

Thierry BARRIOZ

Qu'ont apporté les clips à l'endoscopie digestive ?

- Connaître les différents matériels disponibles.
- Connaître la place des clips par rapport aux autres techniques.

Qu'ont apporté les clips à l'endoscopie digestive ?

Thierry BARRIOZ

CHU de Poitiers



Introduction

□ Principe des clips

- Place de choix dans l'hémostase endoscopique
- Technique d'hémostase mécanique (durable +++)
- Agit comme une suture sur vaisseau hémorragique
 - fermeture de l'artériole
 - création d'une thrombose
 - élimination spontanée, aisée des clips

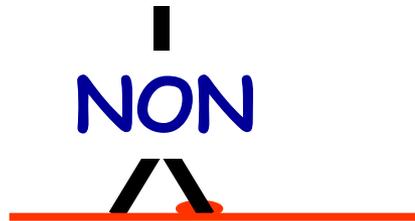
Trucs et astuces

□ Utilisation pratique des clips

- Se placer perpendiculairement à la lésion
- Placer les branches bien de part et d'autre de la plaie ou du vaisseau à traiter
- Chaque branche bien en appui (ferme) sur la paroi

Trucs et astuces

❑ Utilisation pratique des clips



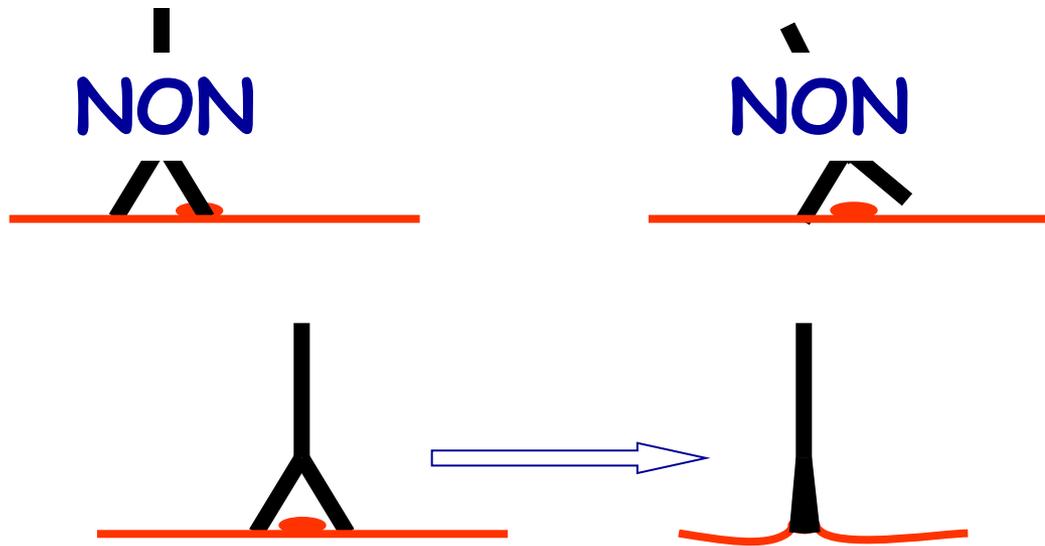
Trucs et astuces

❑ Utilisation pratique des clips



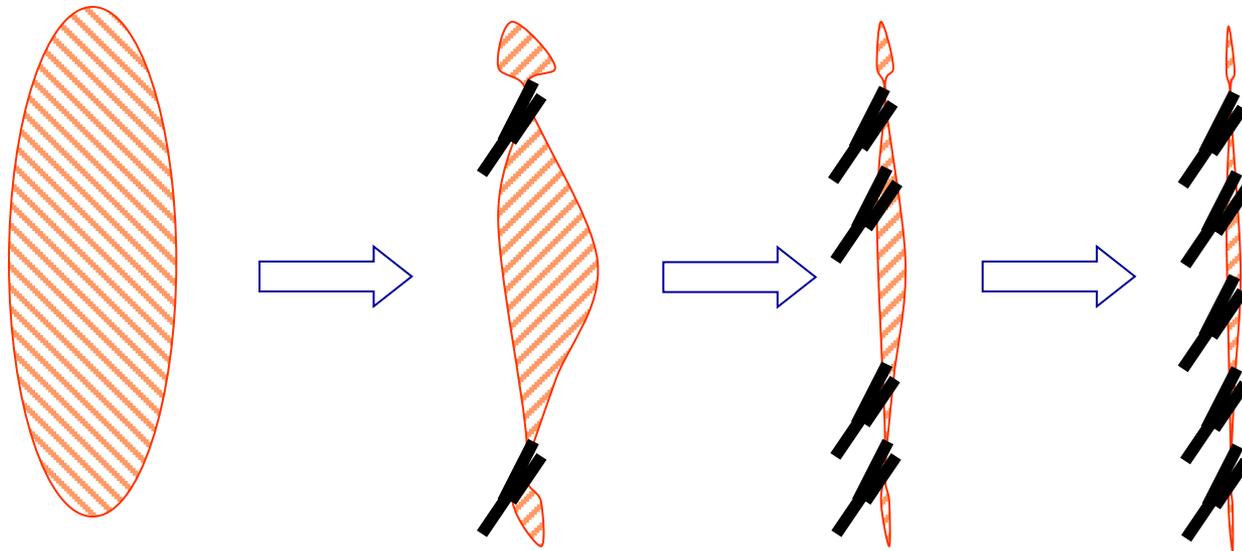
Trucs et astuces

❑ Utilisation pratique des clips



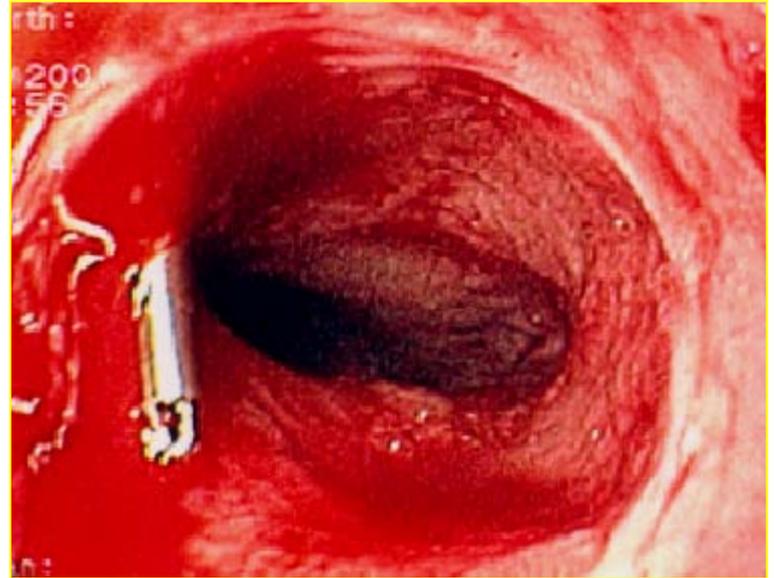
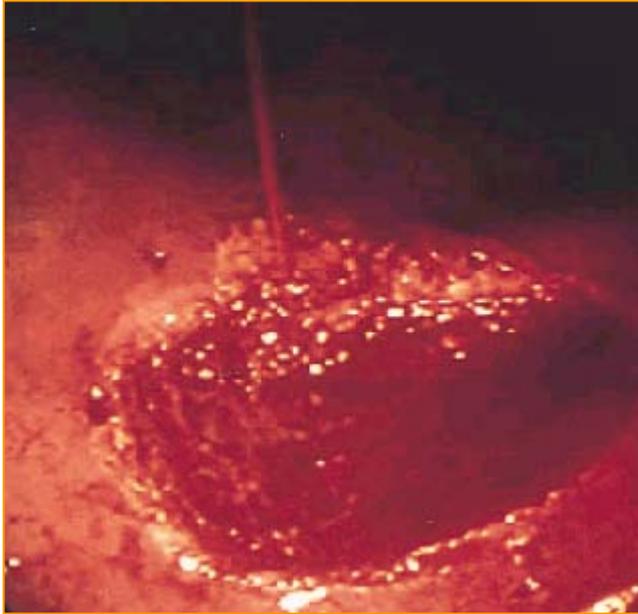
Trucs et astuces

□ Utilisation pratique des clips



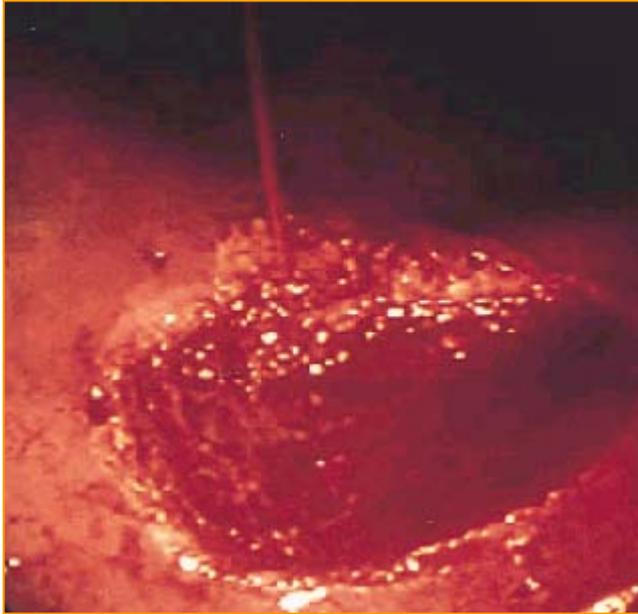
Trucs et astuces

□ Utilisation pratique des clips



Trucs et astuces

□ Utilisation pratique des clips



Trucs et astuces

□ utilisation avec latéroscope

- Situation de + en + fréquente
- Ampullectomie ou mucosectomie duodénale (PAF...)
- Or geste haut risque hémorragique, et hémorragie retardée (> 50 % des cas)
- Donc geste parfois prophylactique

