

ÉCHOGRAPHIE INTERVENTIONNELLE DE L'ÉPAULE

III^{ème} congrès conjoint SOFMMO FEMMO

SOFMOO FEMMO GEMOBPL

Dr GUERIN Pierre- GEMOBPL

Généralités

- Développement accéléré // échographie ostéo-articulaire
- Performance / gestes à l'aveugle

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

PROCÉDURE

- Consultation pré-interventionnelle:
 - Courrier motivant la prescription d'infiltration
 - Dossier d'imagerie communiqué, nécessité d'un examen échographique morphologique récent
 - État cutané, diabète (traitement et régime à équilibrer en pré et post procédure), infection connue en cours (report de l'infiltration)
 - Antécédent allergique
 - Traitement anticoagulant ou antiagrégant
 - Fiche d'information et interrogatoire de consentement éclairé signé de la main du patient (conseillé/assurances)
 - Jeun non nécessaire, prise alimentaire préalable recommandée
 - Prescription éventuelle

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Fiche d'information au patient

- Procédure de l'infiltration
- Risques (infection, allergies aux produits d'injection, saignement-hématome, majoration douloureuse transitoire (24-48h), décompensation d'un diabète)
- Précautions/thérapeutique en cours, maladies aiguës ou chroniques en cours
- Prise éventuelle d'un traitement antiagrégant ou anticoagulant
- Diabète

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Traitement anticoagulant ou antiagrégant

- Anticoagulants-anti vitamines K (AVK : Prévican®, Sintrom®, Coumadine®...), gestion par cardiologue ou médecin traitant:
 - Ponction « périphérique » superficielle : geste réalisable si INR<3.
 - Ponction « profonde » : geste réalisable si INR<1,5 (arrêt des AVK et relais/héparine, arrêtée elle 12h avant le geste et vérification INR<1.5).
- Anti-IIa (Pradaxa®) et anti-Xa (Xarelto®): arrêt 36h avant le geste après accord médical (cardiologue ou médecin traitant).
- Héparine (HBPM: Calciparine®, Lovénox®, Innohep®...): ne pas prendre la dernière dose avant le jour du geste après accord du cardiologue ou du médecin traitant.
- Aspirine® (Kardégic®) : tous les gestes réalisables si doses < 325mg/j. Si >325mg et ponction « profonde », gestion par cardiologue ou médecin traitant
- Antiagrégants plaquettaires type clopidogrel (Plavix®), ticlopidine chlorhydrate (Ticlid®), Céruvin®, Clopilet® :
 - Ponctions périphériques superficielles possibles.
 - Ponctions transmusculaires profondes , gestion par cardiologue ou médecin traitant. Arrêt du traitement antiagrégant à organiser, relais éventuel par un autre traitement et modalités de reprise du traitement initial. Le risque de l'arrêt peut contre-indiquer le geste infiltratif.

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Principes généraux et précautions

- Installation du patient : allongé (prévention des chutes en cas de malaise), orientation de la table selon le côté à traiter, table électrique pour adapter le poste de travail.
- Examen diagnostique et de repérage (+/- marquage à la peau).
- Choix de la sonde et préparation de l'échographe.
- Mesures d'asepsie : nettoyage cutané (en 4 temps: détersion, rinçage-séchage et antiseptie), lavage des mains, masque, charlotte, gants stériles, couverture de sondes stérile, gel stérile.
- Respect des voies d'abord: paquets vasculo-nerveux, visualisation de l'aiguille.
- Choix de l'aiguille

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Après le geste

- Repos relatif de 48 h. Immobilisation ou orthèse de contention selon le geste.
- Arrêt de travail à prescrire par le demandeur du geste ou médecin traitant.
- Prise en compte du traitement des affections rhumatismales et mécaniques (rééducation, orthèses et traitements généraux).
- Médecin joignable en cas d'effet indésirable ou de complication.
- Risque septique mais il existe des arthrites aseptiques réactionnelles et des effets systémiques des dérivés cortisonés infiltrés.

