

JFHOD

2019

obésité



PALAIS DES
CONGRÈS DE PARIS

21/24 MARS



TECHNIQUES DE SOULEVEMENT DES POLYPES DU COLON

Dr Jérémie JACQUES

Service d'Hépto-gastroentérologie

CHU Limoges



JFHOD

2019

obésité



PALAIS DES
CONGRÈS DE PARIS

21/24 MARS

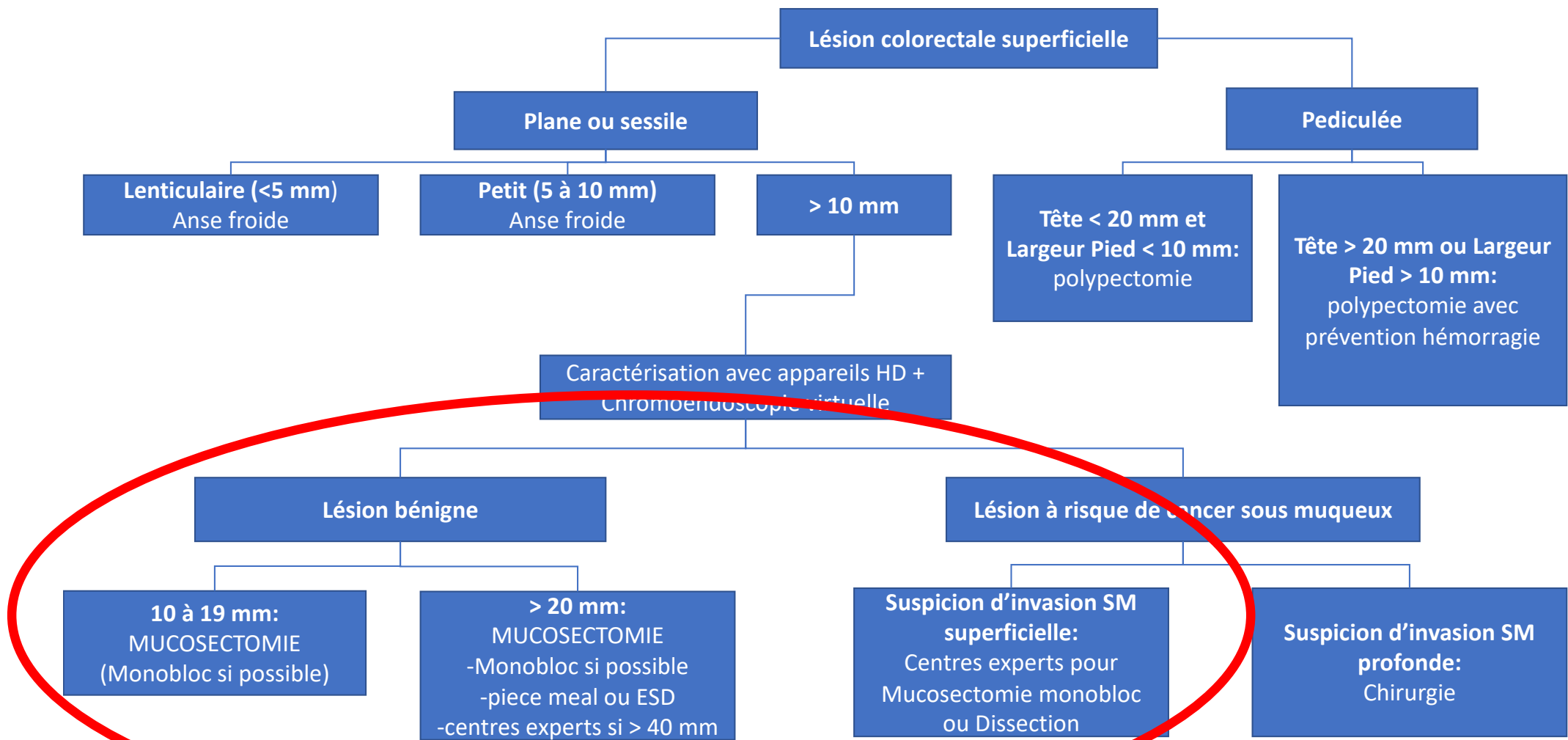


Liens d'intérêt

- **Consultants:** Norgine, Boston Scientific
- **Invitations dans congrès:** MSD, ABBVIE, TAKEDA, TILLOTS, NORGINE, BOUCHARA-RECORDATI