Trucs et astuces

□ *utilisation avec latéroscope*

- Se placer au dessus de la lésion
- Sortir le cathéter puis le clip sans béquillage dans l'érecteur, donc à l'aveugle
- Écarter et larguer le clip avec le moins de béquillage possible

Le matériel

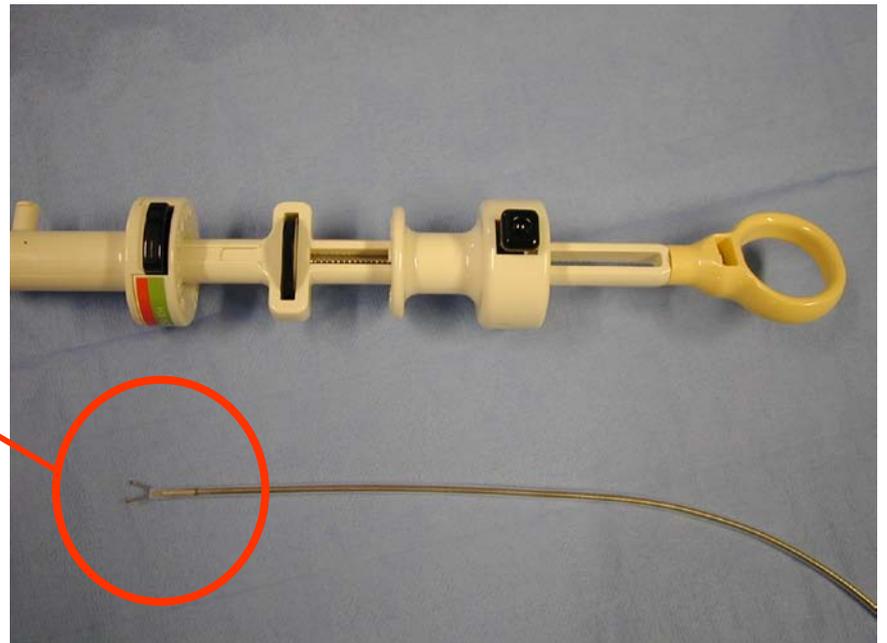
Le matériel

□ systèmes réutilisables

Le matériel

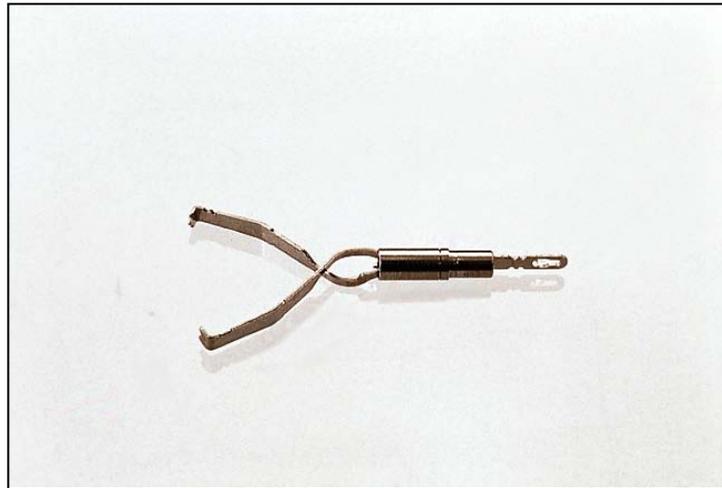
□ systèmes réutilisables

- Le premier commercialisé « HX 5 »
- Système Olympus « ancienne » génération



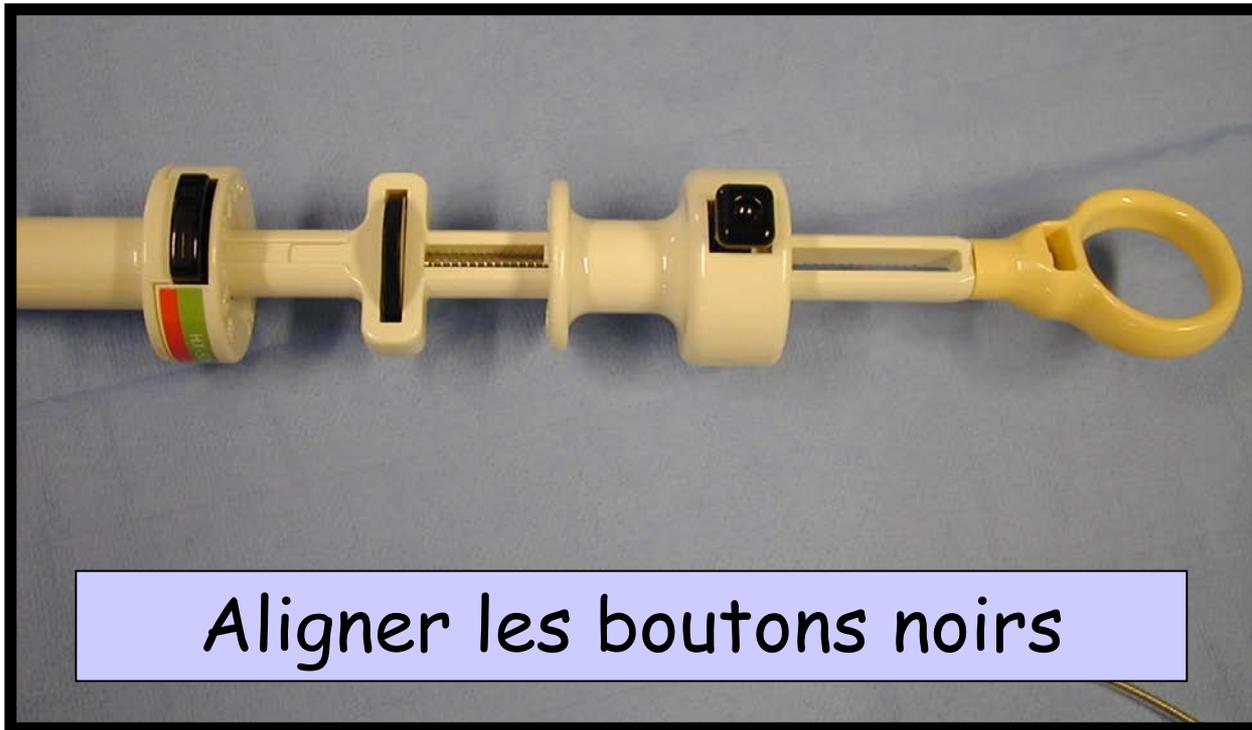
Le matériel

