GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

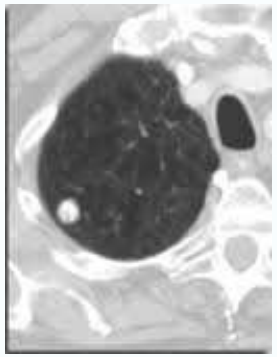
Quoi de neuf: Exérèse diagnostic d'un nodule pulmonaire périphérique

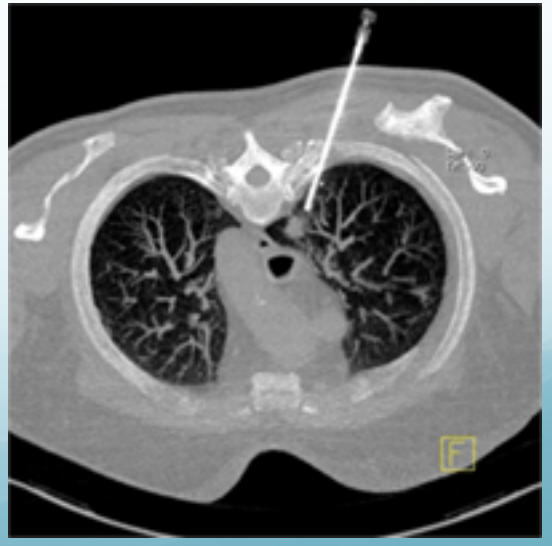
Dr Xavier de Kerangal
Chirurgie vasculaire et thoracique
Hôpital J. Monod – Le Havre

Diagnostic d'un nodule pulmonaire périphérique

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

- Fibroscopie bronchique
- Ponction sous scanner
- Biopsie chirurgicale





Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

- Biopsie-éxérèse par thoracotomie

  Palpation manuelle du nodule

  Exérèse par résection atypique ou énucléation

Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

- Biopsie-éxérèse par thoracoscopie

  - Nodule sous-pleural :