Objectifs pédagogiques

- Connaître le matériel à utiliser, les solutés à utiliser et comment injecter
- Savoir quand injecter et quand s'en passer
- Savoir contre-indiquer la résection



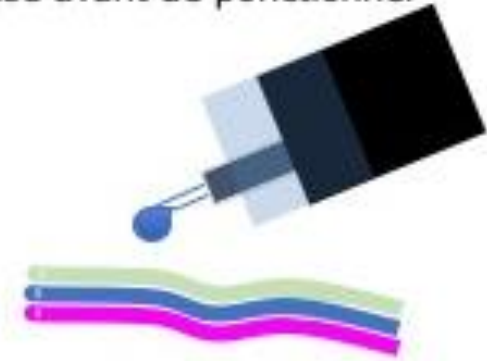
Injection sous-muqueuse idéale

- 1) Sorter l'aiguille et purger l'air contenu dans la gaine
- 2) Cela évite l'injection d'air dans la sous-muqueuse

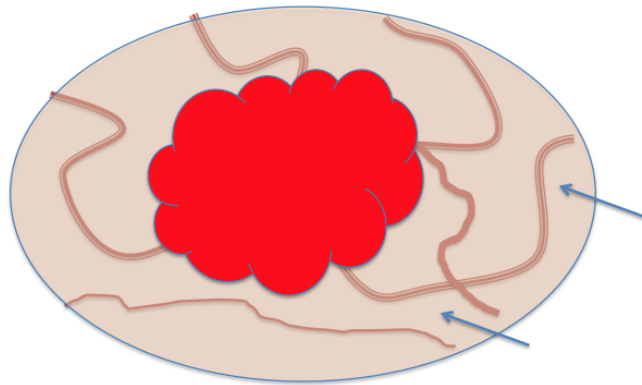
3) Ponction profonde à travers la muqueuse



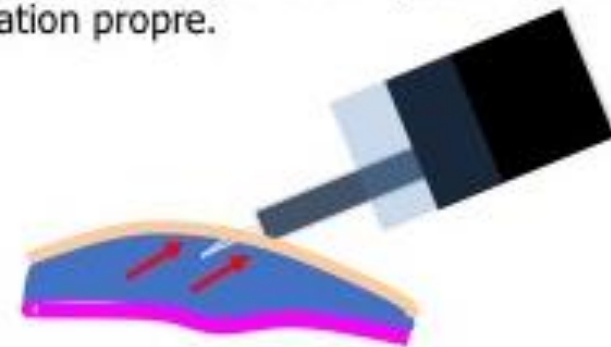
3bis) Injection au contact de la muqueuse avant de ponctionner



Eviter les vaisseaux visibles!



4) Retirer lentement l'aiguille en injectant pour obtenir une surélévation propre.



