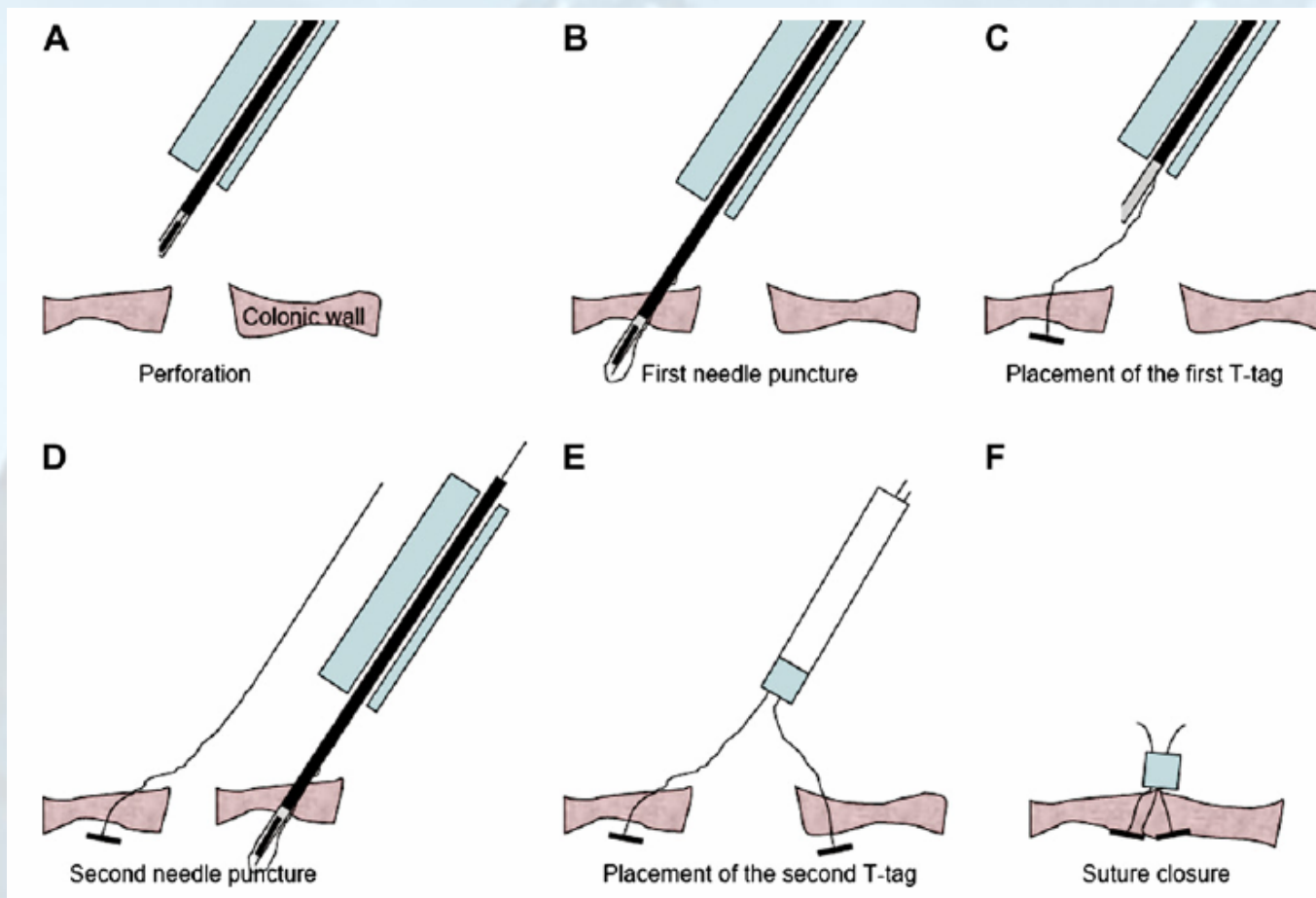
Points trans-pariétaux

Evaluation/NOTE



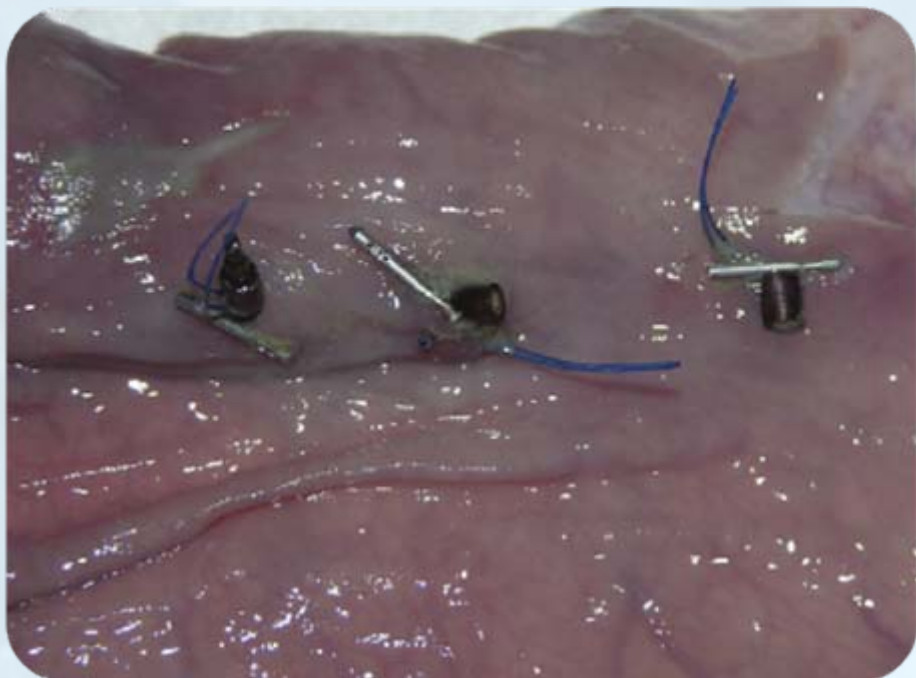