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Dérivés cortisoniques et viscosupplémentation

- Dérivés cortisoniques: Hydrocortancyl[®], Altim[®], Diprostène[®], Hexatrione[®] longue durée.
- Acide hyaluronique.

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Injection échoguidée de plasma riche en plaquettes et criblage percutané

- Indications: rupture partielle et tendinopathies rebelles (corporéales ou enthésopathies).
- Associée au criblage percutané.

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Épaule: échographie interventionnelle

- Gestes péri-articulaires
- Gestes intra-articulaires

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Épaule: échographie interventionnelle

- Indication
- Matériel: aiguille, seringue, champ stérile(+/-), désinfection cutanée (4 temps)
- Positionnement du patient
- Voie d'abord
- Critères de réussite
- Posologie

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Gestes péri-articulaires

- Bourse subdeltoïdienne
- Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule
- Ponction infiltration de kyste para-articulaire (neuropathie suprascapulaire)
- Infiltrations périnerveuses (anesthésies locorégionales)

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de la bourse subdeltoïdienne

- Indications: bursite, conflit subacromial, tendinopathies de la coiffe des rotateurs, tendinopathie calcifiante, bursographie, test anesthésique (Neer)

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de la bourse subdeltoïdienne



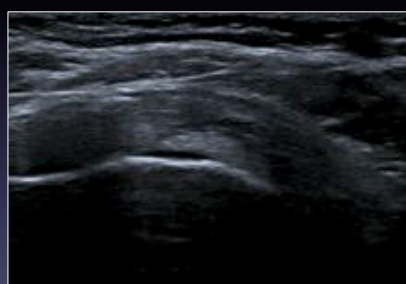
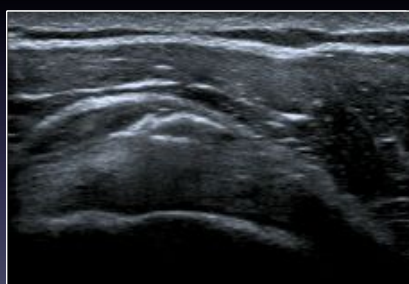
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de la bourse subdeltoïdienne



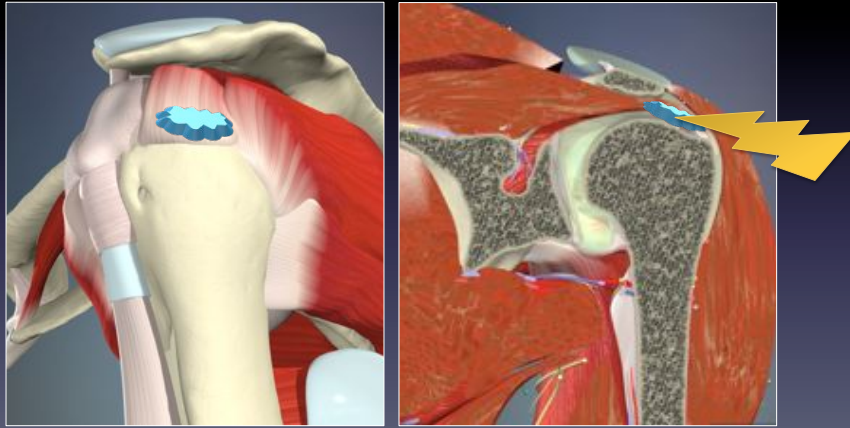
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de la bourse subdeltoïdienne



