

**TRAITEMENT DES HEMORRAGIES DIGESTIVES PAR  
APPLICATION DE POUDRE HEMOSTATIQUE PAR  
VOIE ENDOSCOPIQUE :**

**RESULTATS D'UNE ETUDE PROSPECTIVE  
MULTICENTRIQUE FRANCAISE EN PRATIQUE DE  
ROUTINE**

***Raied ALHAMEEDI / Stéphane LECLEIRE, Quoi de neuf en HGE  
2015***

# Introduction

- Risque **d'échec d'hémostase endoscopique** par méthodes classiques (sclérose au sérum adrénaliné, clips) est d'environ **10%**
- Hémostase rendue difficile par le type (tumeurs hémorragiques...) ou la localisation de la lésion
- Récemment, l'utilisation d'une **poudre hémostatique TC-325 (Hémospray™, COOK)** a permis de traiter des hémorragies digestives avec des résultats prometteurs chez l'homme dans les études pilotes

# Principes de fonctionnement du TC-325

- **Trois mécanismes hémostatiques du TC-325**
  - **Physique** : barrière mécanique stable sur le site du saignement en devenant cohésif et adhésif au contact de l'humidité du tube digestif
  - **Absorbant** : augmentation de la concentration en facteur de coagulation par absorption de la phase liquide du sérum
  - **Electrostatique** : charge électrique négative qui active la voie intrinsèque de la coagulation

# Objectifs

- 1) Evaluer son efficacité immédiate**
- 2) Evaluer le taux de récurrence à J8 et J30**
- 3) Evaluer la faisabilité de l'application de la poudre hémostatique en pratique clinique de routine**

# Critères d'inclusion

- **Hémorragie digestive haute ayant nécessité l'utilisation de poudre hémostatique TC-325 (Hémospray™, Cook Medical)**
- **Age > 18 ans**

# Modalités d'utilisation du TC-325

- **Choix de traitement**
  - **En 1<sup>ère</sup> intention**
  - **En thérapie de recours après échec des techniques habituelles d'hémostase**
- **Quantité laissée au libre choix du médecin endoscopiste en fonction de l'efficacité clinique constatée**

# Résultats

- **Nombre de patients inclus : 202 patients (130H/72F) entre juin 2013 et décembre 2014**
- **Type d'extériorisation hémorragique**
  - **Hématémèse : n=95**
  - **Méléna : n=138**
  - **Rectorragies : n=18**
- **Hypotension initiale chez 95 patients**

# Résultats

Lésion	Localisation	Nombre (%)	Type hémorragie	Hémostase immédiate (%)
Tumeurs (n=91)	Œsophage	17%	58% H	92%
	Estomac	73%	42% M	
	Duodénale	10%		
Ulcères (n=65)	Œsophage	8%	32% H	97%
	Estomac	18%	68% M	
	Duodénale	74%		
Post ESD/EMR (n=30)	Diverses	30	20% H	75%
			80% M/R	
Autres (n=16)	Diverses	16	55% H	100%
			45% M/R	