MATERIELS A VENIR: T-tag

Fermeture large 4cm
Expé Animal
Aiguille 19 G

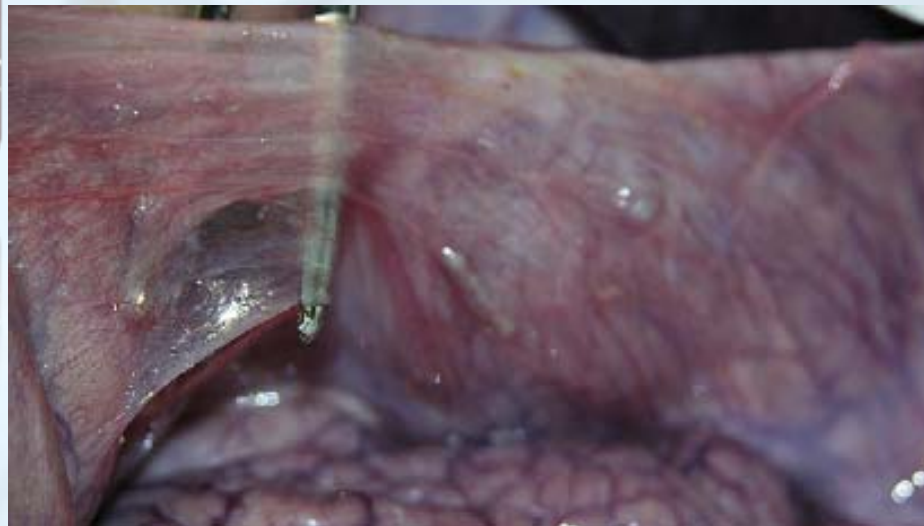


