JFHOD WWW.JFHOD.COM

18/21 MARS 2021

100 % digitales

PAYS INVITÉ : Belgique

La prévention

RADIOFREQUENCE BILIAIRE ET/OU PANCREATIQUE : un nouvel outil pour la destruction tumorale ?

Dr RATONE Jean-Philippe

Unité d'exploration médico-chirurgicale endoscopique

Institut Paoli-Calmettes

Marseille

FMC-HGE: vidéo-session

DECLARATION OF INTEREST

- L’orateur a déclaré sur le site des JFHOD, les liens d’intérêts suivants : COOK MEDICAL, IPSEN, PENTAX

Liens d’intérêt en relation avec votre présentation

Aucun lien d’intérêt

Objectifs pédagogiques

- Connaître les principes du traitement
- Connaître les indications thérapeutiques potentielles
- Connaître les complications

Principes du traitement

- Générer de la chaleur à l'aide d'électrode (courant haute fréquence: 400-500kHz)
- Pour engendrer une mort cellulaire via nécrose de coagulation (au-delà de 48-50°C)
- Un mécanisme d'immunomodulation s'associe à la destruction thermique[1]

1- Rochigneux P. et al. Oncoimmunology 2019
2- Reccia I. et al. Med.Oncol. 2018

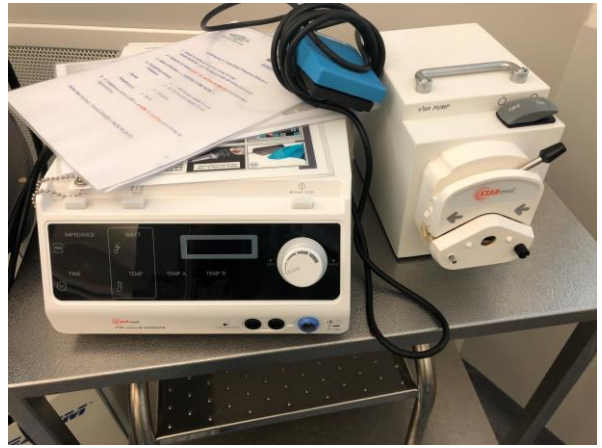
Radiofréquence biliaire: indications thérapeutiques

- Sténoses biliaires malignes
  - Augmentation significative de la perméabilité des prothèses biliaires voire de la survie: essai comparant PP vs PP + RFB[1]
  - Perméabilité: 3,4 mois vs 6,8 (p=0,02)
  - Survie: 8,3 mois vs 13,2 (p<0,02)
- Traitement extension endobiliaire des adénomes ampullaires
  - Seulement 30% de tissu adénomateux résiduel après un an pour une mortalité nulle et 30% de complications modérées[2]
- Désobstruction prothèses métalliques: prometteur mais peu de preuve