□ systèmes réutilisables



Le matériel

□ systèmes réutilisables



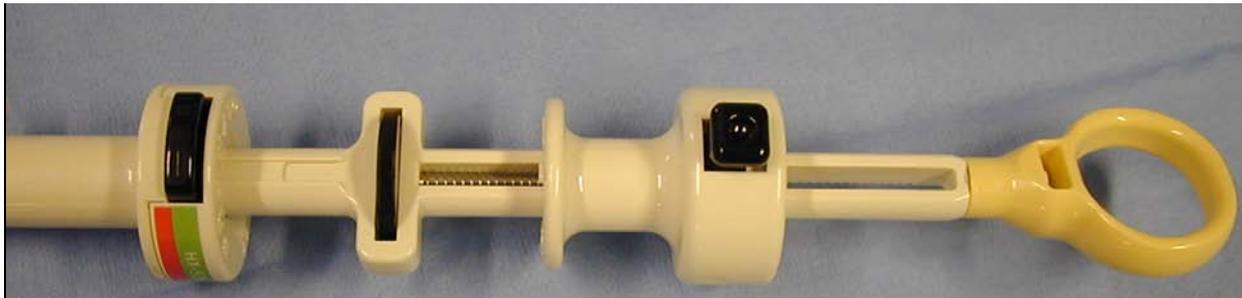
Le matériel

□ systèmes réutilisables



Le matériel

□ systèmes réutilisables



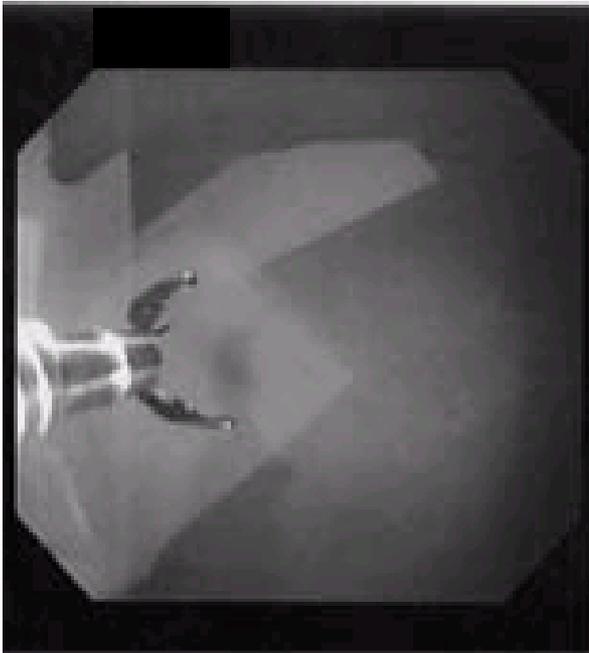
Le matériel

□ systèmes réutilisables



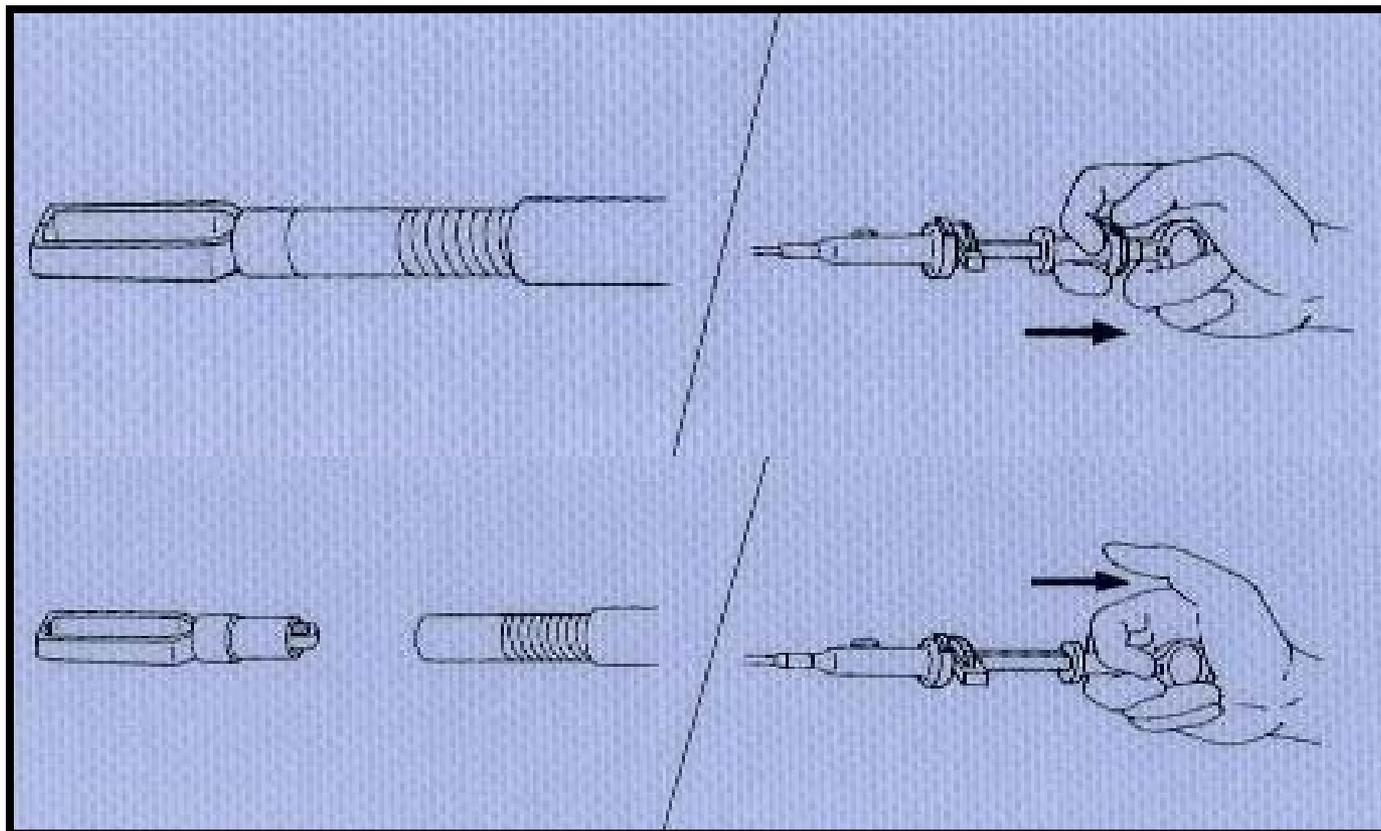
Le matériel

□ systèmes réutilisables



Le matériel

□ systèmes réutilisables



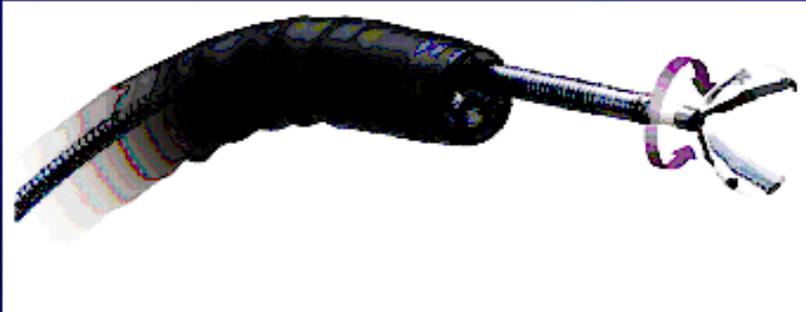
Le matériel

□ systèmes réutilisables

- Système Olympus nouvelle génération
=> EZ clip®

Le matériel

□ systèmes réutilisables