MATERIELS A VENIR: *T-tag*

Vue Muqueuse

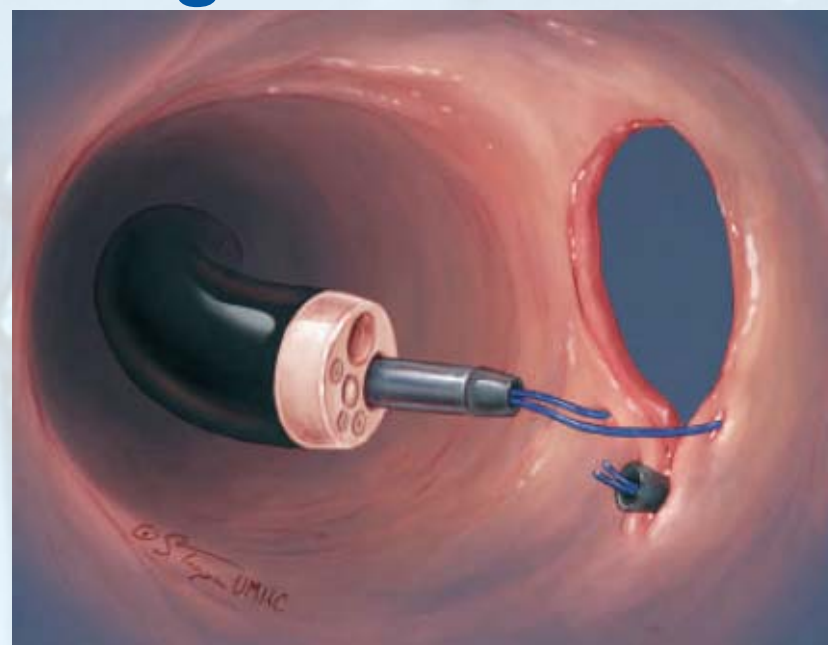
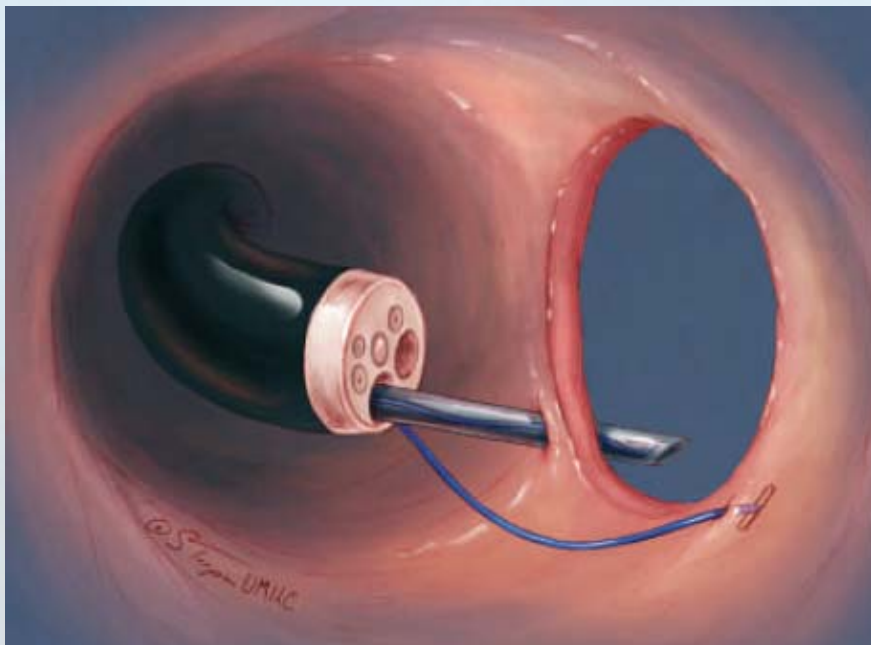


