

Que faire en cas de problème ?

Dans les jours qui suivent l'ostéosynthèse, sus 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 vous reverra à 1 mois du geste fréquemment avec une radiographie de contrôle de la zone traitée. 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 d'intervention. La seule consigne simple que l'an peut vous donner, c'est d'éviter tes 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

Ostéosynthèse percutanée radiologie

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

L'ostéosynthèse a pour but de consolider une fracture osseuse. L'objectif principal est de traiter les douleurs en rapport avec une fracture.

Le résultat antalgique est obtenu pratiquement rapidement des suites de la procédure.

Ce geste nécessitera une hospitalisation d'une nuit en général.

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 tes 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 l'ostéosynthèse

percutanée radiologique ?

L'ostéosynthèse 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 fracture osseuse.

Le résultat antalgique provient d'une action mécanique par stabilisation de l'os malade et disparition de l'instabilité de l'os.

Ce résultat est obtenu rapidement au décours de la procédure.

Le radiologue va utiliser une vis métallique pour stabiliser le foyer de fracture

Comment se préparer pour sonostéosynthèse 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 la veille et le matin de l'intervention une douche bétadinée
- être à jeun au moins 8 heures avant le geste sans boire ni manger ni fumer.
-

Comment va se dérouler l'ostéosynthèse

percutanée radiologique ?

Ce geste est réalisé sous anesthésie générale.

Cette intervention se pratique dans des conditions d'asepsie chirurgicale, en salle de radiologie interventionnelle au bloc opératoire, avec un contrôle d'imagerie associant la radiographie et le scanner.

L'ostéosynthèse va permettre de consolider une fracture à l'aide d'un matériel métallique qui va être implanté au sein de l'os de part et d'autre d'une fracture pour amener une stabilisation de l'os fracturé et malade.

L'installation de la vis 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 et du scanner.

Une fois en position de part et d'autre de la zone à traiter, le radiologue va visser la vis d'ostéosynthèse sur une broche.

La vis est efficace immédiatement permettant le lever du patient rapidement après la procédure.

Le geste d'ostéosynthèse dure environ 2 heures.

La procédure d'ostéosynthèse peut être couplée à une injection de ciment dans l'os malade (cimentoplastie) pour accroître sa résistance et augmenter l'efficacité de la procédure sur la douleur.

Quelles complications peuvent survenir pendant ou au décours 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 l'ostéosynthèse 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.

Après l'intervention, pendant votre 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 une nuit.