

8. Aspect financier

Au titre de l'hospitalisation, la prise en charge de votre examen se fera au même titre que les frais d'hospitalisation (sécurité sociale et mutuelle).
A titre externe, les modalités de prise en charge de votre examen sont indiquées dans le document joint à votre convocation.

Le jour de votre examen vous serez accueilli(e) par l'équipe médicale et des manipulateurs (trices) qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cet acte et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires. N'hésitez pas à les interroger ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Je soussigné(e)

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Après avoir pris connaissance de la fiche d'information et obtenu toutes les informations que je souhaitais, je donne mon accord pour que soit réalisé l'ablation des tumeurs pulmonaires par radiofréquence.

Bordeaux le,

SIGNATURE

Pôle imagerie médicale

Groupe hospitalier Sud (Haut-Lévêque) : 05 57 65 64 69

Groupe hospitalier Saint André : 05 56 79 58 00

Groupe hospitalier Pellegrin : 05 56 79 55 99 - 05 56 79 48 80



ABLATION DES TUMEURS PULMONAIRES PAR RADIOFREQUENCE

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen interventionnel sous scanner. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser à tout moment.

Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et de la liste écrite des médicaments que vous prenez.

Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

La radiologie utilise des rayons X

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale, afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Le choix de cette technique tient compte du **rapport bénéfice-risque** de celle-ci, et toutes les précautions sont prises pour **limiter votre exposition** aux rayons X.

Les doses délivrées lors d'examens scanographiques sont **faibles**, et n'ont en général pas d'effet sur l'organisme lorsqu'ils sont réalisés ponctuellement. Toutefois, les effets des rayons X à faibles doses bien que très rares, peuvent survenir notamment dans le cas d'expositions répétées au niveau de la même région.

Madame, mademoiselle, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler lors de la prise de rendez-vous, ainsi qu'au personnel qui s'occupera de vous le jour de l'examen. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.

1. Nature de l'acte

La radiofréquence est utilisée pour détruire les tumeurs.

C'est une technique qui consiste à faire passer un courant électrique alternatif à travers une tumeur. En réponse à cette intensité électrique, une élévation de chaleur (conséquence de la friction des cellules entre elles) se forme à l'endroit de la lésion. Cette élévation de température provoque une coagulation et une nécrose cellulaire, entraînant la destruction des tissus malades.

2. Histoire naturelle de l'affection

Accepter l'acte thérapeutique que l'on vous propose peut permettre de traiter votre tumeur tout en préservant le reste du thorax.

Refuser ce geste pourra impliquer le recours à d'autres solutions comme la chirurgie ou des traitements médicaux spécifiques (chimiothérapie, radiothérapie).

3. Déroulement de l'acte

Une équipe d'anesthésie vous prendra en charge pour effectuer une anesthésie générale pour votre confort et en raison de la longueur de l'examen. Une consultation d'anesthésie aura lieu avant la réalisation de l'acte au cours de laquelle tous les détails concernant cette anesthésie vous seront donnés.

Une perfusion sera mise en place. Vous serez allongé sur la table de scanner qui se déplace dans un large anneau. Des images radiologiques préalables sont réalisées par le manipulateur pour un repérage précis de la zone pathologique.

Vous serez ensuite recouvert partiellement de champs (draps) stériles.

Après une désinfection de la peau, selon les pratiques préconisées par la cellule d'hygiène du CHU, et après repérage, le médecin positionne une aiguille (électrode) dans le site de la lésion. A plusieurs reprises des images en coupes sont effectuées pour vérifier et affiner le positionnement de l'aiguille.

L'aiguille est alors connectée à un générateur, qui fournit un courant électrique alternatif, diffusé dans les tissus. La destruction cellulaire commence aux extrémités de l'électrode. La zone de nécrose progresse ensuite vers le centre de la lésion.

Le positionnement de l'aiguille et le traitement appliqué à la lésion est indolore car ils s'effectuent sous anesthésie générale.

La durée de la procédure dépend de plusieurs facteurs, incluant le nombre, la taille et la localisation des lésions (2 heures en moyenne). A noter qu'il n'est possible de traiter qu'un seul poumon à la fois par procédure.

4. Bénéfices escomptés

Traitement définitif de la lésion.

5. Risques, incidents et complications

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité, comporte un risque de complication. La radiofréquence est une intervention bien tolérée, à laquelle peu de complications sont associées. La destruction de tissus mous, par réaction thermique, est une méthode reconnue et utilisée depuis de nombreuses années.

Pendant ou après le geste, de l'air peut passer entre les deux feuillets de la plèvre entraînant parfois une douleur du dos et de l'épaule, et une gêne respiratoire. Ces signes disparaissent le plus souvent spontanément. Ils peuvent conduire à placer un petit tuyau (drain) pour évacuer l'air. Cette complication est systématiquement recherchée par une radio des poumons quelques heures après la ponction et le lendemain du geste.

L'entrée d'air dans les vaisseaux et la migration de cet air vers le cerveau (embolie gazeuse) sont tout à fait exceptionnelles. Il peut s'agir de complications très graves entraînant le décès.

Risques liés aux rayons X : « Si au cours des semaines qui suivent l'intervention vous remarquez une rougeur ou une dépilation au niveau de votre peau, localisée au niveau de la région qui a été explorée, n'hésitez pas à prendre contact avec l'équipe médicale qui vous a pris en charge afin qu'elle puisse assurer votre suivi ».

6. Les alternatives

La procédure n'est proposée qu'en cas de contre-indication à la chirurgie. Les autres techniques (radiothérapie et chimiothérapie) peuvent être utilisées avant ou après l'ablathermie.

7. Contraintes préalables et postérieures à l'acte

L'examen se fait sous anesthésie générale au cours d'une hospitalisation de quelques jours.

Vous devez être à jeun.

Appelez immédiatement votre médecin ou le cas échéant notre équipe médicale en cas d'essoufflement, de fièvre, de douleur thoracique.