Vue Séreuse



MATERIELS A VENIR: SERTISSAGE

Reflux Tag

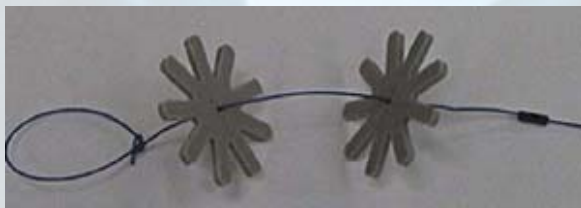


Fermeture de colotomie chez l'animal



Sporn, 2008 *Endoscopy*, 40; 589-94

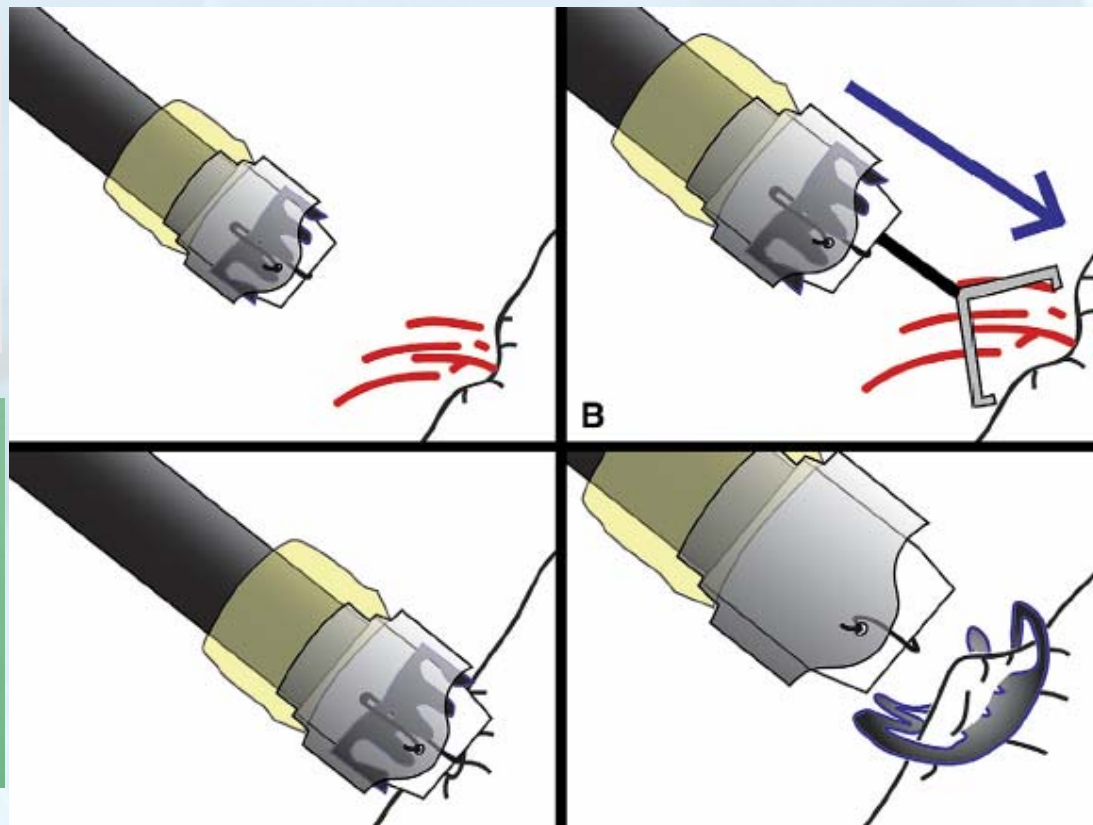
MATERIELS A VENIR: SERTISSAGE *T Anchor*



Semble adapté a plusieurs TK hemostase, gastroplicature, NOTE

MATERIELS A VENIR: OTSC

Materiel



Materiel experimental
clip nitinol
Diametre 11mm



MATERIELS A VENIR: OTSC

Materiel



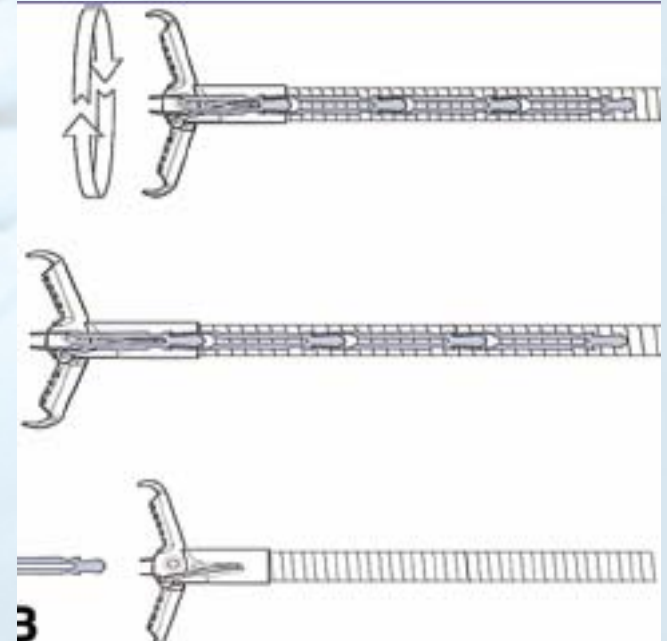
Materiel experimental
clip nitinol
Diametre 11mm