Injection sous-muqueuse idéale

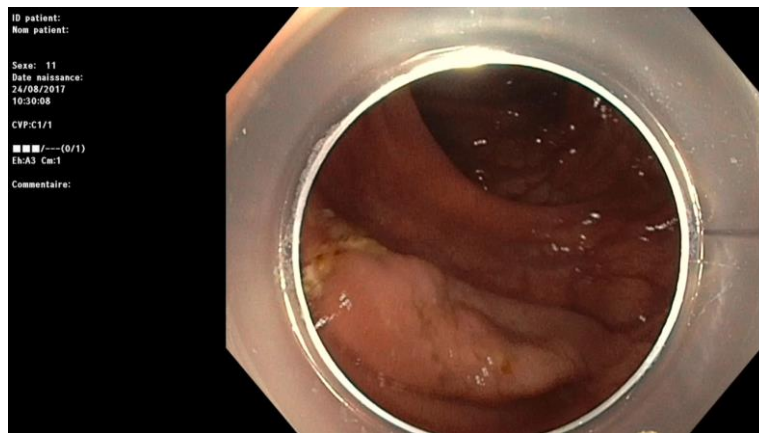
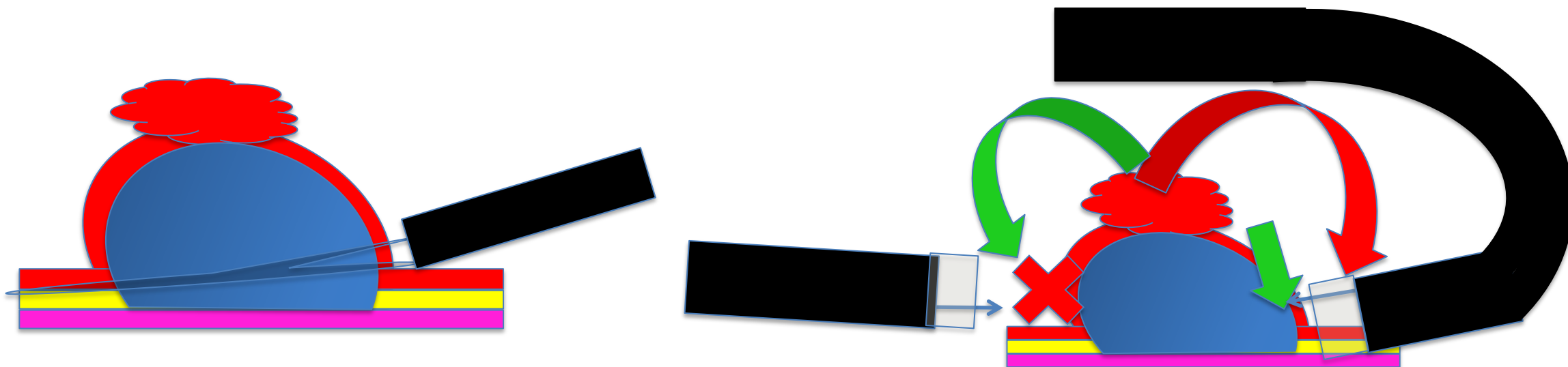
En reculant



En avançant



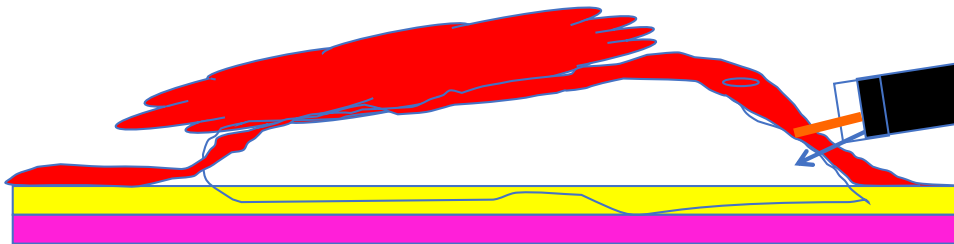
Injection sous-muqueuse: mucosectomie



Injection sous-muqueuse: dissection



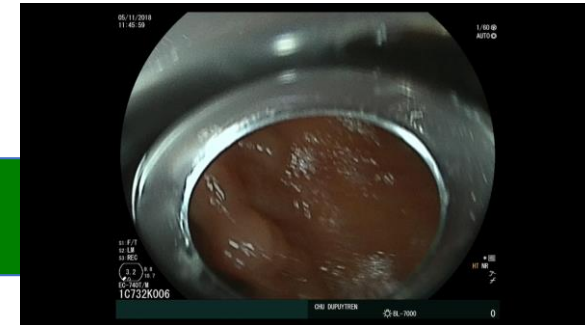
Injection à distance (au moins 5 mm) des points de marquage



Zone d'incision la plus surélevée face à vous



Injection trop proche de la lésion
« non aidante » avec une zone
d'incision peut soulevée