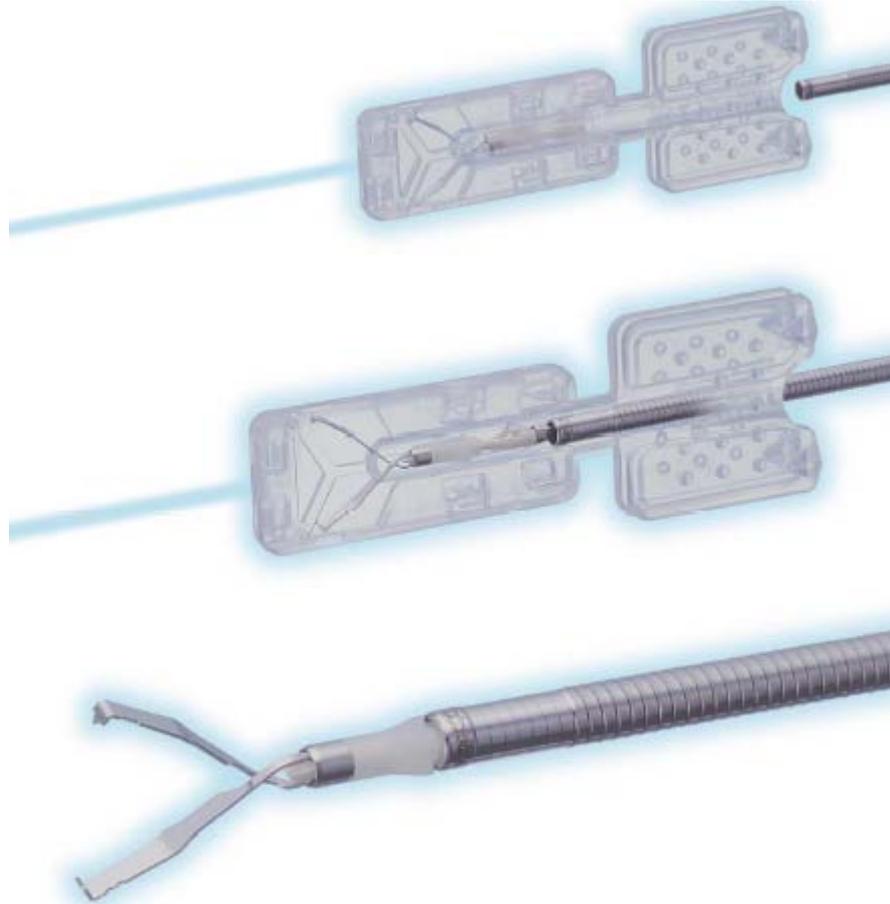


Nouveau système EZ Clip

OLYMPUS

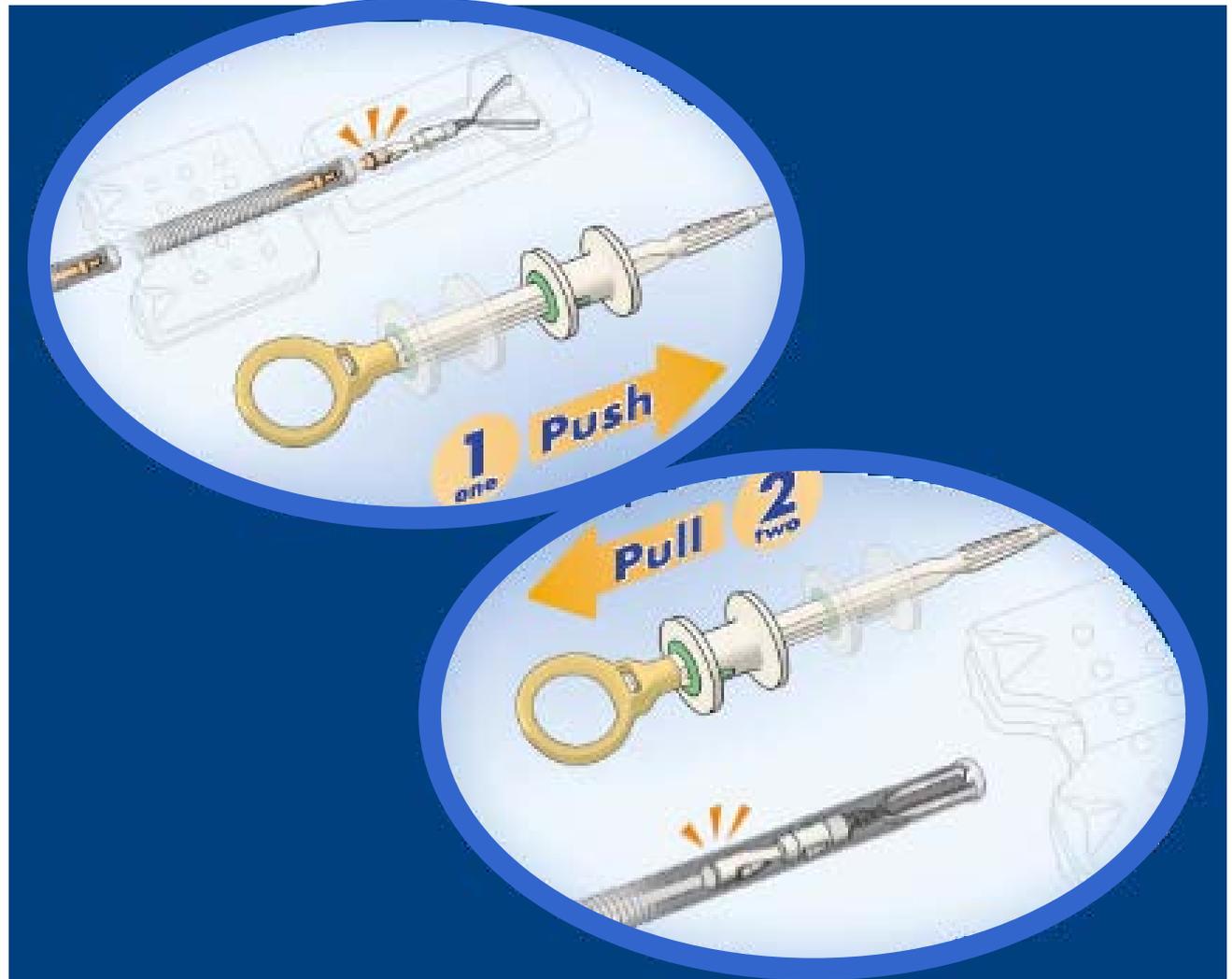
Le matériel

□ systèmes réutilisables: EZ clip

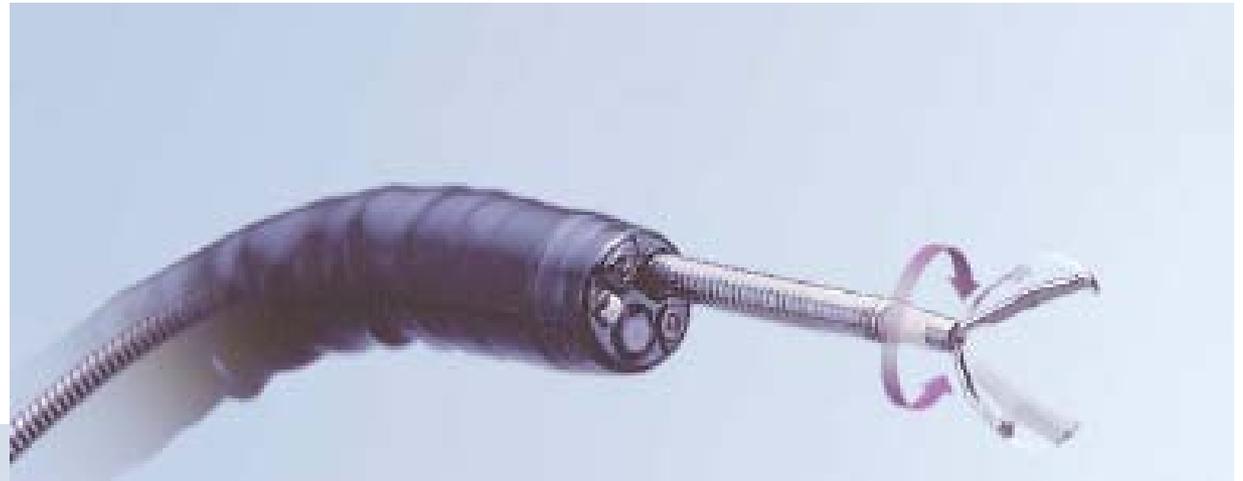


Le matériel

□ EZ clip



Le matériel



Le matériel

□ systèmes réutilisables

- Avantage: le prix, 5 à 10 euros
- Problème:
 - montage, bien que EZ clip simple !
 - désinfection

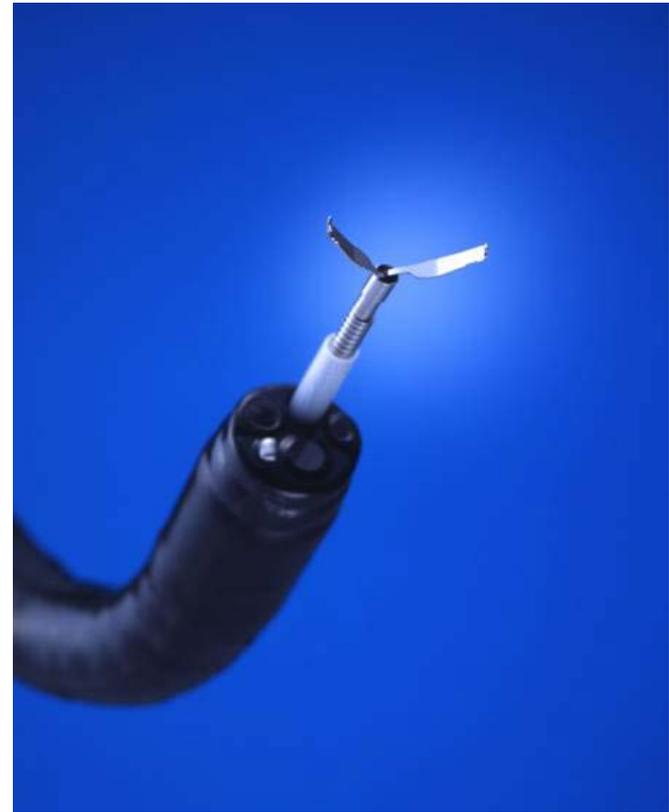
Le matériel

- **systemes prémontés usage unique**
 - Quick clip Olympus
 - Triclip de Cook
 - Résolution de Boston Scientific