MATERIELS A VENIR: In Scope Multipli Applier ISMA

Pistolet utilisant des clips

4 recharges
Rotatifs
TTS



Traitement Medical Conservateur

Laisser a jeun

Sonde naso gastrique Aspi

(sauf œsophage)

Antalgique/Drainage

Antibiotique

IPP IV

Somatostatine

(surtout duodéal)

Surveillance

Clinique , Biologique

Rx Scanner

Chirurgien prévenu

INDICATIONS en FOGD

ŒSOPHAGE

Fermeture avec des clips

Si abord trop tangentiel EP entièrement couverte centrée sur la perforation surtout si sténose

ESTOMAC

Fermeture par clip, EndoLoop /Largeur de la perforation

DUODENUM

Fermeture par clip

Qaader 2007 GIE66(3)605-11

INDICATIONS en CPRE

Classification de Stapfer

- S I P duodénale centrale, latérale
- S II P péri vaticienne
- S III P voies biliaires
- SIV P Retro péritoneale

Gravité St II

perf

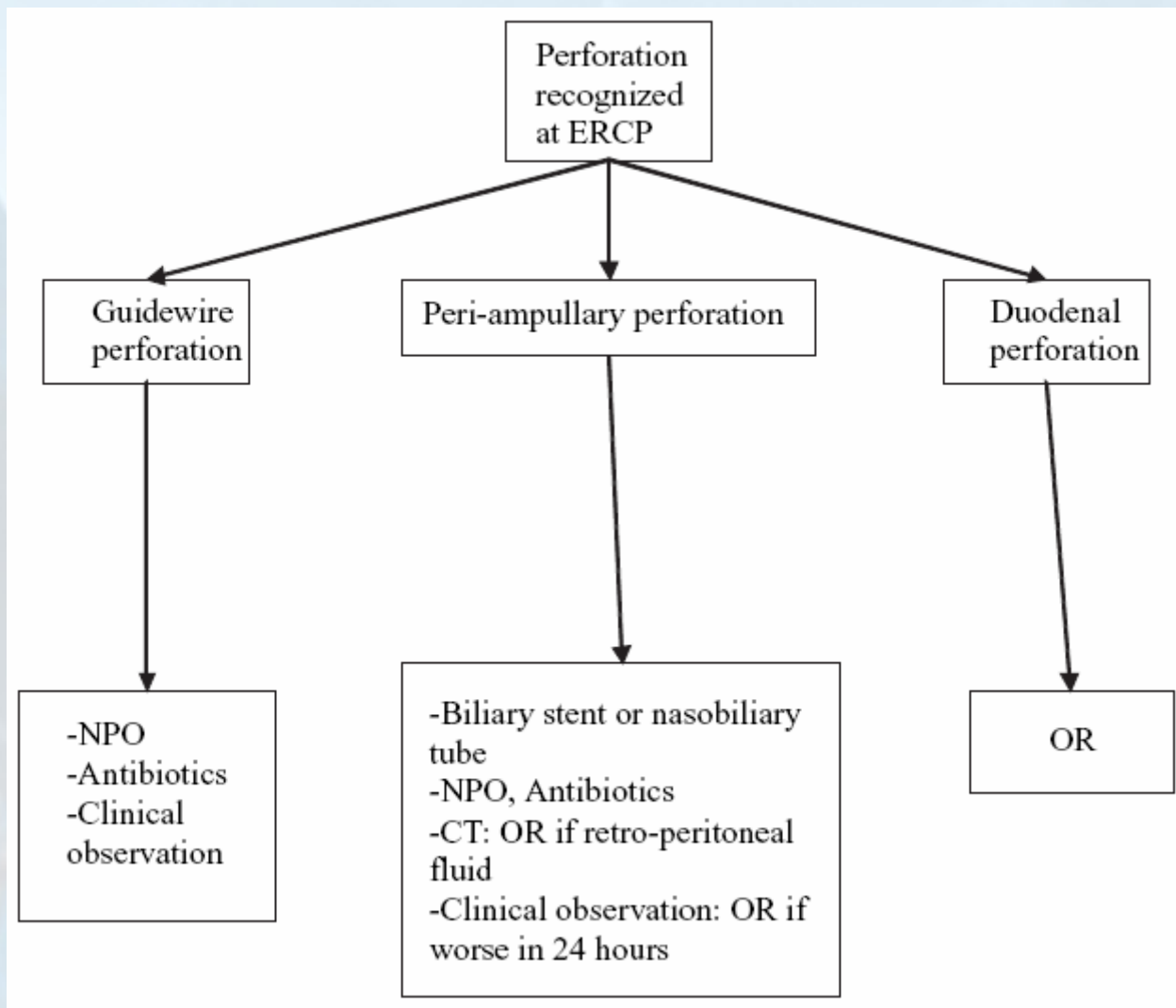
Risque septique

Écoulement de bile limitant la cicatrisation

Impossibilité de mettre EP couverte

à faire opérer