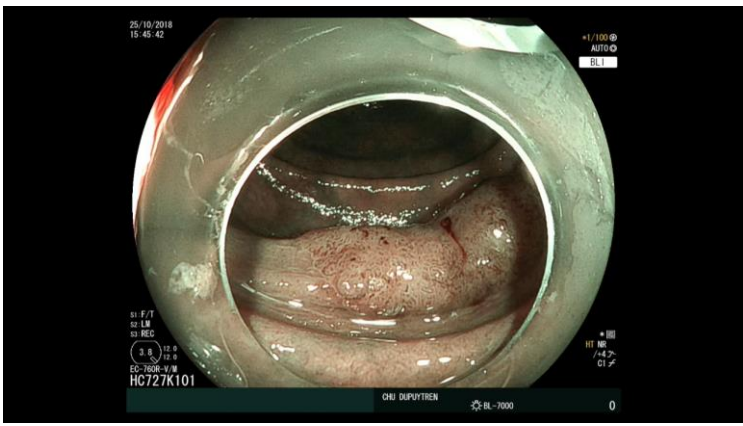
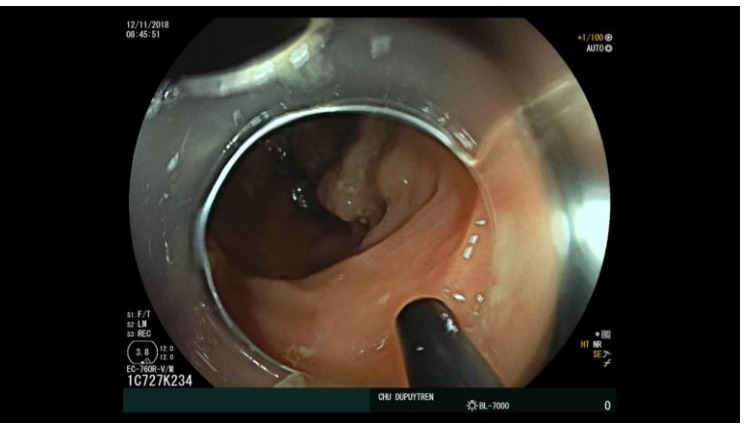
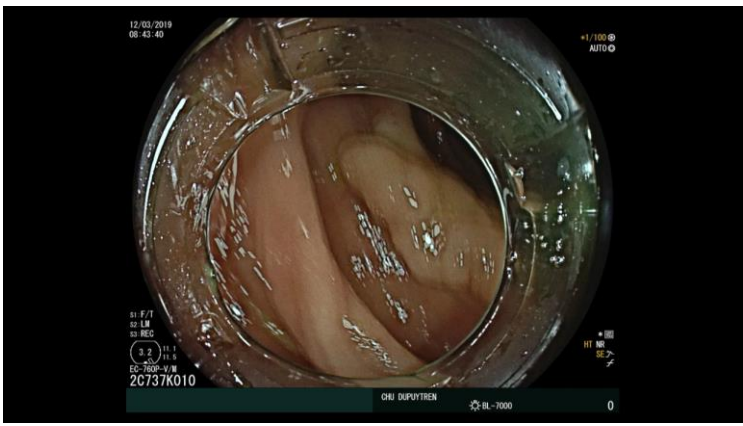


Erreurs classiques

Trop profonde

Trop superficielle

**Non-soulèvement
= chirurgie?**



CHOIX DU LIQUIDE D'INJECTION

- **Différentes viscosités:**
 - Nacl < Glycerol = Voluven < Poloxamère < Ac Hyaluronique
- **En EMR: injection liquide visqueux > Nacl**
- **En ESD: Injection liquide visqueux > Nacl**
- **Nouveaux gels en commercialisation?**

Huai ZY. et al. Gastroenterology research and practice 2015
Yandrapu H. et al. GIE 2016

Pioche M. et al. Surg Endos 2014
Jacques J. et al. Surg Endos 2017

CONCLUSION: POINTS FORTS

- Geste primordial à maîtriser pour se lancer dans les techniques de résection endoscopique et pour accéder à la sous-muqueuse
- Stratégies différentes pour EMR (soulever la lésion) et ESD (soulever le plan de coupe)
- Connaître la sémiologie d'une bonne et d'une mauvaise injection
- Techniques alternatives pour le soulèvement des polypes: sous—marin, endoscope double-canal