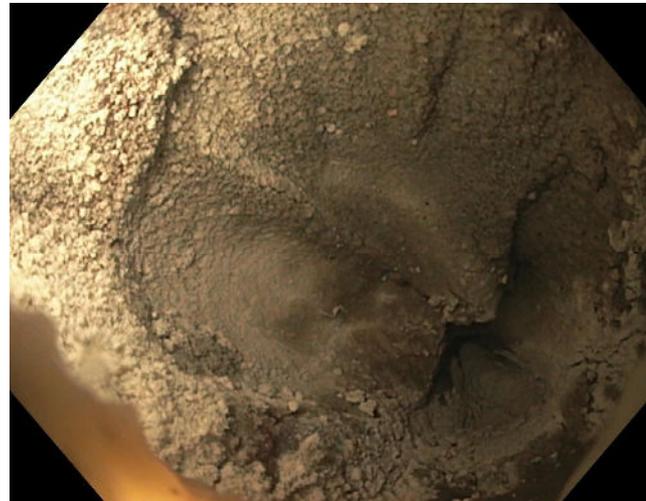
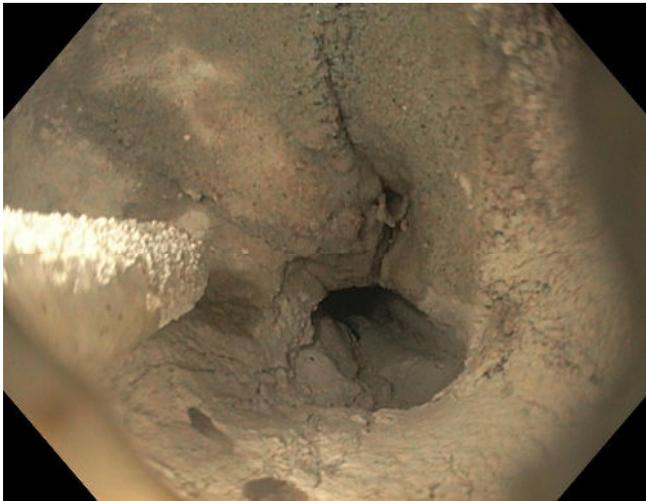
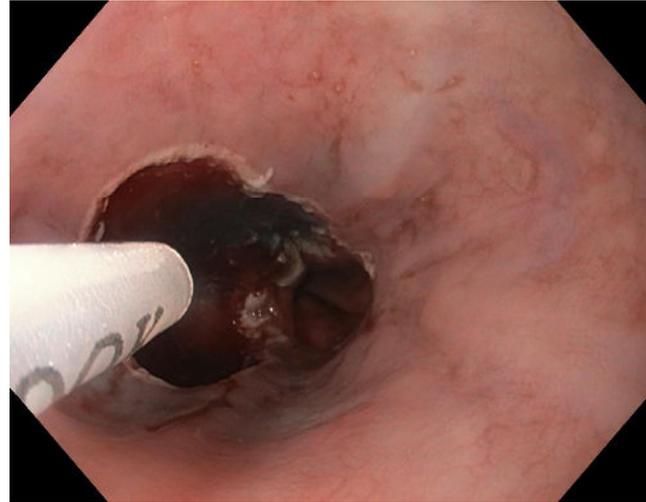
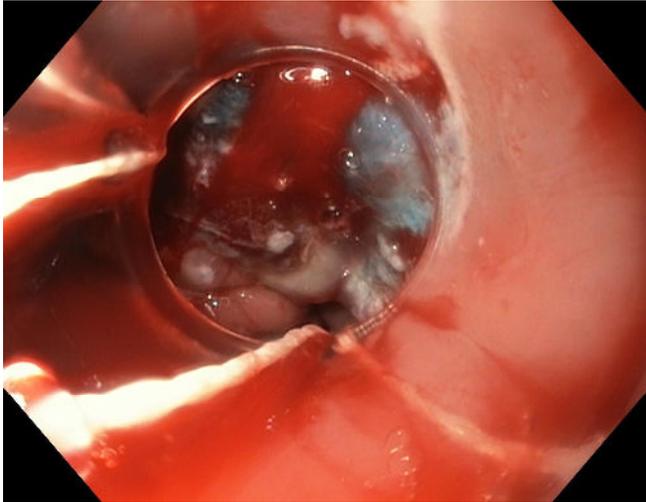
# Résultats

Lésion	Hémostase immédiate (%)	Récidive à J8 (%)		Récidive à J30 (%)	
Tumeurs	94%	11%	22%	6%	20%
	90%	39%		40%	
Ulcères	100%	33%	30%	0%	13%
	96%	29%		19%	
Post ESD/EMR	0%	NA	0%	NA	0%
	76%	0%		0%	
Autres	100%	0%		0%	