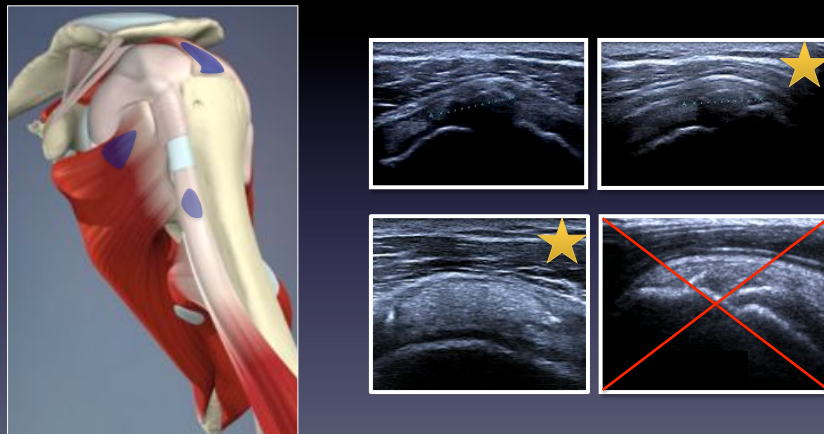
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



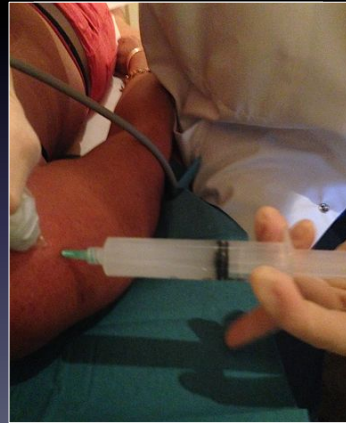
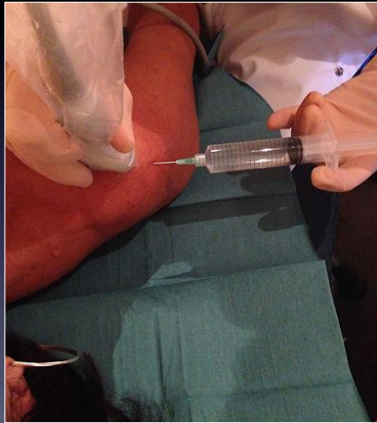
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



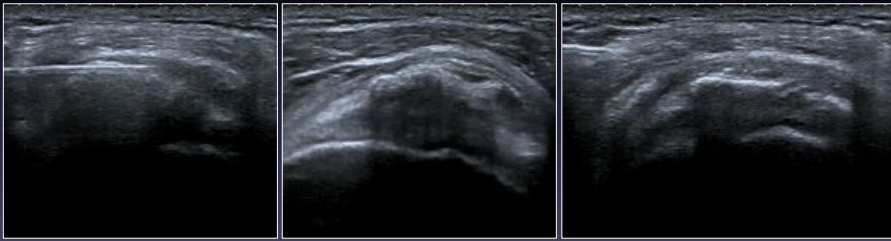
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule

- 1^{er} temps: anesthésie de la bourse subdeltoïdienne
- 2^{ème} temps: ponction au centre de la calcification tendineuse
- 3^{ème} temps: lavages successifs de la calcification
- 4^{ème} temps: infiltration cortisonée de bourse subdeltoïdienne au retrait de l'aiguille

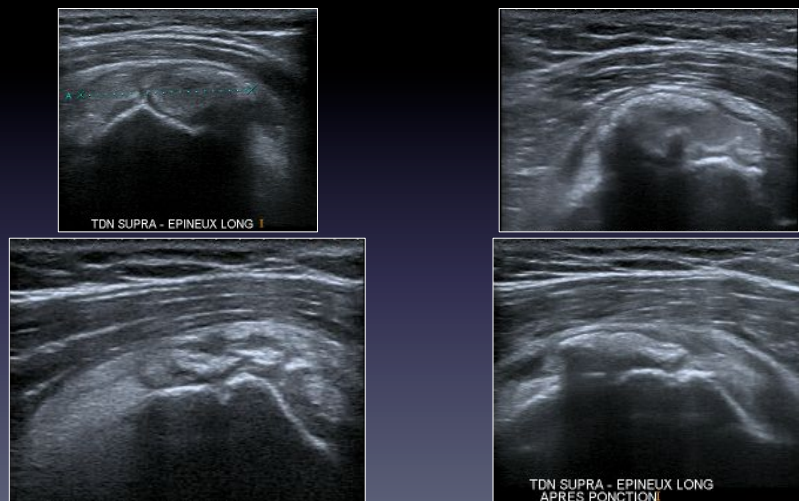
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