Le matériel

QuickClip2™

- Applicateur de clip prémonté à usage unique
- Deuxième génération

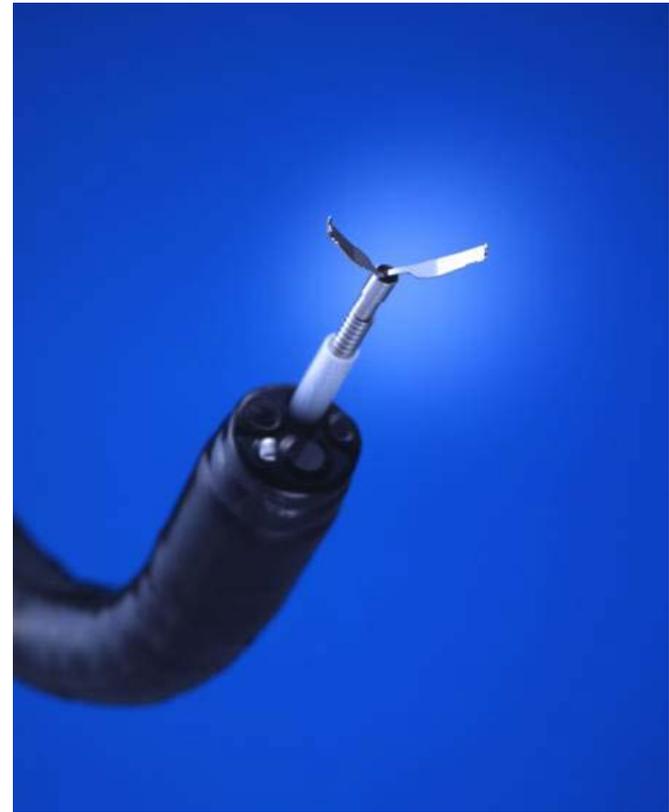


Le matériel

QuickClip2™

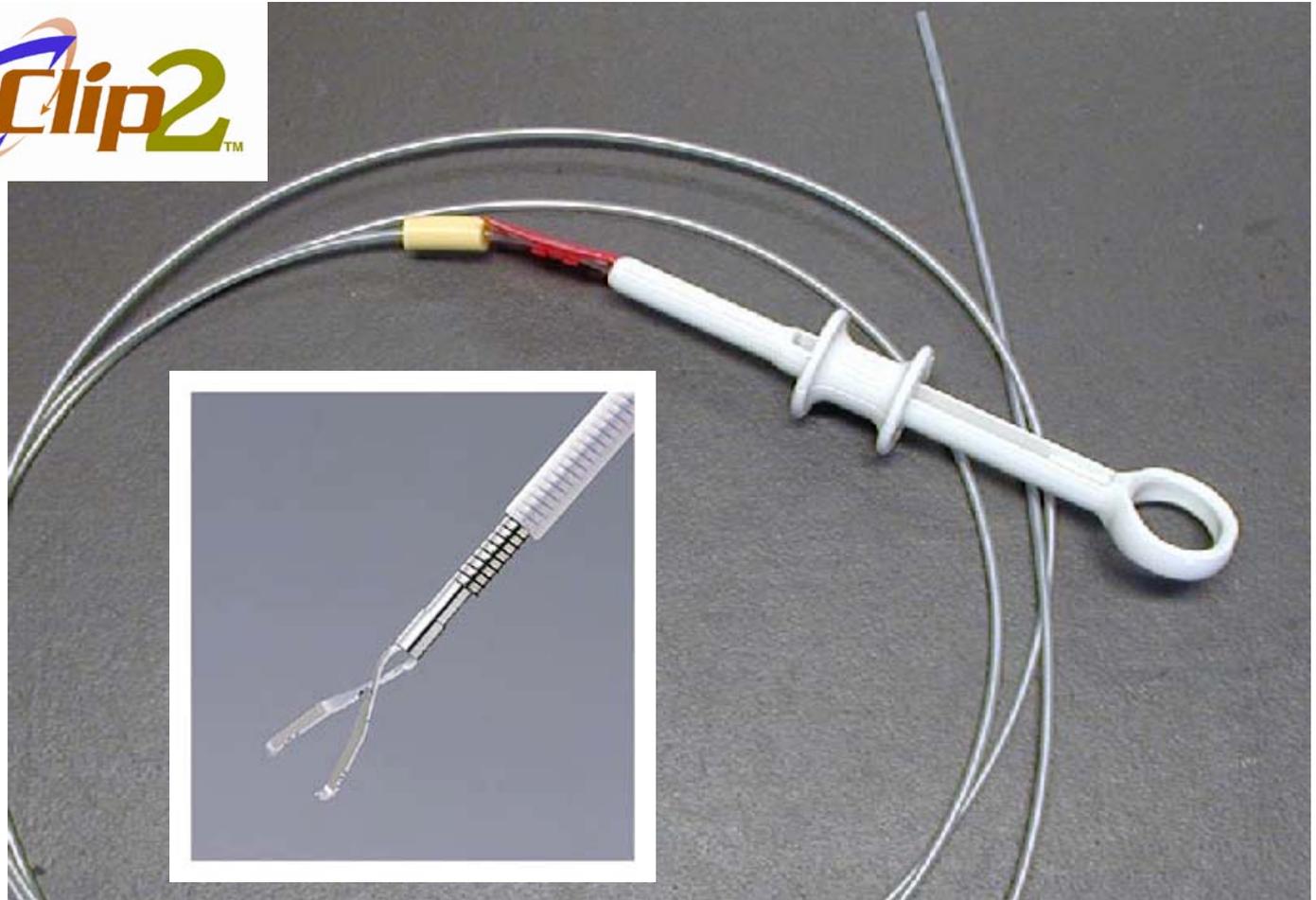
Nouveautés Quick Clip 2 :

- Ouverture clip plus grande (9.5 mm)
- Rotatif



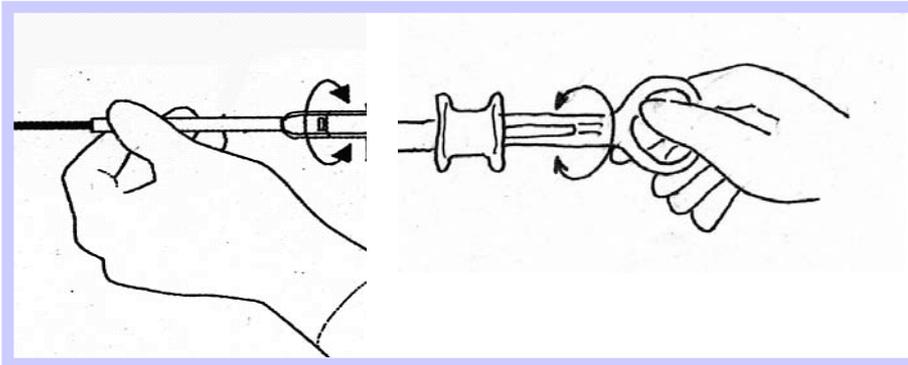
Le matériel

QuickClip2™

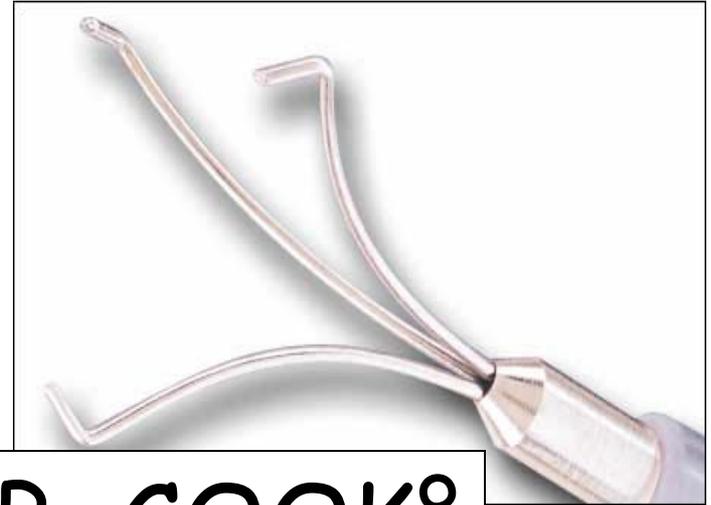
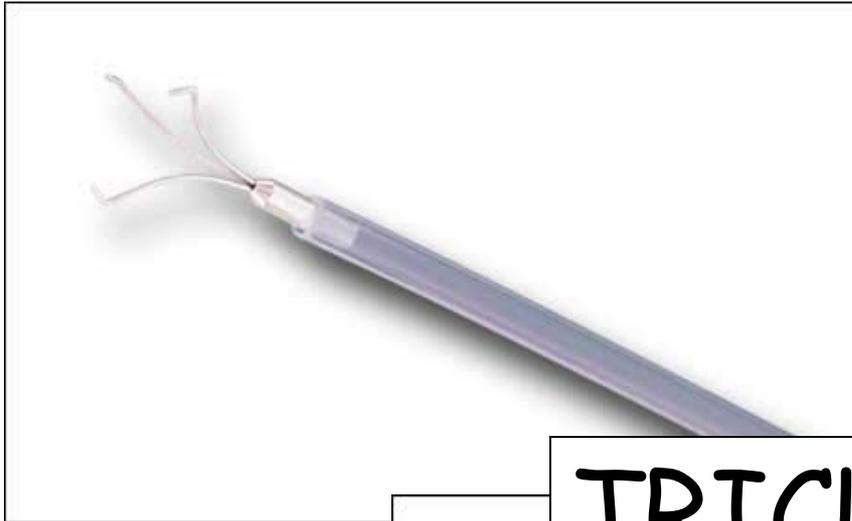


Le matériel

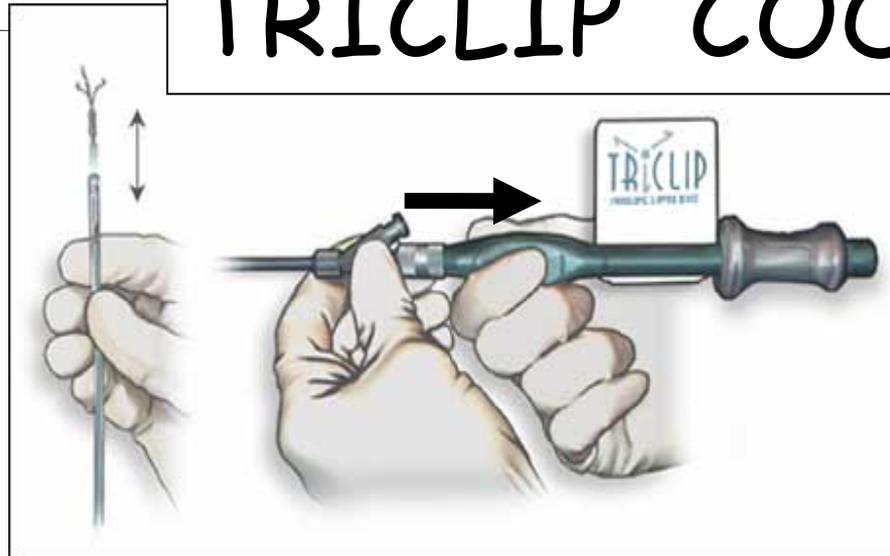
- QuickClip2 peut tourner vers la droite ou la gauche en suivant le mouvement de la poignée
- Facilité de manipulation
- Point fixe sur la bague jaune et on tourne la poignée