1-Yang J. et al. Endoscopy 2018
2- Camus M. et al. GIE 2018

JFHOD WWW.JFHOD.COM 18/21 MARS 2021 100 % digitales

Radiofréquence biliaire: les étapes et le matériel



- CPRE avec sphinctérotomie

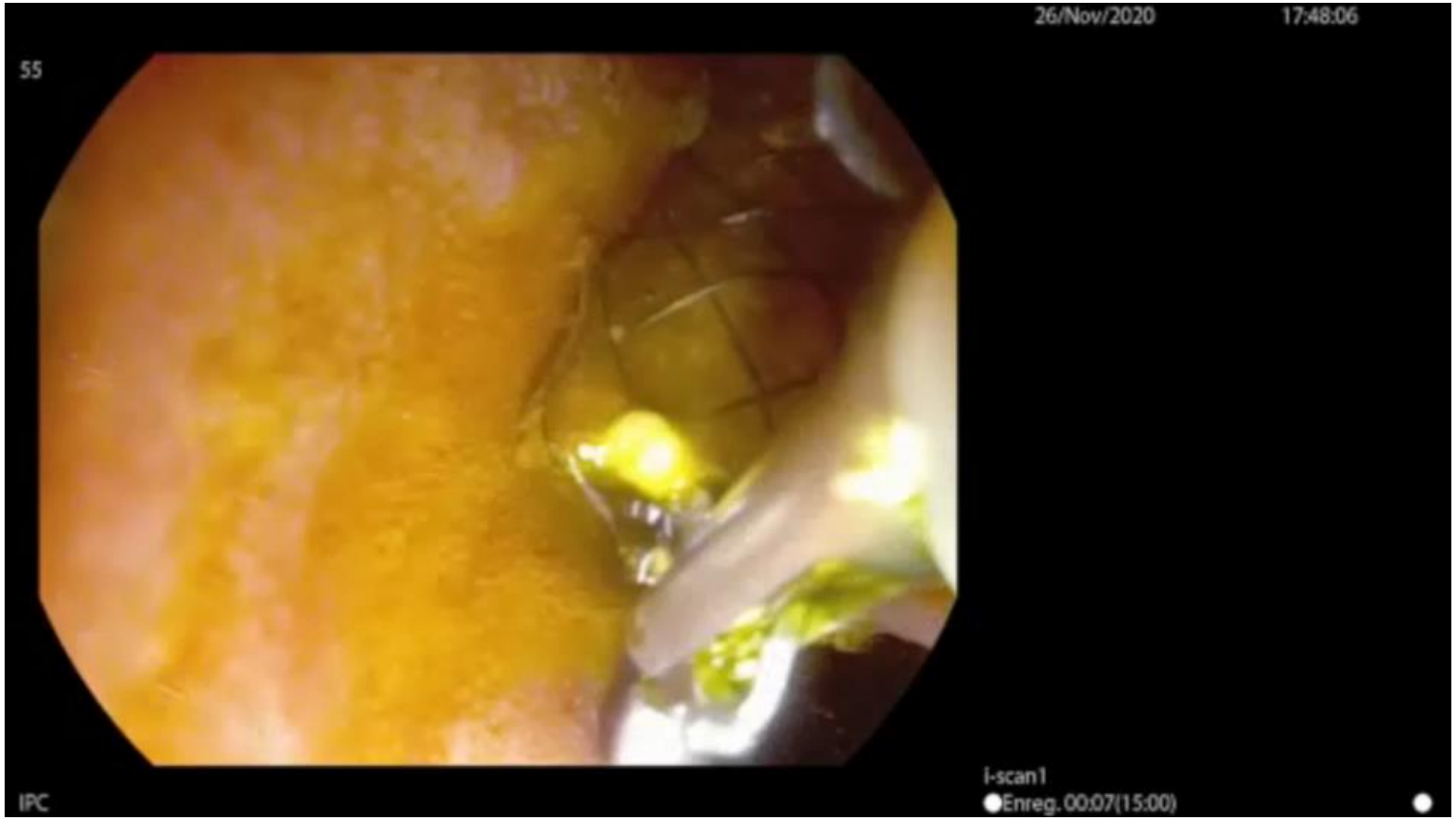
- Mis en place de fil(s) guide(s) standards dans la (les) sténose(s)
- Mise en place de la sonde (reliée au générateur) sur fil guide sous contrôle fluoroscopique

- Activation du générateur à l'aide à l'aide d'une pédale (2 minutes avec arrêt spontané à 75°C)

- En fin de procédure: prothèse biliaire (+prothèse pancréatique si traitement sténose bas cholédoque ou extension endobiliaire ampullome

JFHOD
WWW.JFHOD.COM
18/21 MARS 2021

Radiofréquence biliaire: vidéo



Radiofréquence pancréatique: indications thérapeutiques

- Tumeurs neuroendocrines grade 1 et inférieure à 2 cm

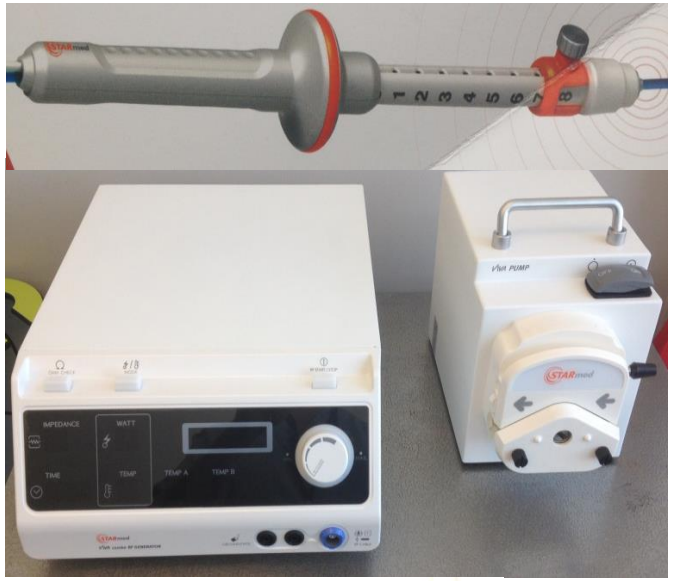
- 86% d'efficacité dans la série de Barthet et al. (10% de complications voire moins)[1]
- Bonne efficacité fonctionnelle en cas d'insulinome symptomatique: alternative fiable et sûre à la chirurgie[2]