# Résultats

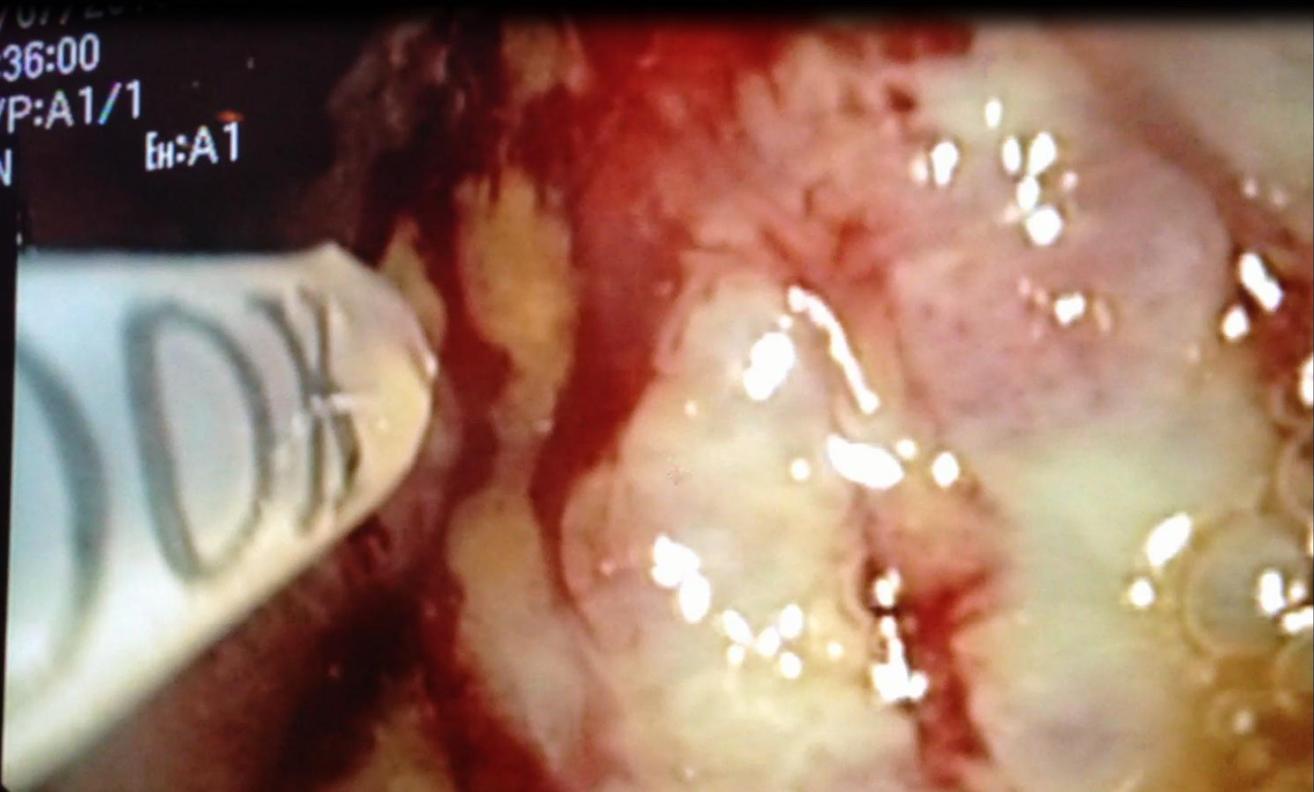
- **analyse multivariée des facteurs prédictifs de récurrence à J8 et J30 :**
  - **ulcère Forrest Ia (RR = 6 et RR = 4)**
  - **tumeur > 3 cm oeso-gastrique**

# Exemples



IMG\_hemospray3

11/07/2015  
11:36:00  
CVP:A1/1  
Cr:N      Et:A1



Médecin:

00:13

FR 17:27 01/10/2015

This image shows an endoscopic view of a mucosal lesion. A white spray is applied to the lesion, which appears as a pale, irregular area on the reddish mucosal surface. The video player interface includes a title bar with 'IMG\_hemospray3', a timestamp of '11:36:00', and patient identifiers 'CVP:A1/1' and 'Et:A1'. The bottom of the player shows the word 'Médecin:' and a progress bar at '00:13'. The Windows taskbar at the bottom displays various application icons and the system clock showing 'FR 17:27 01/10/2015'.

IMG\_hemospray3

Endoscopic view of a colon showing a large, polypoid lesion. A white spray is applied to the lesion, likely for visualization or treatment. The surrounding mucosal folds are visible.

02:56

FR 17:25 01/10/2015

The image shows a video player window titled "IMG\_hemospray3" displaying an endoscopic view. The video shows a large, polypoid lesion in the colon. A white spray is applied to the lesion, likely for visualization or treatment. The surrounding mucosal folds are visible. The video player interface includes a progress bar at 02:56 and a taskbar at the bottom with various application icons and system information (FR, 17:25, 01/10/2015).

# Exemples

ID рэліваі:  
Кам рэліваі:

Назва: Адр:  
Дата прыёму:  
06/09/2013  
10:23:34

CVP:077

■■■■/■□□  
338/339  
Fb:AT Cm:1

0.00



# Conclusions

- Les données de cet observatoire montrent que la faisabilité et l'efficacité de la poudre hémostatique sont excellentes (1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> intention)
- l'hémostase primaire est **supérieure à 95%**
- Le caractère prospectif et multicentrique réalisé dans 'la vraie vie' est un des points forts de cette étude
- Les facteurs prédictifs de récurrence sont :
  - **ulcère Forrest Ia**
  - **tumeur oeso-gastrique > 3 cm** de diamètre