Le matériel

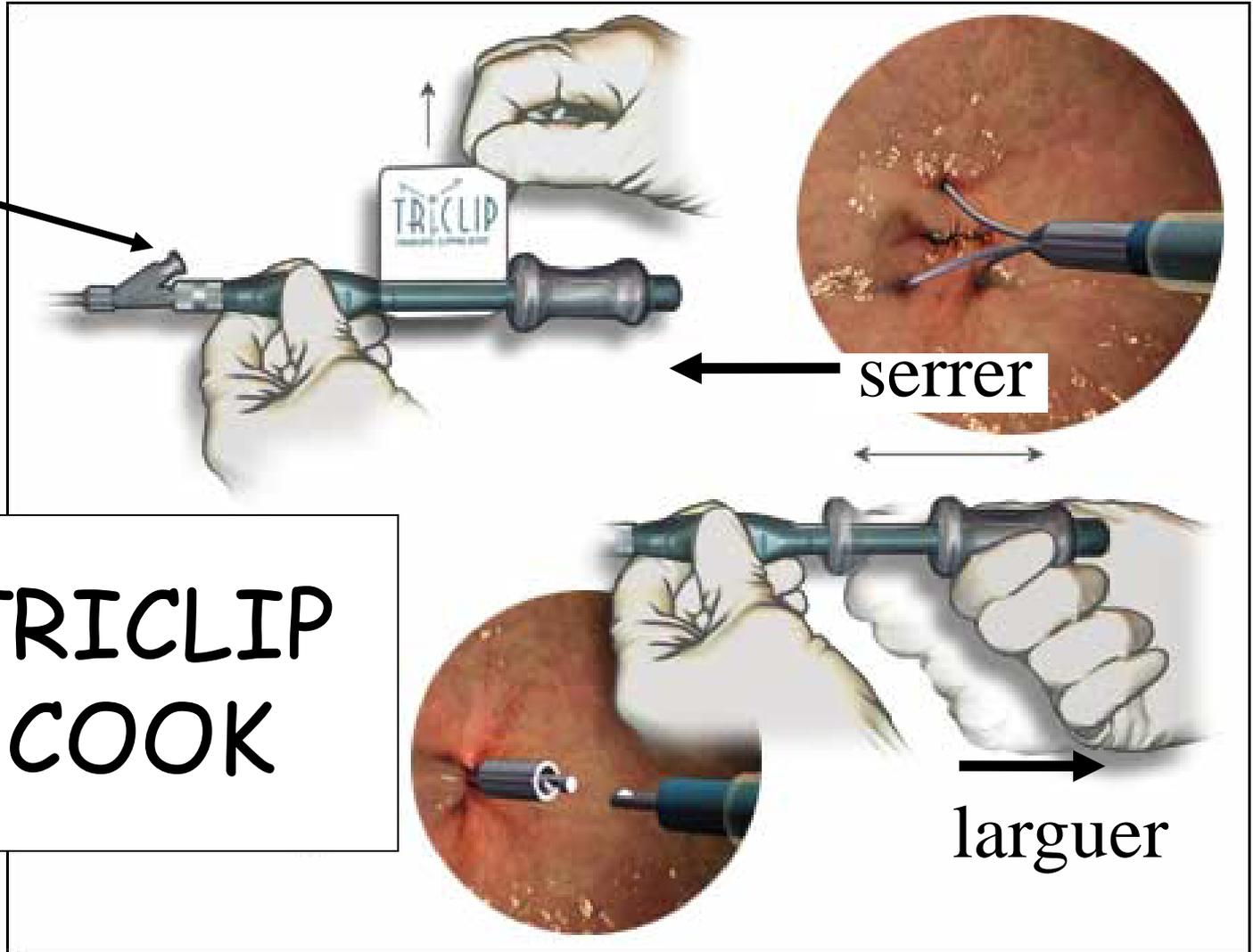


TRICLIP COOK[®]



Le matériel

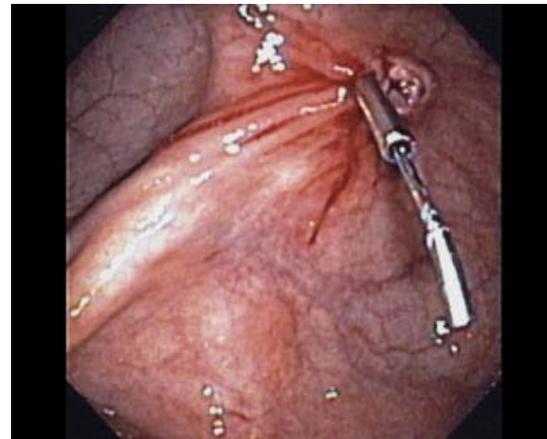
lavage



TRICLIP
COOK

Le matériel

□ Triclip



Le matériel

□ clips Résolution

- Écartement maximal : 12 mm
- Possibilité de remplacement, fermeture réouverture possible avant largage
- Poignée ergonomique = pince à biopsies

Le matériel

□ clips Résolution



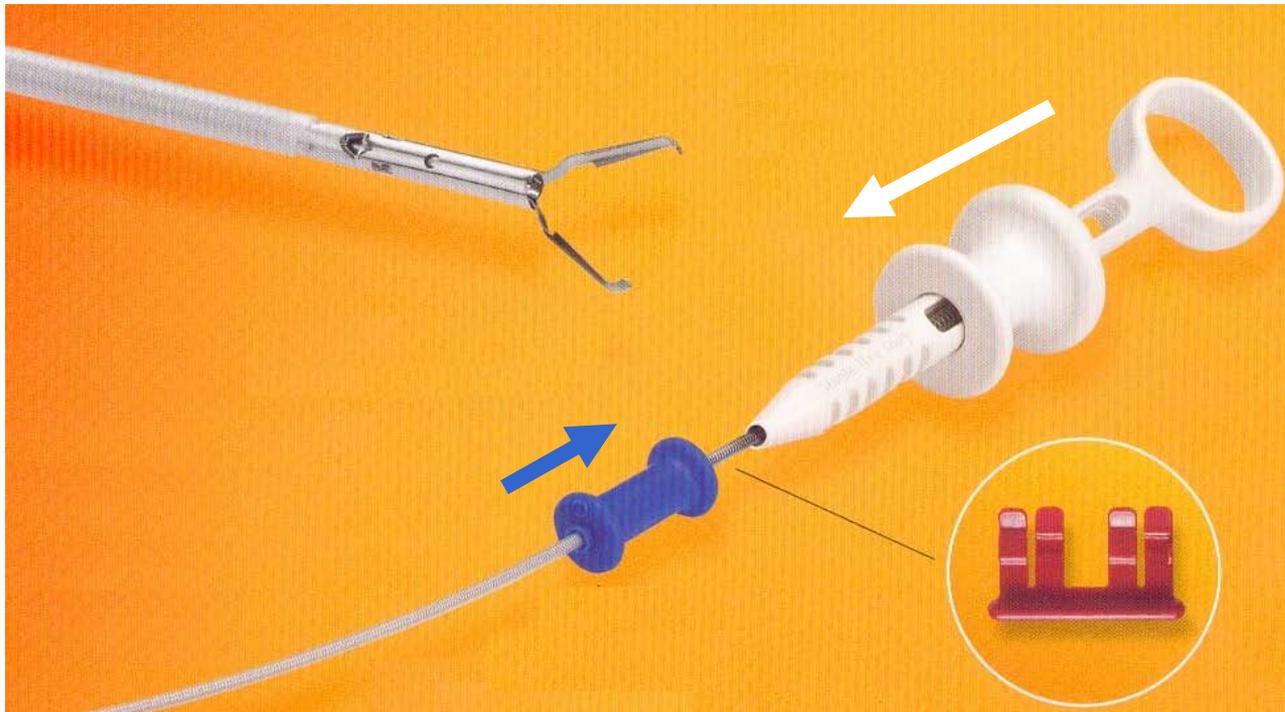
Le matériel

□ clips Résolution



Le matériel

□ clips Résolution



Poignée habituelle

Le matériel

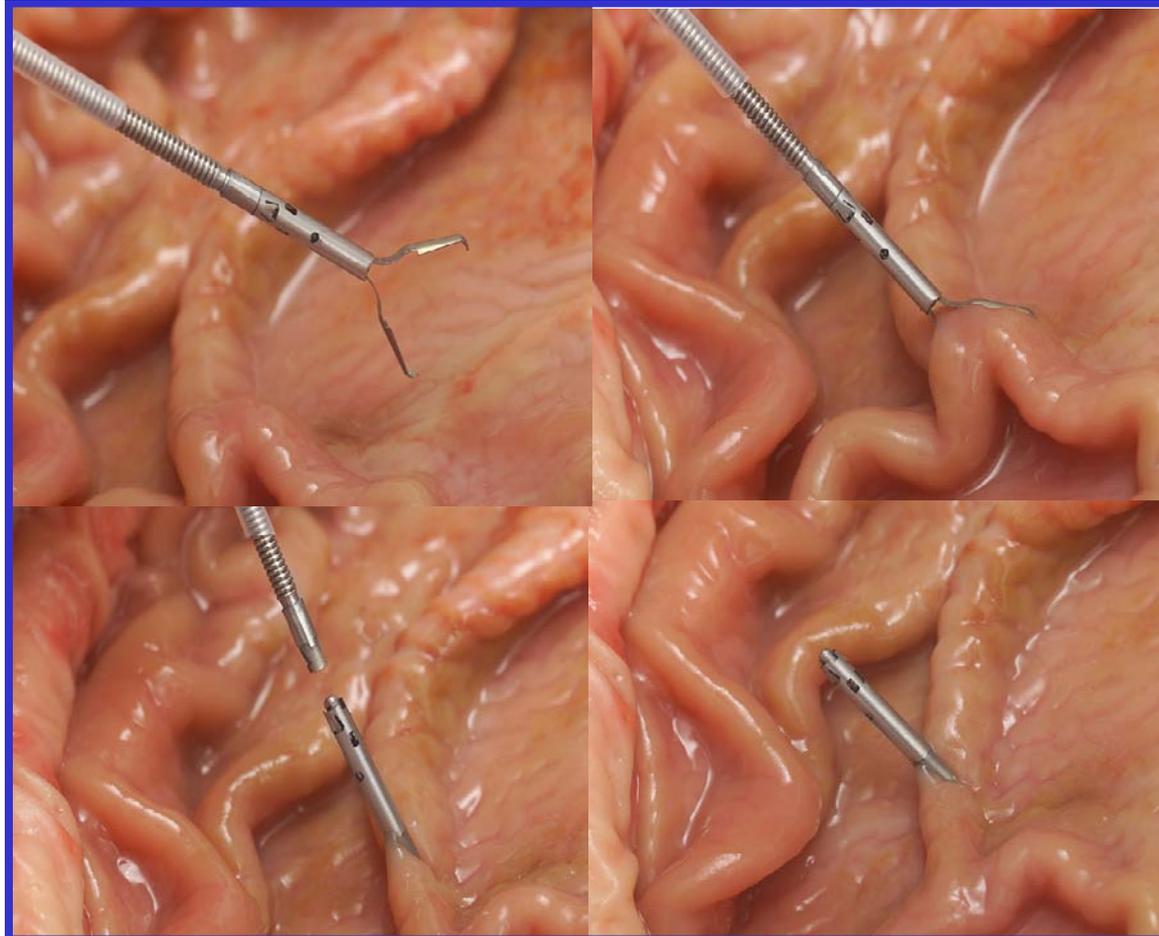
□ clips Résolution



Poignée habituelle

Le matériel

□ clips Résolution



Le matériel

□ clips usage unique

- Avantages: prémontés, facilité et rapidité d'utilisation
- Problèmes: coût +++ 80 à 120 euros
soit 10 fois celui des clips réutilisables !!

