

TECHNIQUE DE LA RADIOFREQUENCE

DECEMBRE 2014

Contact :

Dr B. ETIENNE - radiologue - 03 20 22 56 12

Dr J. WANNEBROUCQ - radiologue - 03 20 52 52 53

Lieu de mise en œuvre de la technique : IRIS Imagerie radiologique, interventionnelle et scintigraphique

Service de Radiologie Interventionnelle et Scanner des Bois blancs - Polyclinique du Bois - 144 Avenue de dunkerque - 59000 Lille



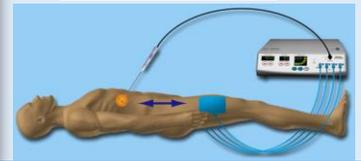
RADIOFREQUENCE : TECHNIQUE DE DESTRUCTION TUMORALE THERMIQUE PERCUTANEE SOUS GUIDAGE D'IMAGERIE

PRINCIPE : Traitement curatif par destruction thermique. Mise en place d'une aiguille sous contrôle scanner ou échographie au sein de la lésion. Application d'un courant alternatif produisant une chaleur locale avec destruction par nécrose de coagulation à partir de 60 °. Technique très efficace pour les lésions de taille < 3 cm.

ORGANISATION : Validation en RCP / Consultation Préalable / Hospitalisation : 48-72 H / Durée du geste : 1-2 H / Sous AG

COMPLICATIONS : rares (douleurs, hyperthermie...). Procédures

habituellement très bien supportées par les patients



RF PULMONAIRE (DR WANNEBROUCQ)

INDICATION :

- Traitement de lésions secondaires d'une maladie cancéreuse contrôlée (K colorectaux surtout) ou en cours de contrôle
- Primitif pulmonaire localisé, mais inopérable

LESION :

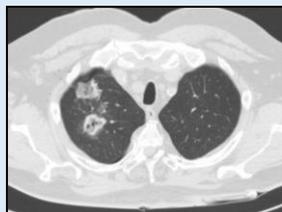
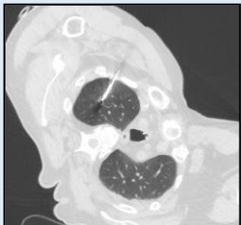
- Une ou deux lésions (homolatérales) < 3cm (idéalement < 2cm)
- Sans contact pleural, ni proximité immédiate avec un vaisseau de plus de 5 mm de diamètre (refroidit la cible)

CONTRE INDICATIONS :

- VEMS < 1 litre
- Trouble de l'hémostase
- HTAP sévère

COMPLICATIONS :

- Fréquentes : Pneumothorax (30%)
- Moins de 10%: fistules broncho-pleurales et broncho-pulmonaires
- Très exceptionnelle: embolie gazeuse



RF HEPATIQUE (DR ETIENNE)

INDICATION :

- CHC et métastase de taille < 3 cm (excellent résultat sur lésion < 2 cm)
- RF meilleure technique pour BCLC 0-A non éligible à la chirurgie

CONTRE INDICATIONS :

- Trouble de l'hémostase
- Anastomose bilio-digestive (abcès hépatique)
- Topographie lésionnelle : trop proche du hile hépatique, d'un gros vaisseau, du tube digestif

COMPLICATIONS (rares. Complications majeures <6%):

- Complications hémorragiques
- Abcès
- Biliome
- Lésions digestives

