

Cimentoplastie percutanée des os thoraciques extra-rachidiens

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Cimentoplastie percutanée des os thoraciques extra-rachidiens : faisabilité, sécurité et efficacité dans une série de cas / Clément Péchiné ; dirigée par M. le Docteur Kévin Premat

Est reproduit comme : Cimentoplastie percutanée des os thoraciques extra-rachidiens faisabilité, sécurité et efficacité dans une série de cas Clément Péchiné 2024

Auteur(s) : Péchiné, Clément

Autre(s) auteur(s) : Premat, Kévin
Université Paris Cité 2019-....

Diffusion / Distribution : 2024

Description matérielle : 1 vol. (83 f.) : ill. en coul. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 75-79. Annexes

Note sur le contenu : En appendice, choix de documents

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Université Paris Cité 2024

Résumé ou extrait : La cimentoplastie percutanée est une option thérapeutique bien établie pour les lésions vertébrales et coxales. Son utilisation pour les lésions osseuses thoraciques extra - rachidiennes est peu décrite et présente des particularités dues aux caractéristiques morphologiques et biomécaniques de ces os. Tous les patients ayant bénéficié d'une tentative de traitement par cimentoplastie percutanée d'un os thoracique extra - rachidien de mars 2012 à décembre 2022 dans un centre tertiaire ont été inclus rétrospectivement. Les données suivantes ont été systématiquement recueillies : pourcentage de remplissage des lésions ou stabilisation des fractures, fuite de ciment, soulagement de la douleur évaluée à trois mois après l'intervention et complications. Cinquante - neuf os thoraciques extra - rachidiens ont été traités par cimentoplastie au cours de 51 interventions chez 43 patients (27 femmes [63 %] et 16 hommes [37 %] ; âge médian = 60 ans) ; la majorité a concerné des métastases osseuses ou des lésions de myélome multiple. La cimentoplastie a permis un remplissage lésionnel satisfaisant dans 89 % (38/45) des cas et une stabilisation des fractures dans 87 % (20/23) des cas. Chez les patients ayant bénéficié d'un suivi clinique, les douleurs ont diminué dans 48 % (16/33) des cas et régressé dans 39 % (13/33) des cas. Une fuite significative de ciment est survenue dans 29 % (16/56) des cas, sans conséquence clinique. Une complication infectieuse est survenue. La cimentoplastie est une option de traitement envisageable pour

les lésions osseuses métastatiques et traumatiques des os thoraciques extra - rachidiens, réduisant la douleur dans un nombre significatif de cas. Il est techniquement possible d'obtenir un taux de remplissage lésionnel élevé, avec des fuites de ciment asymptomatiques fréquentes. Bien que nécessaire pour toutes les procédures interventionnelles, nous recommandons de prêter une attention particulière à la prévention des complications infectieuses dans le cas des os thoraciques extra - rachidiens.

Sujet - Nom commun : Radiologie interventionnelle

Vertèbres lombaires

Colonne vertébrale

Métastases osseuses

Myélome multiple

Fractures

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques