THERMO-ABLATION MICRO-ONDES PAR VOIE ENDOBRONCHIQUE

Fiche d'information du
Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré



Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré Hartmann

Groupe Hospitalier Privé Ambroise Paré - Hartmann

FICHE INFORMATION PATIENT

Madame, Monsieur,

Ce document est destiné à vous informer et vous préparer à l'intervention chirurgicale proposée par votre chirurgien.
Afin de prendre une décision en toute connaissance de cause, vous devez être informé(e) du déroulement de l'intervention, des suites normalement prévisibles mais aussi des risques encourus et notamment des principales complications qui pourraient survenir.

Prenez le temps de lire ce document, d'en parler avec vos proches, afin d'être soutenu(e) dans la préparation à l'intervention et d'anticiper le retour à la maison. N'hésitez pas à préparer vos questions, à lister vos préoccupations et vos doutes afin d'en parler à votre chirurgien ou à votre médecin traitant.
Ne vous faites pas opérer si vous gardez des doutes ou des interrogations.

Cette intervention chirurgicale consiste à retirer une partie d'un poumon voire tout le poumon. Elle est proposée lorsque les examens spécialisés ont mis en évidence une image pulmonaire anormale.

Vous allez bénéficier d'une thermo-ablation par micro-ondes d'une (ou plusieurs) lésion(s) pulmonaire(s) par voie endobronchique
Ce traitement vous est proposé après validation lors d'une **réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)** réunissant chirurgien thoracique, pneumologue, radiologue, oncologue, radiothérapeute et anesthésiste.

De quoi s'agit-il ?

La **thermo-ablation par micro-ondes** est une technique mini-invasive permettant de **détruire une lésion pulmonaire** sans ouvrir le thorax.
Une **fine sonde d'ablation** est introduite au contact de la tumeur ; les micro-ondes émises provoquent une agitation des molécules d'eau, entraînant un **échauffement localisé** et la **destruction sélective des cellules tumorales.**

Comment procédons-nous ?





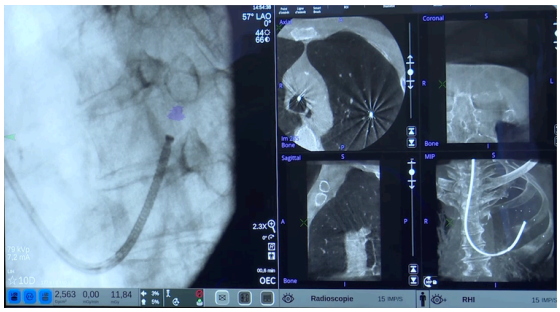
L'intervention est réalisée en **salle opératoire hybride**, un bloc équipé d'un **système d'imagerie 3D de type CBCT (Cone Beam CT)** permettant d'imagerie un contrôle en temps réel tout au long du geste.

1. Navigation robotisée

Nous utilisons le **robot endoscopique Ion™ (Intuitive Surgical)**, un système de navigation robotisée de haute précision.
Il permet d'atteindre des **lésions profondes ou périphériques** du poumon avec une stabilité et une exactitude millimétrique, tout en minimisant le risque de déplacement de l'instrument.

2. Vérification par imagerie en temps réel

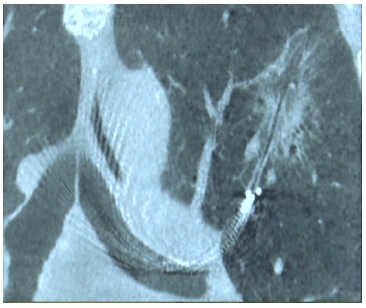
Une fois la sonde positionnée dans la lésion, un **CBCT** est réalisé pour **vérifier la trajectoire et la position exacte** de la sonde.
Cette imagerie instantanée garantit la **sécurité** du geste et la **précision du traitement**, avant le déclenchement de l'énergie d'ablation.
cours de la même procédure.

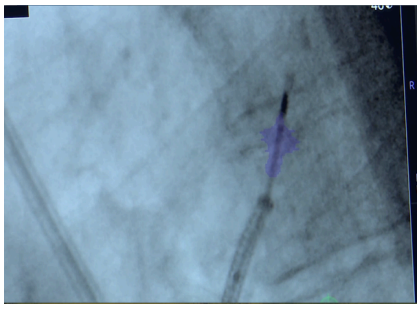


3. Ablation thermique

Le générateur délivre ensuite l'énergie de **micro-ondes** pendant environ **10 minutes par lésion**, sous contrôle d'imagerie.
Des **marges de sécurité thermiques** sont établies autour de la tumeur afin d'assurer sa destruction complète.
Si besoin, plusieurs ablations peuvent être réalisées au cours de la même procédure.







Serai-je conscient pendant l'intervention ?

Non. L'intervention est réalisée sous **anesthésie générale**, afin d'éviter tout mouvement respiratoire pendant la navigation et l'ablation.
Une voie intraveineuse sera mise en place pour administrer les médicaments nécessaires.
Vous serez ensuite surveillé(e) en salle de réveil avant de regagner votre chambre.

Combien de temps dure la procédure ?

La durée totale dépend du **nombre, de la taille et de la localisation** des lésions à traiter :

- le geste complet dure environ **1 h 30 à 2 h**,
- le temps d'ablation active est d'environ **10 minutes par lésion**.

Hospitalisation et suites

- L'hospitalisation est habituellement de **24 heures**.
- Un **scanner de contrôle** est réalisé le lendemain pour vérifier le succès du geste.
- Vous pouvez reprendre vos activités habituelles dans les jours suivants.

Complications possibles

Comme tout acte médical, cette procédure peut entraîner de rares complications :

- **Pneumothorax** (présence d'air autour du poumon), parfois nécessitant un drainage.
- **Saignement** ou hémorragie pendant ou après le geste.
- **Épanchement pleural** ou **infection pulmonaire** (rares).
- Une complication grave ou un décès sont **exceptionnels**.

En cas de douleur persistante, de fièvre, de frissons ou de gêne respiratoire ou de crachats sanglants dans les jours suivant le geste, **contactez sans délai l'équipe médico-chirurgicale.**

Suivi après la procédure

Le suivi est assuré par l'équipe du centre et votre médecin référent.
Des **examens d'imagerie réguliers** seront réalisés à 1, 3, 6, 9 et 12 mois pour contrôler la zone traitée.
Une nouvelle ablation peut être proposée si nécessaire, sans contre-indication à d'autres traitements complémentaires.

Recueil de données et participation à la recherche

Dans le cadre du développement de ces techniques innovantes (robot endoscopique et imagerie per-procédure), les **données cliniques et radiologiques** recueillies lors de votre traitement pourront être **analysées à des fins de recherche et d'évaluation scientifique**.

- Ces données seront **anonymisées et protégées** conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD).
- Un **formulaire de consentement spécifique** vous sera présenté avant la procédure afin de recueillir votre accord pour cette participation.

Votre refus éventuel n'aura **aucune conséquence** sur la qualité de votre prise en charge.

FEUILLE DE CONSENTEMENT

Fiche d'information du
Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré

Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré Hartmann

Groupe Hospitalier Privé Ambroise Paré - Hartmann

Patient(e)

Nom :

Prénom :

Nature de l'intervention :

Date de remise du document au / à la patient(e) :

Signature du/de la patient(e)

Docteur Agathe SEGUIN-GIVELET
N° RPPS : 10001627727