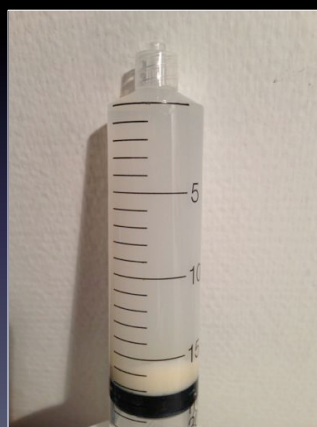
Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule: tendon subscapulaire



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Ponction lavage des tendinopathies calcifiantes de l'épaule: tendon du chef long du biceps



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Gestes intra-articulaires

- Articulation gléno-humérale:
 - Injections intra-articulaires de produits de contraste
 - Drainage et prélèvements de collections intra-articulaires
 - Infiltrations intra-articulaires (dérivés cortisonés, viscosupplémentation, capsulo-distension)
- Articulation acromio-claviculaire

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

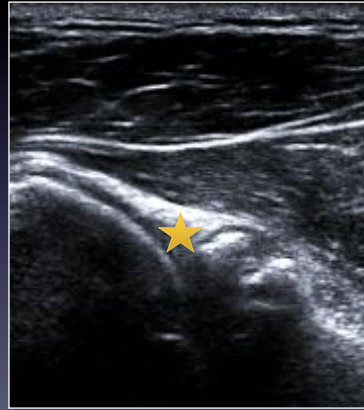
Infiltration de l'articulation gléno-humérale



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

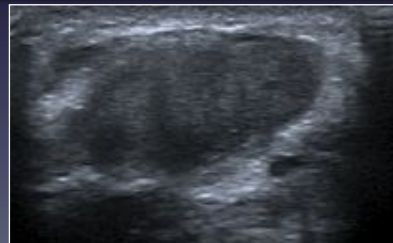
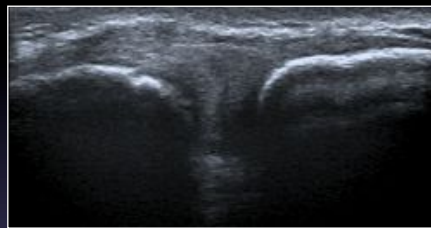
Infiltration de l'articulation gléno-humérale

- Capsulo-distension



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de l'articulation acromio-claviculaire



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de l'articulation acromio-claviculaire

Position du patient

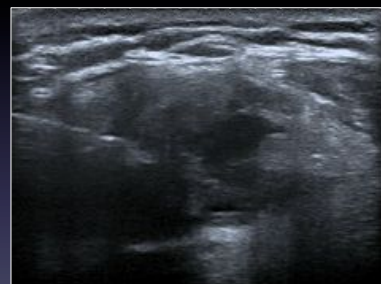
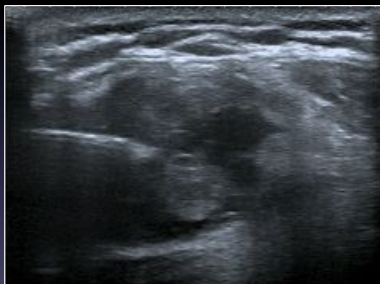


Position de la sonde et voie d'abord



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Infiltration de l'articulation acromio-claviculaire



Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014

Conclusion

- Adaptation de l'échographie aux gestes infiltratifs extra-articulaires (tendons, gaines, bourses...)
- Précision des gestes intra et extra-articulaires = Gage d'efficacité par rapport au guidage clinique.

Pierre GUERIN GEMOBPL Angers 10/2014