Le matériel

□ clips usage unique: comparatif

	quickclip	Triclip	Résolution
+	Rotation Orientation	Orientation Lavage	Écartement Réouverture
-	Pas de «refermeture»	Branches acérées manipulation	Pas de rotation Pb orientation

Le matériel

□ clips usage unique: comparatif

➤ Aucun essais comparatif

➤ Faites vous votre propre opinion...
... et utilisez celui qui vous plait

Les indications

Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!

Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcères GD Forrest Ia, IIb



Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcères GD hémorragiques
- Efficacité des clips ds 84 à 100% des cas
- Méthode de choix en 1ère intention
- 10% d'échec: UGD scléreux, tangentiels...

=>Place pour APC ou bipolaire

Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcères GD hémorragiques



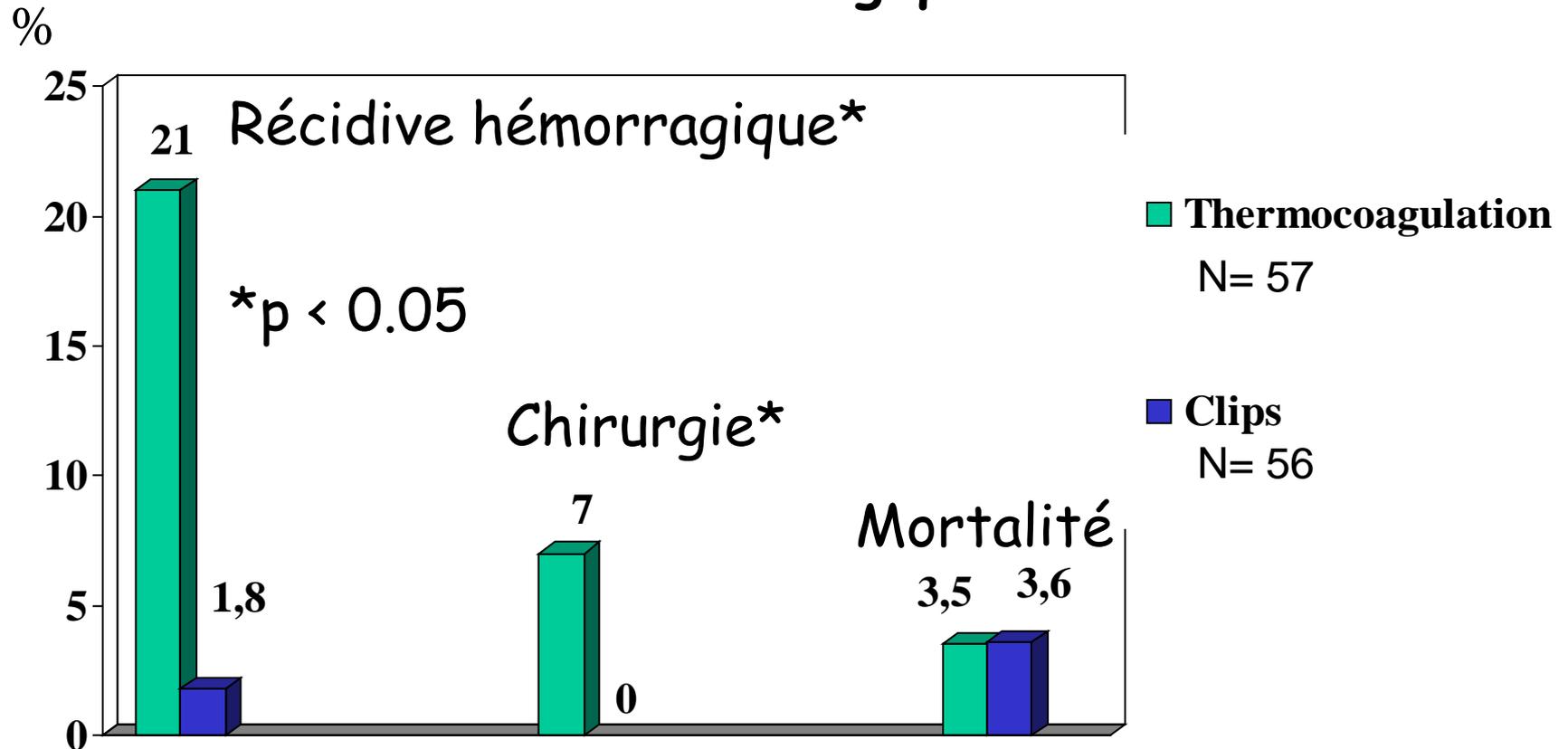
Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcères GD hémorragiques
 - clips > coagulation
 - clips +/- sérum adré > sérum adré seul

Les indications

➤ Ulcères GD hémorragiques



Les indications

➤ Ulcères GD hémorragiques ou IIb

* $p < 0,05$

N=124	Sclérose (adré 1/10000)	Clips	Clips + sclérose
Efficacité initiale	95,1%	97,6%	97,6%
Récidive Hgique	14,6%*	2,4%	9,5%
Chirurgie	14,6%*	5%	2,3%
Complications	3*	0	0

Les indications

➤ Ulcères GD hémorragiques ou IIb

* p<0,05

N=124	Sclérose (adré 1/10000)	Clips	Clips + sclérose
Efficacité initiale	95,1%	97,6%	97,6%
Récidive Hgique	14,6%*	2,4%	9,5%
Chirurgie	14,6%*	5%	2,3%
Complications	3*	0	0

Les indications

➤ Ulcères GD hémorragiques ou IIb

* $p < 0,05$

N=124	Sclérose (adré 1/10000)	Clips	Clips + sclérose
Effacité initiale	95,1%	97,6%	97,6%
Récidive Hgique	14,6%*	2,4%	9,5%
Chirurgie	14,6%*	5%	2,3%
Complications	3*	0	0

Les indications

- Ulcères GD hémorragiques ou IIb

N=101	Sclérose (adré+polido)	Clips	Clips + sclérose
Echec	6%	34%	25%
Récidive Hgique	15%	37%	25%

P<0,01

Les indications

- Ulcères GD hémorragiques ou IIb

N=101	Sclérose (adré+polido)	Clips	Clips + sclérose
Echec	6%	34%	25%
Récidive Hgique	15%	37%	25%

P<0,01

Les indications

- Ulcères GD hémorragiques ou IIb

N=101	Sclérose (adré+polido)	Clips	Clips + sclérose
Echec	6%	34%	25%
Récidive Hgique	15%	37%	25%

P<0,01

Les indications

- Ulcères GD hémorragiques ou IIb

N=101	Sclérose (adré+polido)	Clips	Clips + sclérose
Echec	6%	34%	25%
Récidive Hgique	15%	37%	25%

NS

Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcères GD hémorragiques
 - Dieulafoy



Les indications

➤ Dieulafoy

- efficacité des méth.mécaniques clips et ligatures: 96%
- avantages théorique du clip car reste en place plus longtemps que la ligature (NS)
- supériorité significative clips vs injections

Récidive Hgiq 8,3% vs 33,3%

Recours chir 0% vs 17%

Yamaguchi. *Gastrointest Endosc* 2003 ; 57: 653

Chung . *Gastrointest Endosc* 2000 ; 52: 721

Park. *Endoscopy* 2003 ; 35: 388

Park. *Endoscopy* 2004 ; 36: 677

Les indications

□ Hémostase endoscopique

- Essentiellement saignement ciblé !!
 - Ulcère GD Forrest Ia, IIb
 - Dieulafoy
 - Sd de Mallory Weiss
 - post mucosectomie

Les indications

- Sd de Mallory Weiss
- post mucosectomie



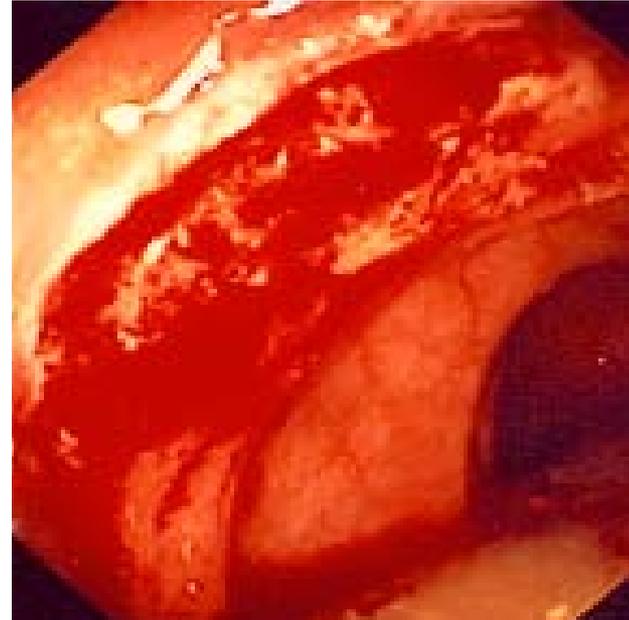
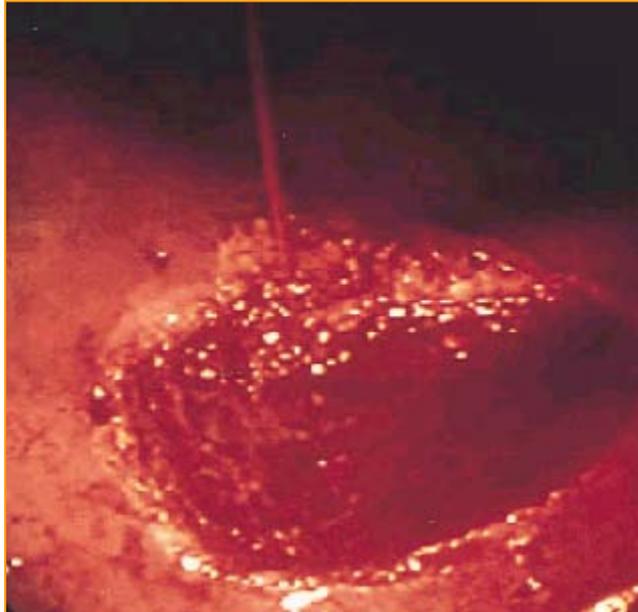
Possibilité

