

A votre retour à domicile

Dans les jours qui suivent la cimentoplastie, vous devez surveiller :

- **Votre température** : si votre température augmente, cela pourrait être le signe d'une infection, dans ce cas nous contacter.
- **La douleur** : en cas de douleurs inhabituelles ou plus importantes que d'habitude, nous contacter.
- **Le point de ponction** : en cas de gonflement du point de ponction, nous contacter.
- **Le pansement** : il n'y a aucun soin, aucune réfection du pansement à effectuer. Celui-ci est à conserver pendant 5 jours. Vous pouvez vous doucher avec, par contre bain et piscine sont proscrits. Au terme des 5 jours, vous pouvez enlever le pansement et reprendre une vie normale.

Le radiologue ne vous reverra pas nécessairement à distance du geste. Il n'y a pas d'examen d'imagerie de contrôle à programmer systématiquement. Dans le mois suivant le geste, nous prendrons en revanche soin de vous organiser un rendez-vous avec votre oncologue, ou avec un médecin spécialiste de la douleur afin d'évaluer l'efficacité du geste et d'adapter les médicaments antalgiques en fonction.

Vous pourrez reprendre immédiatement votre mode de vie habituel, sans précaution particulière par rapport à l'intervention. La seule consigne simple que l'on peut vous donner, c'est d'éviter les mouvements qui vous font mal.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous allez passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à interroger le personnel médical et paramédical qui vous prendra en charge pour tout renseignement complémentaire.



INFORMATION PATIENTS

Cimentoplastie percutanée radiologique

Votre médecin vous propose la réalisation d'une cimentoplastie percutanée radiologique.

La cimentoplastie a pour but de consolider une vertèbre ou un os fragilisé. L'objectif principal est de minimiser et traiter les douleurs en rapport avec une fragilisation osseuse.

Le résultat antalgique est obtenu pratiquement immédiatement au décours de la procédure.

Ce geste nécessitera une hospitalisation d'une nuit.

Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le médecin et le personnel médical est à votre disposition pour vous donner en complément toute les précisions que vous souhaiteriez.

Le médecin et le personnel médical sont à votre disposition pour vous donner en complément toute les précisions que vous souhaiteriez.



CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER À LYON ET EN RHÔNE-ALPES

28 rue Laennec
69373 Lyon Cedex 08
04 78 78 28 28

www.centreonberard.fr

CENTRE
DE LUTTE
CONTRE LE CANCER
**LEON
BERARD**

Bon à savoir

Le secrétariat de radiologie interventionnelle est joignable de 9h-17h au numéro de téléphone suivant : 04 26 55 67 73

Quels sont les avantages de la cimentoplastie

percutanée radiologique ?

La cimentoplastie percutanée radiologique est un geste simple dont la réalisation présente peu de risque. Il existe peu de contre-indications et votre médecin a pris soin de les rechercher avant de vous proposer cette technique.

L'objectif est essentiellement antalgique, de façon à minimiser et traiter les douleurs en rapport avec une fragilisation osseuse.

Le résultat antalgique provient vraisemblablement d'une part, d'une action mécanique par stabilisation des micro-fractures (stabilisation de l'os malade et disparition d'une grande partie des douleurs provoquées par la fragilité et l'instabilité de l'os) et d'autre part de la chaleur émise par le ciment qui détruit les fibres nerveuses responsables de la transmission de la douleur.

Ce résultat est obtenu pratiquement immédiatement au décours de la procédure.

Comment se préparer pour la cimentoplastie percutanée radiologique ?

→ Avant l'intervention vous devez :

- arrêter tout traitement anticoagulant ou antiagrégant (type Sintrom, Préviscan, Coumadine, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Plavix) selon le protocole personnalisé que le médecin vous a expliqué en consultation.
- faire une prise de sang au moins 2 jours avant l'examen comprenant : bilan de coagulation, numération formule sanguine prescrite en consultation radiologique préopératoire.

ATTENTION : Il est très important de nous signaler tout antécédent de réaction allergique même mineure.

→ Le jour de l'intervention vous devez :

- avoir pris le matin de l'intervention une douche, tête comprise, au savon doux (flacon neuf).
- être à jeun au moins 8 heures avant le geste sans boire ni manger ni fumer.

Comment va se dérouler la cimentoplastie

percutanée radiologique ?

Ce geste est réalisé la plupart du temps sous anesthésie générale, mais peut également, en présence de contre-indication à l'anesthésie générale, être effectué sous anesthésie locale.

Cette intervention se pratique dans des conditions d'asepsie chirurgicale, en salle de radiologie interventionnelle au bloc opératoire, avec un contrôle d'imagerie qui peut être une simple radiographie, un scanner ou le couplage des deux méthodes.

Le vertébroplastie ou cimentoplastie est un traitement utilisé pour lutter contre les douleurs osseuses par injection au sein de l'os malade d'un ciment acrylique.

L'injection du ciment se fait par l'intermédiaire d'une aiguille spécialement conçue pour cette technique.

La progression de cette aiguille jusqu'à la zone à traiter se fait sous le contrôle des rayons X.

Une fois en position au niveau de la zone à traiter, le ciment est injecté sur 5 à 7 minutes sous contrôle radiographique. Le ciment durcit très rapidement permettant le lever du patient quasi immédiat après la procédure.

Le geste de cimentoplastie dure entre 1 à 2 heures selon le nombre de lésion à traiter.

Quelles complications peuvent survenir pendant ou au détours de l'intervention ?

Tout acte médical, exploration, intervention, même pratiqué dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, comporte un risque de complication.

Les complications les plus fréquentes de la cimentoplastie percutanée radiologique sont :

- **L'infection du point de ponction** les jours qui suivent l'intervention. Toutes les précautions sont prises pour limiter ce risque : antibiotiques, conditions d'hygiène lors de la pose, désinfection de la peau.
- **Les douleurs** : des douleurs au niveau du point de ponction peuvent survenir parfois et nécessiter la prise d'antalgiques légers. En ce qui concerne les douleurs liées à l'os malade, elles s'estompent dans les jours qui suivent le traitement dans 90% des cas.
- **La fuite de ciment** : Une petite quantité de ciment orthopédique peut fuir de l'os ou du corps vertébral. Ce phénomène n'entraîne habituellement pas de problème sérieux, sauf si la fuite se répand dans une région potentiellement plus critique comme le canal rachidien ou les vaisseaux qui peuvent amener à prolonger l'hospitalisation voir à pratiquer, de manière exceptionnelle, une intervention chirurgicale.

Après l'intervention, pendant l'hospitalisation :

Après la procédure, vous serez surveillé attentivement par le personnel soignant. On vous indiquera si vous devez rester allongé et pendant combien de temps. Le lever est généralement possible le soir même de l'intervention. L'hospitalisation complète dure en général 1 nuit.