INDICATIONS en CPRE



INDICATIONS en COLOSCOPIE

Pseudo perforation colique apres coloscopie

Pneumoperitoine sans déchirure pariétale

Classification des Perforations Coliques endoscopiques/TT Coelioscopique

Type1

Perf ponctiforme (<10mm) avec dommage thermique faible

=> Fermeture/Suture

Type2

Perf ponctiforme (>10mm) avec dommage thermique modéré

=> Tt suture

Type3

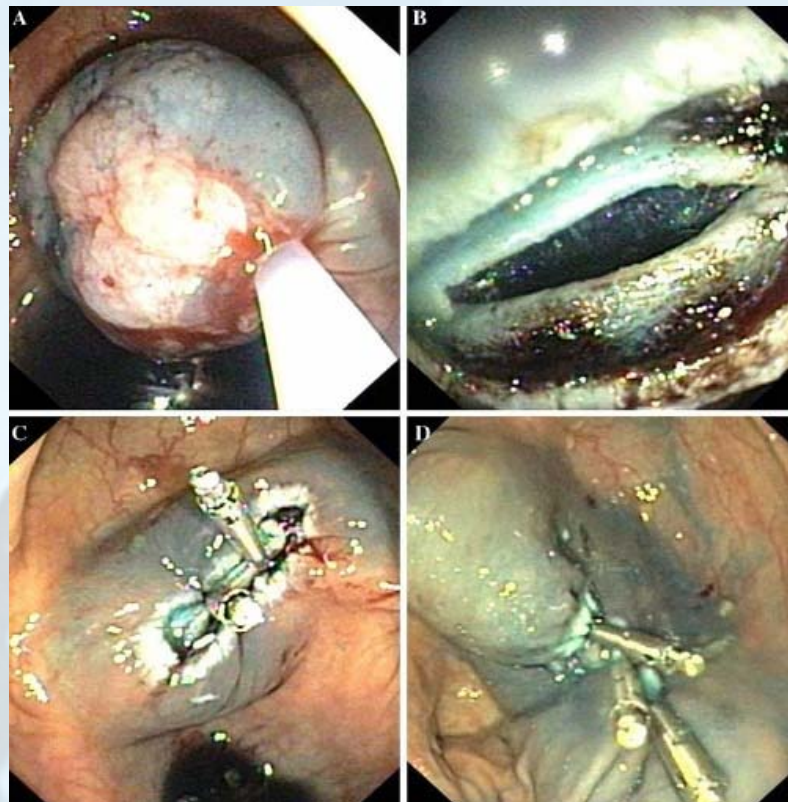
Perf large (> 25mm) avec dommage thermique modéré

=> Résection segmentaire

Wullstein Surg Endosc (1999) 13:484-7 ,

Barbagallo 2007 World J Gastroenterol 2007; 13(20): 2889-91

TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE COLON



Fermeture avec des clips si perf limitée (<2cm)
Necessite rapprochement pour étanchéité

Points importants

- Précocité du diagnostic**
- Prise en charge médico-chirurgicale**
- Utilisation de matériel connu et maîtrisé**
- Connaitre ses limites**
- Ne traiter que les petites perf < 2cm**