-hémostase ciblée

-et fermeture complète de la plaie

Les indications

➤ post mucosectomie



Les indications

➤ post polypectomies



- Contrôle initiale 95,8 à 100%
- Récidive 2-9 %
- Pas d'intérêt en préventif si polype < 10 mm

Uno. *Gastrointest Endosc* 1999; 49:113

Parra blanco. *Gastrointest Endosc* 2000;51:37

Les indications

➤ Sd de Mallory Weiss

Étude ouverte, 58 patients, saignement actif

-Efficacité initiale 100 %

-2,8 clips en moyenne (1-8)

-Pas de récurrence

-Pas de complication

Yamaguchi. *Gastrointest Endosc.* 2001; 53:427

Les indications

➤ Sd de Mallory Weiss

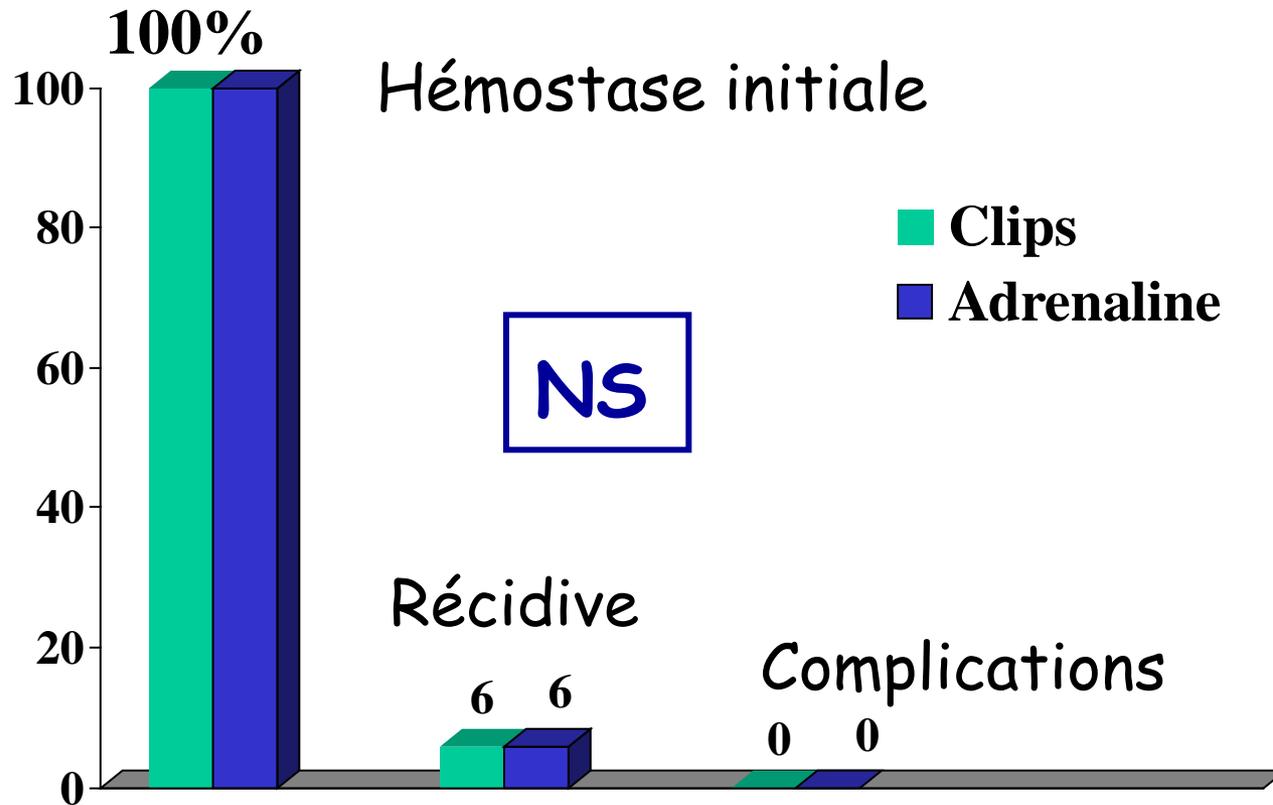
N=30

- Interet du tt endoscopique que si saignement actif
- Clips > injection adrénaline
=> en terme de récidence hémorragique

Les indications

➤ Sd de Mallory Weiss

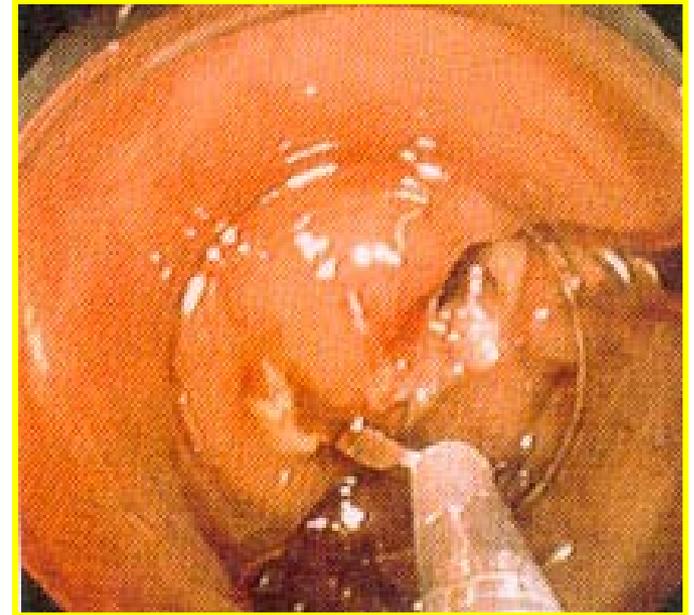
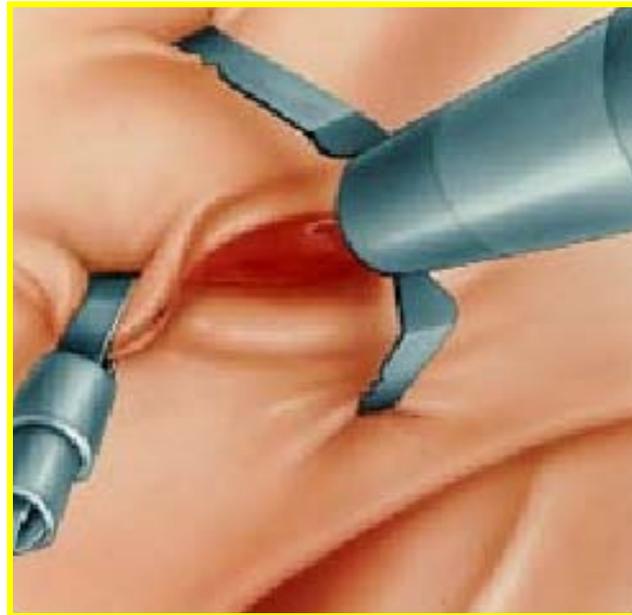
N=35



Huang et al. *Gastrointest Endosc* 2002 ; 55 : 842

Les indications

- Hémostase endoscopique
- Fermeture d'une perforation



Les indications

□ Hémostase endoscopique

□ Fermeture d'une perforation

• Cas cliniques

• Œsophagiennes ou gastriques post EMR

Blocksom . Dig Dis Sci 2004
Gleichmann Med Klin 2004

Les indications

□ Hémostase endoscopique

□ Fermeture d'une fistule

• Colo-cutanée

contexte de pancréatite aigue nécrosante

Familiari Dig Liver Dis 2003; 35:907

Les indications

- Hémostase endoscopique
- Fermeture d'une perforation
- **Marquage pied de polype suspect**
 - Afin d'assurer meilleur repérage
 - Pour résection complémentaire (endo ou chir)

Les indications

- Hémostase endoscopique
- Fermeture d'une perforation
- Marquage pied de polype suspect
- Fixation de prothèse ...

Sriram Endoscopy 2004; 33:724

Conclusions

- ❑ Les clips sont un progrès important pour la prise en charge des hémorragies digestives
- ❑ Notamment pour celles secondaire à un geste de résection
- ❑ L'usage unique prémonté, est un grand progrès pour l'urgence

Conclusions

- ❑ le clip doit faire partie du matériel d'endothérapie de tout endoscopiste interventionnel
- ❑ l'apprentissage de cette technique est nécessaire et de plus en plus aisée grâce à l'évolution du matériel



FMC
HGE