

Dans les heures suivant le traitement, prévenez-nous en cas de douleurs persistantes ou de signes anormaux tels fièvre, frissons, vertiges, etc...

**Appelez immédiatement notre équipe médicale ou, le cas échéant, votre médecin traitant.**

*Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos de la thermoablation du foie par radiofréquence ou micro-onde.*

*Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.*

*Le jour de votre examen vous serez accueilli(e) par l'équipe médicale et paramédicale, 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 réalisée la thermoablation du foie par radiofréquence ou micro-onde.**

**Bordeaux le, .....**

**Signature .....**

**Pôle imagerie médicale  
Groupe hospitalier Sud - Hôpital Haut-Lévêque  
Tél. 05 57 65 64 44  
Groupe hospitalier Saint-André  
Tél. 05 56 79 58 00**



## THERMOABLATION DU FOIE PAR RADIOFREQUENCE OU MICRO-ONDE

**Madame, Monsieur,**

**Votre médecin vous a proposé ce traitement nécessitant un repérage par échographie, scanner ou IRM de la lésion hépatique à détruire. Il sera pratiqué avec votre consentement car vous avez la liberté de l'accepter ou de le refuser. Une information vous est ici fournie sur le déroulement de la procédure et de ses suites.**

**L'équipe médicale (radiologue, médecin spécialiste, chirurgien, oncologue et anesthésiste) est qualifiée pour juger de l'utilité de ce traitement. Toutefois, il se peut qu'il reste insuffisant. Sachez qu'il ne contre-indique pas l'utilisation d'autres traitements complémentaires et qu'il peut être répété.**

**Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments) et les dispositifs implantables que vous avez (pacemaker, prothèse métallique, clips chirurgicaux). Certains traitements peuvent en effet être modifiés ou interrompus dans ce cas-là.**

**N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.**

### **Le scanner utilise des rayons X**

Les rayons X sont utilisés en imagerie médicale afin de visualiser l'anatomie du corps humain. Lors d'une procédure de radiologie interventionnelle, ils servent notamment à guider le geste du médecin opérateur. Leur utilisation est donc primordiale pour le bon déroulement de l'intervention.

Le choix de cette technique tient compte de son **rapport bénéfice-risque**. Aussi, toutes les précautions sont prises pour **limiter votre exposition** aux rayons X. Les doses délivrées sont ainsi généralement **faibles** pour les procédures courantes. Toutefois, il est possible que certaines interventions soient plus compliquées que d'autres, et nécessitent une durée d'exposition plus importante : la dose délivrée pourra alors être plus élevée.

**Madame, mademoiselle, attention ! Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, il est indispensable de le signaler au plus tôt, par exemple lors de la prise de rendez-vous ou lors de votre consultation avec le médecin radiologue. Dans certains cas, l'examen pourra alors être reporté.**

## **1. Nature de l'acte**

L'ablation par radiofréquence est une technique qui consiste à faire passer du courant électrique alternatif à travers une lésion. Ce courant entraîne une friction des cellules entre elles ce qui provoque une élévation de la température, elle-même entraînant une coagulation et la mort des cellules sur le lieu du traitement, donc une destruction du tissu malade. Il s'agit d'une méthode reconnue et utilisée depuis de nombreuses années. Son application dans l'abdomen et les os est une technique validée.

La radiofréquence est une intervention bien tolérée, à laquelle peu de complications sont associées.

Cette technique se déroule sous anesthésie générale. Vous verrez de ce fait en consultation avant le traitement un médecin anesthésiste, le radiologue et le médecin prescripteur.

## **2. Déroulement de l'acte**

A l'heure de votre rendez-vous, vous serez accompagné(e) par les ambulanciers ou le brancardier muni de votre dossier médical complet, du dossier d'anesthésie et d'imagerie, dans le service de radiologie interventionnelle.

Dès votre arrivée, vous serez conduit(e) dans la salle de préparation et pris en charge par une infirmière, une aide-soignante ou un manipulateur en radiologie qui vous informera du déroulement de l'examen.

On s'assurera de la faisabilité de l'examen et de l'absence de contre-indication. Une surveillance cardiaque et une perfusion seront mises en place.

L'examen se déroulera sous anesthésie générale.

Le repérage de la lésion s'effectuera grâce à l'échographie ou le scanner. Après désinfection cutanée, le radiologue positionne une aiguille spécifique au centre de la lésion ; le courant électrique sera distribué selon un protocole très précis appartenant au type de générateur utilisé.

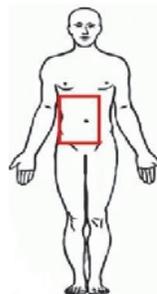
Vous serez ensuite surveillé pendant quelques heures en salle de réveil avant de regagner votre chambre en unité de soins.

La durée de la procédure est variable en fonction de la complexité de l'intervention.

## **3. Bénéfices escomptés**

Un traitement curatif avec destruction totale de la tumeur ciblée, en préservant le maximum de foie non atteint.

## **4. Risques, incidents et complications**



Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité optimales, comporte un risque de complication :

- Pendant ou après une ponction d'organe intra-abdominal, une hémorragie peut apparaître. Elle peut occasionner des douleurs ; exceptionnellement une intervention chirurgicale est nécessaire pour l'arrêter. Une infection de la zone traitée, bien que rare, peut survenir. En fonction du siège de la lésion, il peut exister un risque de lésion des organes de voisinage malgré les mesures de sécurité visant à les protéger. Une complication conduisant à un décès est rarissime.
- 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 ».

## **5. Contraintes préalables et postérieures à l'acte**

Vous devrez avoir eu une consultation d'anesthésie dans les trois mois précédents le traitement.

Vous devrez être à jeun.

Vous recevrez des instructions concernant la douche obligatoire et la préparation du point de ponction dans le service d'hospitalisation (c'est une dépilation à la tondeuse et non au rasoir : schéma ci-contre).

Si vous êtes porteur d'un dispositif de type pacemaker ou défibrillateur, merci de nous le signaler.

Il est également essentiel de nous signaler tout antécédent ou tout terrain allergique (asthme, urticaire, allergie à l'iode, œdème de Quincke). Veuillez également nous signaler, le plus tôt possible, tout traitement anticoagulant (ex. : Aspegic®, Kardegic®, Plavix®, Sintron®, Previscan® ou autres).

Un bilan sanguin complet vous sera fait lors de votre hospitalisation avant l'examen.

A votre retour dans l'unité de soins, vous serez attentivement surveillé par le personnel soignant, vous devrez rester allongé pendant le temps qu'il vous sera précisé afin d'éviter une éventuelle complication. En ce qui concerne votre reprise alimentaire et hydrique, vous devrez vous conférer aux transmissions faites par l'équipe anesthésiste.