



Étude de cas clinique

Dissection sous-muqueuse avec Speedboat

(SSD) Dissection sous-muqueuse en utilisant Speedboat UltraSlim dans une récurrence polypoïde avec fibrose sévère

Dr. Eduardo Albéniz Arbizu

Gastroentérologue en unité d'endoscopie à l'Hospital Universitario de Navarra, Espagne

Antécédents du patient

Homme de 75 ans ayant déjà subi une colectomie droite pour un cancer du côlon. Antécédents de résection muqueuse endoscopique fragmentée (fragmentaire) d'un polype plat dans le côlon descendant, un an auparavant.



Lors de l'endoscopie de contrôle, une récurrence de la lésion avec un centre déprimé dû à une cicatrisation et avec un tatouage s'étendant à la partie distale de la lésion a été observée. L'évaluation endoscopique a montré un profil JNET IIb et la taille de la lésion était d'environ 25 mm.

Une résection complète de la paroi a été envisagée mais abandonnée en raison de la fibrose sévère de la zone, après un essai avec un capuchon en plastique et une pince à corps étranger.

Finalement, il a été décidé de réaliser une dissection sous-muqueuse endoscopique, en optant pour le dispositif Speedboat UltraSlim pour faciliter la prise en charge de la fibrose.

Procédure



La lésion a été marquée à l'aide de la fonction de coagulation par micro-ondes [Fig.1]. Par la suite, une incision circonférentielle et une coupe de la partie distale du polype récurrent (côté anal) ont été effectuées. S'attendant à rencontrer une fibrose, la traction a été appliquée à l'aide d'élastiques et de clips (2 clips pour

élever une plus grande surface et un clip sur la paroi controlatérale légèrement distale). Une dissection sous-muqueuse a ensuite été réalisée avec une coupe RF bipolaire avancée [Fig.2] et une coagulation par micro-ondes à très haute fréquence jusqu'à ce qu'elle rencontre une fibrose centrale sévère avec perte de plans [Fig.3].



Figure 1 : Muqueuse



Figure 2 : Sous-muqueuse



Figure 3 : Tissu fibreux

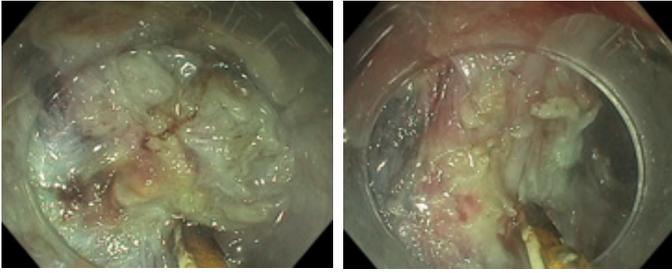


Figure 4 : La coupe RF bipolaire avancée et la coque de protection minimisent les dommages thermiques et protègent contre la perforation pendant la dissection

La coque isolée du dispositif Speedboat UltraSlim nous a permis de naviguer au-dessus de la fibrose. La muqueuse a été endommagée de manière très sélective, mais les caractéristiques du dispositif nous ont permis de récupérer facilement le plan. Après une dissection minutieuse de la fibrose, l'ESD a été réalisée de manière conventionnelle. La coupe RF bipolaire avancée et la coque de protection minimisent les dommages thermiques et protègent contre la perforation pendant la dissection ; en particulier dans les zones complexes comme celles rencontrées dans ce cas avec une fibrose sévère due à des traitements antérieurs et au tatouage [Fig. 4].

Résultat

L'histologie de la lésion a révélé un adénome avec dysplasie de haut grade s'étendant à la lamina propria [Fig. 5].

Le patient est sorti de l'hôpital dans les 24 heures sans aucune complication.

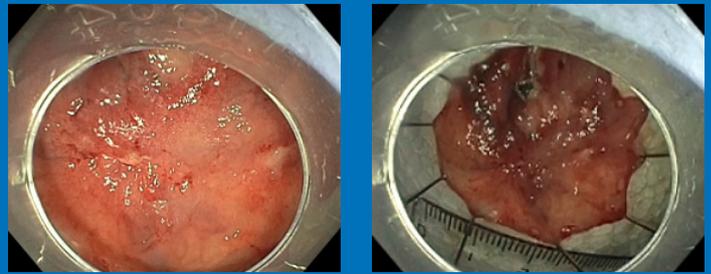


Figure 5 : Lésion réséquée

Conclusion

La réduction de l'énergie requise lors de la RF bipolaire avancée et des micro-ondes à très haute fréquence diminue les dommages thermiques. La coque permet la navigation sur le muscle et la dissection minutieuse de zones complexes telles que la fibrose sévère. Speedboat UltraSlim peut être utilisé avec des techniques de dissection par tunnel mais aussi avec tout type de traction [Fig.6].



Figure 6 : Speedboat UltraSlim facilite la dissection minutieuse de zones complexes de fibrose sévère, tout en utilisant une énergie plus faible et contrôlée pour réduire les dommages thermiques.