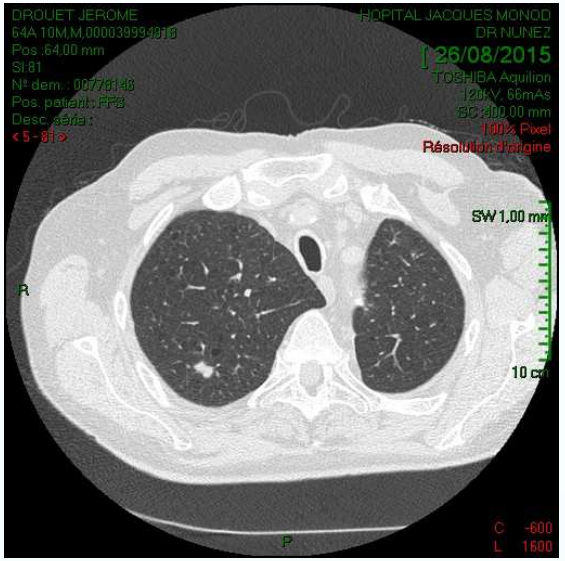
Repérage plutôt facile

Exérèse plutôt simple

Ablation d'un nodule : vue schématique

Chirurgie

- Biopsie-éxérère par thoracoscopie

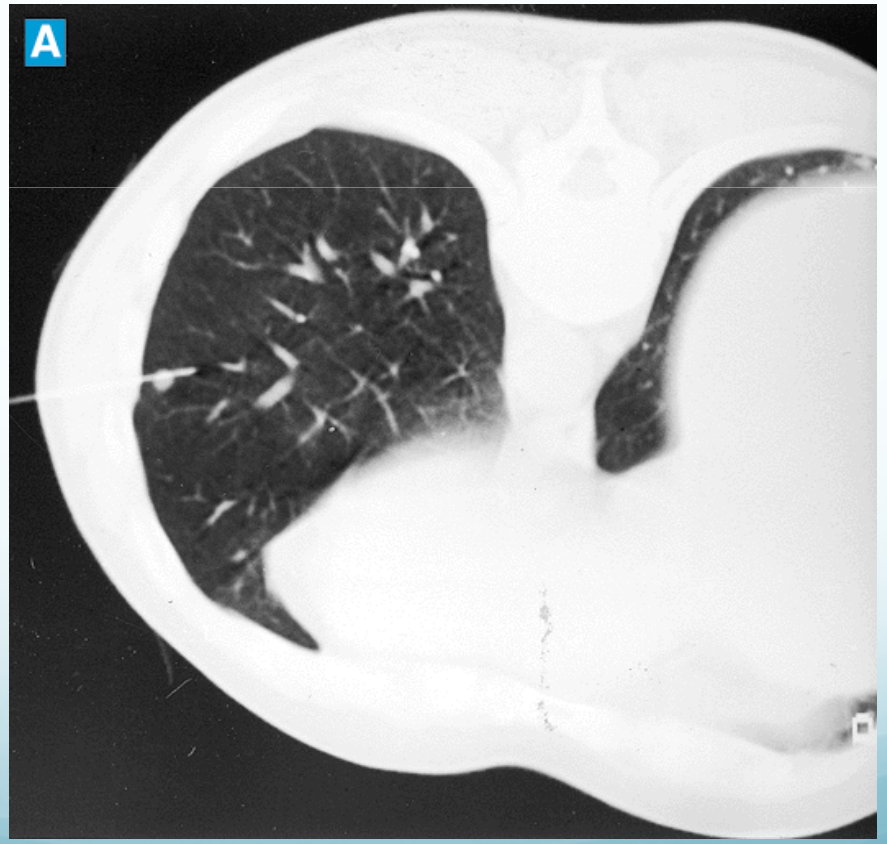


  - > Problème du nodule pulmonaire difficilement repérable

  - > Nécessité d'un repérage pour éxérèse

Chirurgie

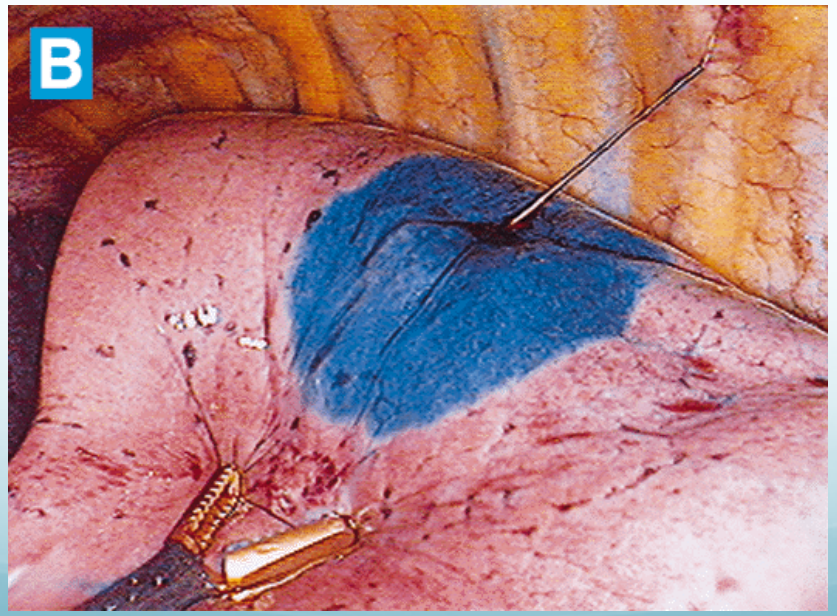
- Biopsie-éxérère par thoracoscopie
  - Harpon