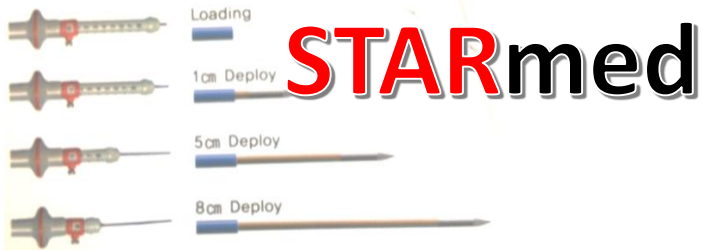
- TIPMP et cystadénome mucineux avec nodule mural sans autre critère péjoratif

- Efficacité semblant bonne (réponse icono>50%) notamment sur les nodules (disparition 12 cas /12): à confirmer sur d'autres séries [1.] Problème également de la certitude du diagnostic.

1-Barthet M. et al. Endoscopy 2019
2-Oleinikiv K. et al. J Clin Endocrinol Metabol 2019

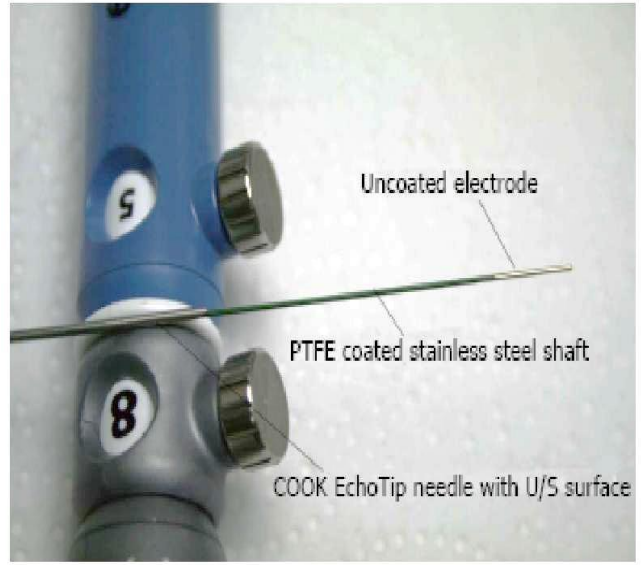
RF pancréatique: Les étapes clés et le matériel





STARmed

- Echoendoscope thérapeutique linéaire
- Ponction avec un aiguille dédiée de 19G contenant la sonde de RF
- Activation du générateur
- Arrêt de la procédure lorsque les bulles se rapprochent de la paroi duodénale
- Antibioprophylaxie[1]
- AINS IV prophylactique[1]



Habib Probe

ERBE

JFHOD 18/21 MARS 2021

1-Barthet M et al. Endoscopy 2019

Radiofréquence pancréatique: vidéo

Points forts

- La radiofréquence biliaire augmente la durée de perméabilité des prothèses biliaires pour sténoses malignes non résécables et permettrait de traiter une extension endobiliaire bénigne en cas d'ampullectomie endoscopique.

- La morbi-mortalité de la radiofréquence biliaire est faible mais des complications graves peuvent survenir.

- La radiofréquence pancréatique sous échoendoscopie est potentiellement une alternative fiable et sûre pour traiter des TNE pancréatiques de moins de 2 cm de grade 1.

- En cas d'insulinome symptomatique, la radiofréquence pancréatique est une alternative fiable et sûre à la chirurgie.

- Le taux de complications de la radiofréquence pancréatique est faible mais nécessite d'être précisé sur de plus larges séries.

- Merci de votre attention
- Remerciements
  - Equipe UEMCO IPC
  - Fabrice Caillol
  - Marc Giovannini
  - David Bernardini

Points forts

- La radiofréquence biliaire augmente la durée de perméabilité des prothèses biliaires pour sténoses malignes non résécables et permettrait de traiter une extension endobiliaire bénigne en cas d'ampullectomie endoscopique.

- La morbi-mortalité de la radiofréquence biliaire est faible mais des complications graves peuvent survenir.

- La radiofréquence pancréatique sous échoendoscopie est potentiellement une alternative fiable et sûre pour traiter des TNE pancréatiques de moins de 2 cm de grade 1.

- En cas d'insulinome symptomatique, la radiofréquence pancréatique est une alternative fiable et sûre à la chirurgie.

- Le taux de complications de la radiofréquence pancréatique est faible mais nécessite d'être précisé sur de plus larges séries.