

## FICHE INFORMATION PATIENTS

### Vous allez avoir une **Vertébroplastie - Spondyloplastie**

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

**N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.**

#### **La radiographie utilise des rayons X**

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion. Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

#### **De quoi s'agit-il ?**

Une Vertébroplastie consiste à injecter sous contrôle radioscopique ou scanner un ciment biocompatible au sein d'un os ou d'une vertèbre fragilisée pour la consolider.

#### **Le déroulement de l'intervention**

Une brève hospitalisation est nécessaire pour pratiquer cette intervention. La préparation est la partie la plus importante et la plus longue de l'examen. La procédure sera réalisée sous anesthésie générale par sédation profonde.

#### **La vertébroplastie comprend trois étapes principales :**

1. Le repérage de l'os ou la vertèbre à traiter sous contrôle radioscopique ou scanner.
2. La désinfection de la peau et une anesthésie locale superficielle et profonde est réalisée. En cas de traitements multiples, votre médecin peut proposer d'effectuer le traitement sous anesthésie générale.
3. L'introduction de l'aiguille et le remplissage de l'os ou de la vertèbre par le ciment. Une biopsie osseuse peut être réalisée en cas de doute diagnostique.

Plusieurs types d'aiguilles peuvent être utilisés selon la nature et la profondeur du site à traiter, mais il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique pour éviter d'éventuelles transmissions d'infections. Les aiguilles automatiques font souvent un petit dé clic au moment du prélèvement. L'aiguille est mise en place très précisément grâce au contrôle de scopie et l'injection de ciment est suivie en continu. Quelques images radiologiques seront prises pendant l'intervention.

## **Quelles sont les complications liées à la procédure ?**

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Nous utiliserons pour nous guider et pour rendre le geste plus sûr, selon les cas, la radioscopie ou le scanner. Ces techniques permettent de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Comme pour toute ponction osseuse, il existe un très faible risque d'infection ou d'hématome. Toutes les précautions sont prises pour éviter ces complications : des antibiotiques sont systématiquement administrés durant la procédure.

Lors d'injection de ciment dans une vertèbre fragilisée, il peut arriver que du ciment s'échappe hors de l'os par des petites fissures (1-5% des cas). Ces fuites peuvent parfois causer des problèmes lorsqu'elles se situent au voisinage de structures nerveuses (moelle épinière, nerfs rachidiens). En cas de fuite massive, il peut être nécessaire de recourir à une injection de produit anesthésique ou à une intervention chirurgicale pour éviter une compression nerveuse.

## **Résultats**

Des douleurs de type contractures musculaires apparaissent très fréquemment dans les 5 premiers jours suivant l'opération. Une ordonnance d'antalgiques vous sera prescrite à cet effet.

## **Surveillance et durée de 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. La durée pendant laquelle vous devrez rester en radiologie ou dans l'établissement dépend du type de ponction.

## **Pour l'examen**

A l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

Vous ne mangerez pas, ne fumerez pas et ne boirez pas pendant 6 heures avant l'intervention. Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant le traitement.

## **Après votre retour à domicile**

En cas de fièvre, de douleur inhabituelle, de gonflement, de raideur de la région de la ponction ou toute autre anomalie dans les jours suivant l'examen, il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : 04 13 96 12 00. En dehors des heures d'ouverture, vous pouvez contacter SOS Médecins en composant le 3624, ou le SAMU en composant le 15.

## Votre rendez-vous

### Avant l'examen, répondez attentivement aux questions suivantes :

Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple ?)	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? Si oui, il pourrait être nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen ; nous vous préciserons combien de temps.	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Etes-vous allergique à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Avez-vous mal toléré un examen radiologique ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Avez-vous une maladie fragilisant le rein (insuffisance rénale, myélome, ...) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Etes-vous diabétique et si oui prenez-vous des biguanides (Glucinan®, Glucophage®, Stagid®) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Messieurs, avez-vous des problèmes pour uriner (adénome prostatique) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Mesdames, êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Avez-vous une prothèse (stent) ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et à nous informer de toute maladie sérieuse.

.....  
 .....  
 .....

**Document à signer et dater 48 heures avant l'examen, et à porter le jour de l'examen**

<p><b>Madame, Monsieur</b>.....</p> <p>A personnellement rempli cette fiche le.....</p> <p>Et donné son accord pour que l'examen soit réalisé</p> <p><b>Le :</b> ..... <b>Signature :</b> .....</p> <p><b>A :</b> .....</p>
---

Source : Ce document a été élaboré sur la base des fiches d'informations patients rédigées et mises à disposition par la Société Française de Radiologie (sfrnet.org).

*Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à nous interroger à nouveau pour tout renseignement complémentaire.*