Chirurgie

- Biopsie-éxérère par thoracoscopie

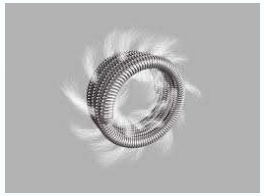
  - Tatouage au bleu de méthylène

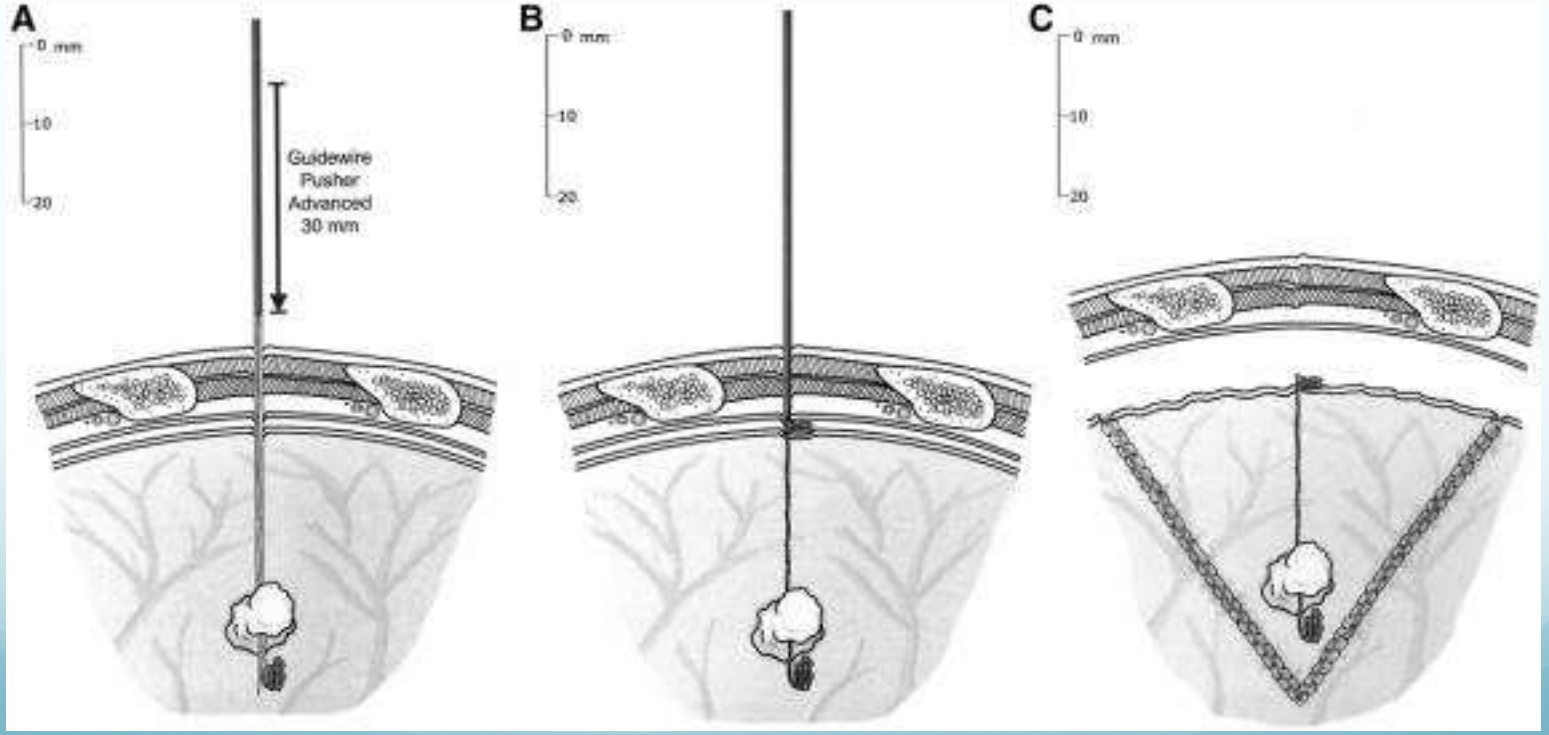


Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

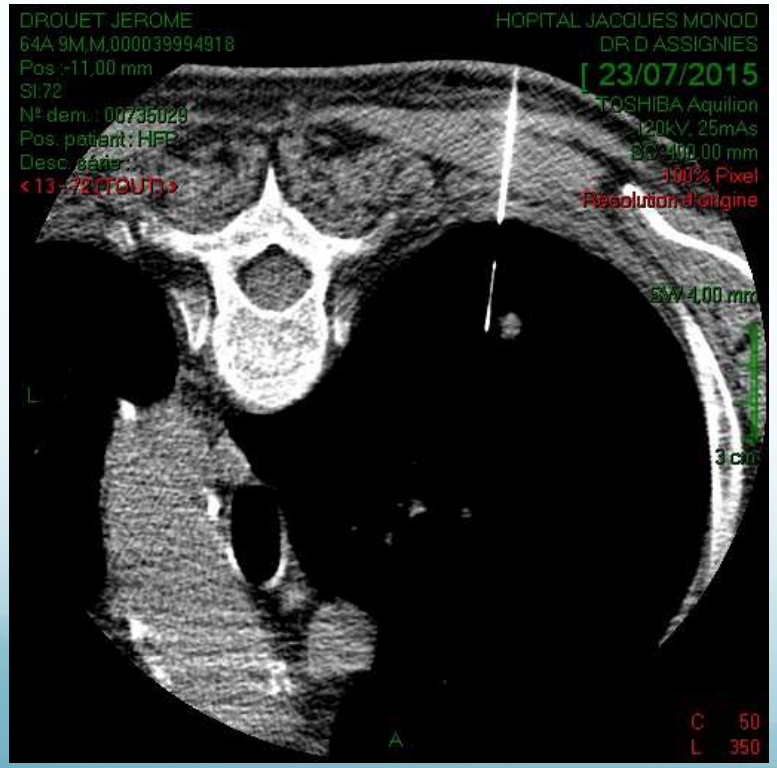
- Biopsie-éxérère par thoracoscopie
  - Repérage par micro-coil: principe

