

7. 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.

Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos du traitement d'un ostéome ostéoïde par laser sous scanner.

Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.

Le jour de votre examen vous serez accueilli(e) par les équipes médicales et paramédicales 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(é)

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 le traitement d'un ostéome ostéoïde par laser sous scanner.

Bordeaux le,

Signature

PÔLE IMAGERIE MÉDICALE
Groupe hospitalier Pellegrin
Place Amélie Raba-Léon 30076 Bordeaux cedex
Tél. 05 56 79 56 79



TRAITEMENT D'UN OSTEOME OSTEOÏDE PAR LASER SOUS SCANNER

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nous vous proposons un traitement par laser de votre lésion osseuse, avec un repérage sous scanner.

Cet acte sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de refuser. Cette fiche vous informe sur le déroulement de la procédure et de ses suites.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens et de la liste écrite des médicaments que vous prenez. Il est également important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

Le scanner utilise des rayons X

Ce système d'exploration permet de réaliser des images en coupe du corps humain. Les renseignements apportés par cet examen sont très importants pour assurer l'acte thérapeutique

Les doses de rayonnements utilisées pour le diagnostic médical en tomodensitométrie sont faibles ou très faibles. Les conséquences défavorables de cette irradiation sont reconnues mais ne peuvent faire l'objet d'aucune prévision à l'échelon individuel. Toutefois, la réalisation d'un examen tomodensitométrique entre dans une évaluation du bénéfice-risque favorable et les précautions sont prises pour limiter au maximum cette irradiation et pour la limiter à la zone concernée.

Madame, Mademoiselle, **Attention** ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler à la secrétaire lors de la prise du rendez-vous ou bien au personnel qui s'occupera de vous le jour de l'examen. L'ablation de votre lésion osseuse sous scanner pourrait être alors reportée.

1. Nature de l'acte

L'ostéome ostéoïde est une petite lésion osseuse presque toujours bénigne. Cette tumeur se situe principalement sur les os longs mais peut aussi être localisée sur d'autres parties osseuses (main, pied, vertèbre). Le traitement par laser d'un ostéome ostéoïde est un acte qui consiste à détruire la lésion par photocoagulation, (chauffage) par voie transcutané sous guidage scanographique.

2. Histoire naturelle de l'affection

Accepter l'acte thérapeutique que l'on vous propose peut permettre de traiter votre lésion osseuse tout en préservant le reste de la structure osseuse.

Refuser nécessitera d'avoir recours à d'autres solutions comme la chirurgie ou les traitements médicamenteux spécifiques.

3. Déroulement de l'acte

A votre arrivée, votre dossier est étudié à nouveau par le radiologue et vos analyses de laboratoire vérifiées. L'intervention est réalisée sous anesthésie générale. Vous êtes conduit dans la salle de scanner et pris en charge par une équipe spécialisée - équipe d'anesthésistes, équipe médicale (radiologues) et paramédicale (manipulateurs) - du plateau d'imagerie. Ce dernier est doté de moyens de contrôle et de suivi adaptés.

Pendant l'acte, vous êtes allongé sur une banquette qui se déplace dans un large anneau. A plusieurs reprises des images en coupes sont effectuées pour un repérage précis de la zone pathologique. En utilisant le scanner pour se guider (afin de rendre le geste plus sûr et précis), une aiguille creuse est positionnée dans la tumeur, ce qui nécessite de réaliser un abord au travers de la peau. Dans cette aiguille creuse le radiologue introduit une fibre. La fibre est alors connectée à un générateur qui fournit un courant électrique diffusé dans la région à traiter et qui brûle la tumeur. Au fur et à mesure que les cellules sont chauffées, elles sont détruites.

Le positionnement de l'aiguille et le traitement appliqué à la lésion sont indolores car il s'effectue sous anesthésie générale. Le guidage scanographique permet de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Parmi les procédures obligatoires, la préparation du champ opératoire est réalisée selon les pratiques préconisées par la cellule d'hygiène du CHU. Toutes les mesures d'asepsie sont rigoureusement suivies.

La durée de la procédure est variable, deux heures en moyenne, en fonction de la complexité de l'intervention, (taille et localisation de la lésion.)

A la fin de l'intervention, vous êtes réinstallé dans votre lit et conduit en salle de réveil pour une surveillance pendant 2 heures environ.

4. Bénéfices escomptés

L'équipe médicale (radiologue, médecin spécialiste, chirurgien) est qualifiée pour juger de l'utilité de ce traitement. Cette technique est très convaincante et peut remplacer la chirurgie. Elle est aussi très précise et connaît d'excellents résultats.

5. Risques. Incidents et complications

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complications. Cependant le traitement par laser d'un ostéome ostéoïde est une intervention bien tolérée, à laquelle de rares complications sont associées.

Toute fois des complications liées à la mise en place de la fibre, peuvent se produire avec parfois des saignements et des lésions des structures nerveuses et vasculaires.

Une infection bien qu'exceptionnelle peut survenir, avec des risques d'hématome.

Lors du chauffage il y a également des risques de brûlures des tissus mous et de nécrose cutanée dans certains cas, lorsque l'ostéome ostéoïde est très superficiel.

Sont possible également les complications inhérentes à toutes anesthésies.

Enfin il peut y avoir des risques liés aux produits injectés qui peuvent entraîner des réactions allergiques.

La plupart des complications sont faciles à traiter et n'entraînent pas de conséquences à long terme, mais nul n'est à l'abri de complications plus graves pouvant entraîner des séquelles ou un décès.

6. Contraintes préalables et postérieures à l'acte

Avant l'acte : Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous sont posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez. Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus dans votre cas.

Apportez les résultats de vos analyses sanguines le jour de votre examen.

La réalisation de cet acte nécessite une hospitalisation la veille de votre examen, dont la durée varie de 48 à 72 heures ou plus dans certains cas.

La veille et le matin de l'acte, le personnel soignant vous demandera de réaliser une préparation cutanée (douche avec savon antiseptique) pour réduire le risque d'infection.

Après l'acte : Vous resterez environ 24h en unité d'hospitalisation. On vous indiquera si vous devez rester allongé et pendant combien de temps. Prévoyez un accompagnant pour vous ramener à votre domicile.

Dans les premières heures suivant le traitement, votre contribution est primordiale. Prévenez-nous en cas de douleur persistante ou de signes anormaux tels fièvre, frissons, vertiges.

La douleur peut être variable après une telle procédure. Certains patients peuvent présenter une disparition complète de la douleur les heures qui suivent alors que d'autres peuvent ressentir des douleurs résiduelle 1 à deux jours après l'acte.

Après le retour à votre domicile : vous ne devez pas conduire pendant les 24 premières heures, éviter les exercices physiques intenses dans la semaine suivante, et vous organiser pour, en cas de problème, pouvoir rejoindre rapidement l'établissement.

Au moindre doute, il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : 05-56-79-55-99