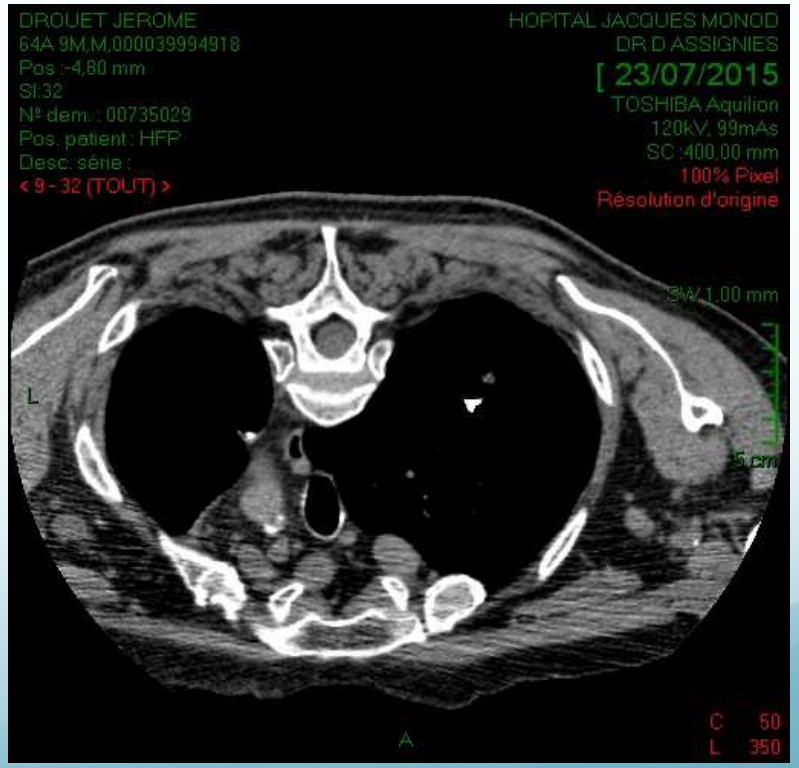




Chirurgie

- Biopsie-éxérère par thoracoscopie
  - Repérage par COIL





Chirurgie

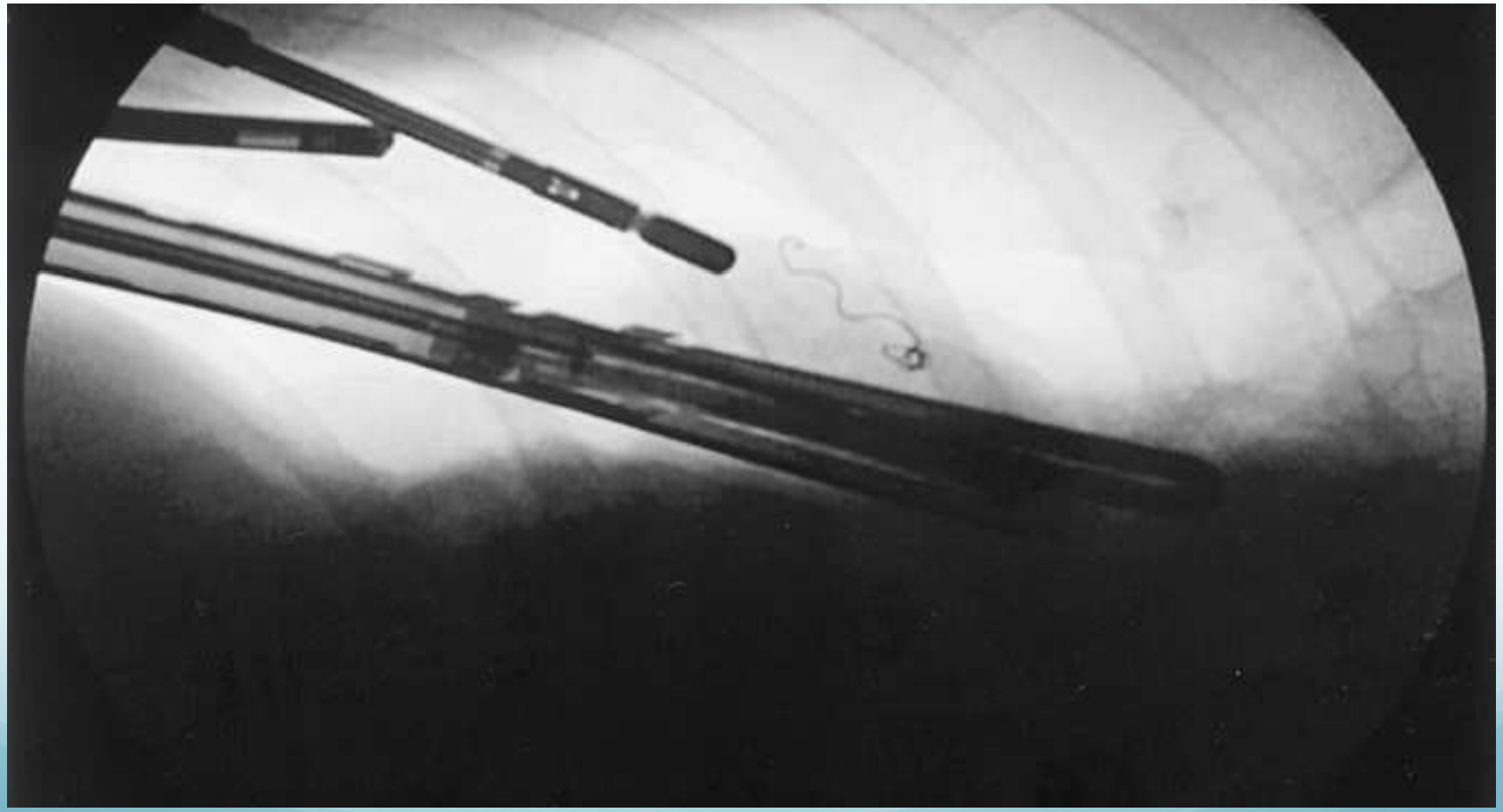
Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

- Repérage par Coil
- Bloc opératoire , AG …

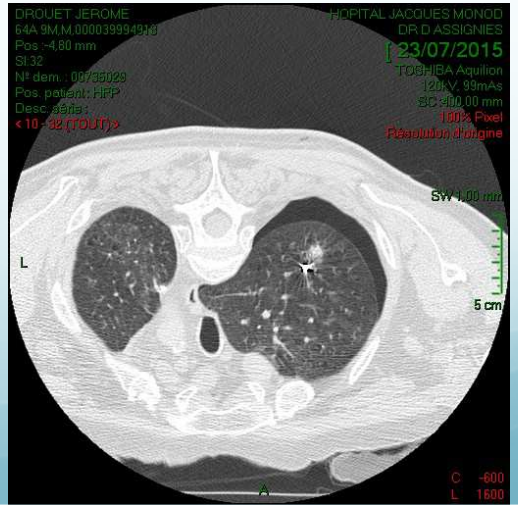
Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE



Chirurgie

- Biopsie-éxérère par thoracoscopie
  - Repérage par Coil
    - Hospitalisation 3/4 jours
    - Drainage pleural : 24 heures
    - Suites plutôt simples.
  - Complications
    - Liées à la pose du coil (expérience du radiologue, état pulmonaire …)
    - Liées à la chirurgie



Chirurgie

GROUPE HOSPITALIER DU HAVRE

- Expérience Hôpital J. Monod

  - 14 repérages par coil
  - 5 échecs de pose => nouvelle procédure (début d'expérience)

  - Tumeurs bénignes : 4 cas
  - Métastases : 3 cas
  - Tumeurs primitives pulmonaires : 7 cas

  - 1 suffusion hémorragique, 2 pneumothorax (1 drainé)
  - 1 conversion pour coil trop profond