

XX^{ème} JOURNEES DE COCHIN

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

Ecole du Val-De-Grâce
Samedi 4 mai 2024



Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Dr Arthur BELLE arthur.belle@aphp.fr
Unité d'Endoscopie Digestive
AP-HP GH Centre – Hôpital COCHIN



École du
Val-de-Grâce

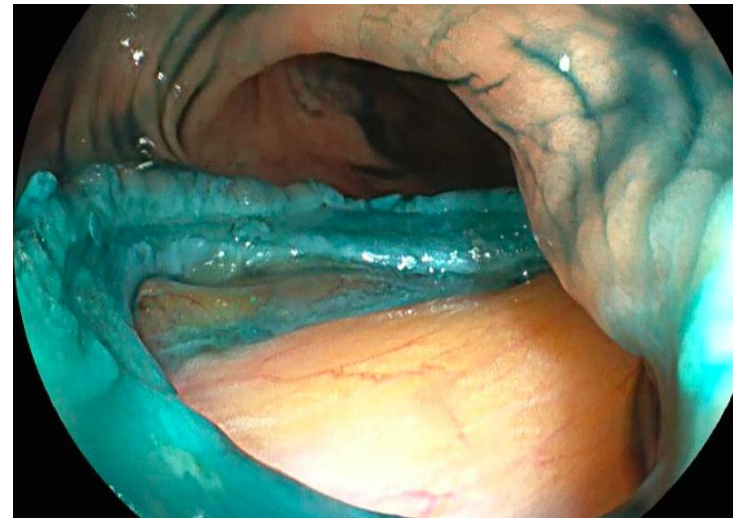
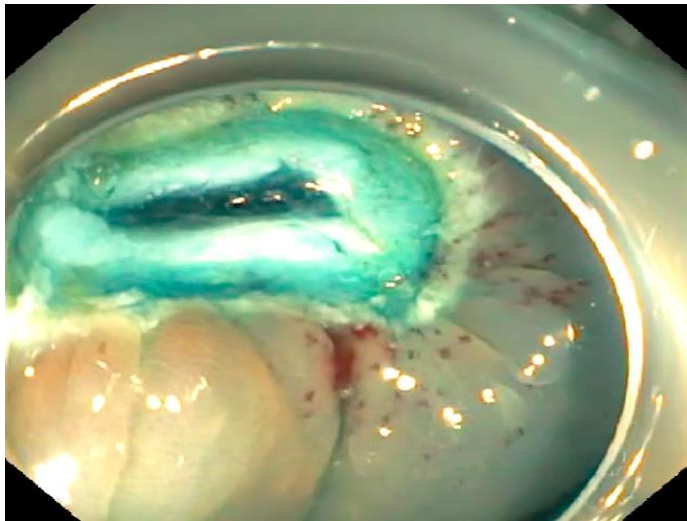
Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

DEFINITIONS et PRE-REQUIS

DEFINITION USUELLE

PERFORATION COLIQUE = TROU DANS LE COLON

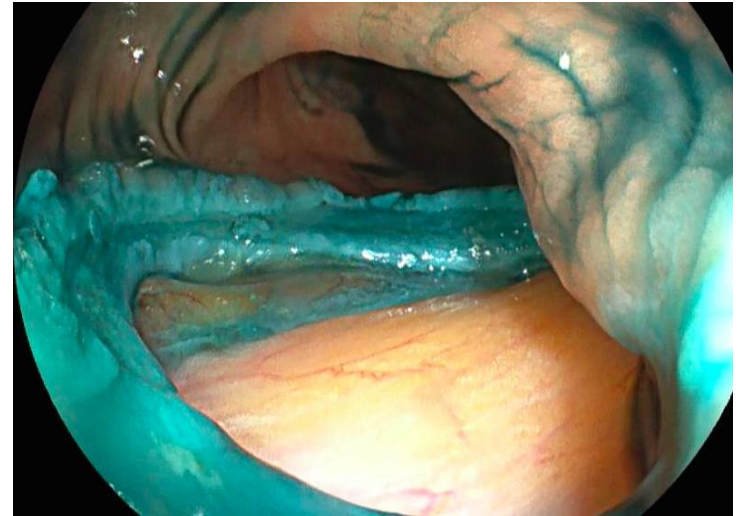
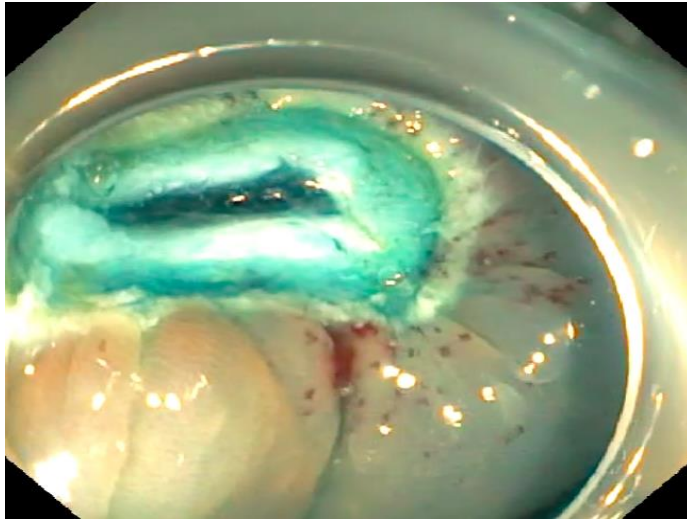
PERFORATION COLIQUE = Passage d'air, de fluide ou de matériel stercoral dans le secteur extra digestif par rupture de la barrière musculaire et mise en communication de la lumière digestive avec le tissu péri digestif.



Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

DEFINITION USUELLE

PERFORATION COLIQUE = TROU DANS LE COLON



Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

DEFINITIONS SCIENTIFIQUES (et juridiques ?)

MECANISMES DES PERFORATIONS

Coloscopie DIAGNOSTIQUE

- Sur brides : Plaie colique endoscopique de mécanisme indirect
- Sur diverticules ou sur colite : Plaie colique endoscopique de mécanisme direct avec anomalie favorisante pré-existante de la paroi colique
- Sur insufflation : plaie colique barostatique indirecte
- Sans facteur : Plaie endoscopique de la paroi colique sur la boucle sigmoïdienne

Imbert Tarreerias AL et al HGOD 2020 ; 27:13-15

DEFINITIONS SCIENTIFIQUES (et juridiques ?)

MECANISMES DES PERFORATIONS

Coloscopie DIAGNOSTIQUE

- Sur brides : Plaie colique endoscopique de mécanisme indirect
- Sur diverticules ou sur colite : Plaie colique endoscopique de mécanisme direct avec anomalie favorisante pré-existante de la paroi colique
- Sur insufflation : plaie colique barostatique indirecte
- Sans facteur : Plaie endoscopique de la paroi colique sur la boucle sigmoïdienne

Coloscopie THERAPEUTIQUE

- Sur résections : plaie colique endoscopique thérapeutique ou brèche musculieuse thérapeutique



CLASSIFICATION DE SYDNEY

- Sur dilatation : plaie colique barostatique directe

Imbert Tarreerias AL et al HGOD 2020 ; 27:13-15

BRECHE MUSCULEUSE THERAPEUTIQUE

FACTEURS DE RISQUES (EMR)

Colon transverse

Résection monobloc

Histologie avancée

BRECHE MUSCULEUSE THERAPEUTIQUE

FACTEURS DE RISQUES (EMR)

Colon transverse

Résection monobloc

Histologie avancée

CLASSIFICATION DE SYDNEY

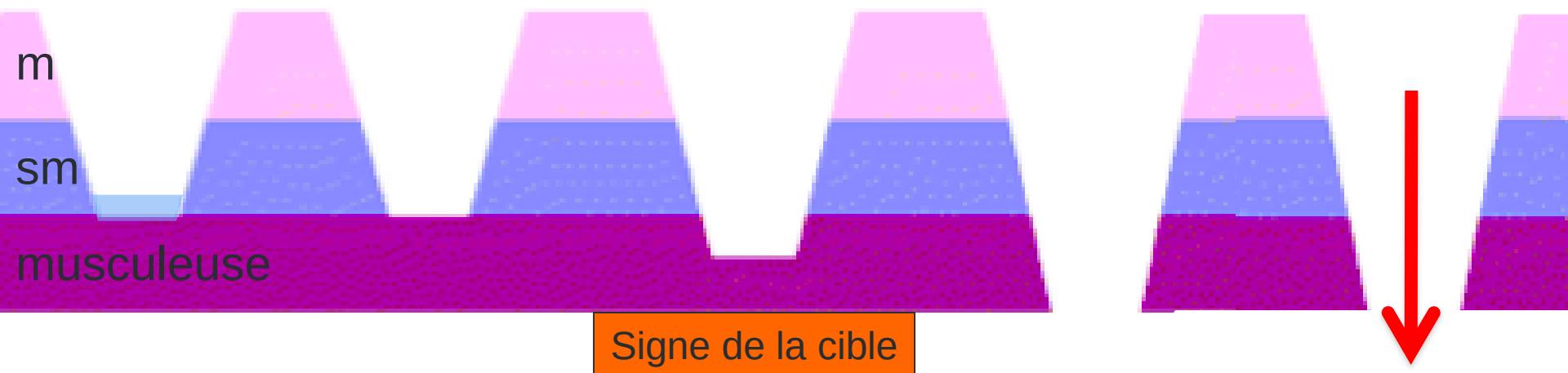
Type 1

Type 2

Type 3

Type 4

Type 5



Burgess NG et al Gut 2017 ;66(10):1779-1789

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

QUELLE CIRCONSTANCE ?

CIRCONSTANCES ET PERSPECTIVES

Hier et MAINTENANT

LA CRAINTE

LE SAVOIR



LES EVITER

LES REPARER

CIRCONSTANCES ET PERSPECTIVES

Hier et MAINTENANT

LA CRAINTE



LES EVITER

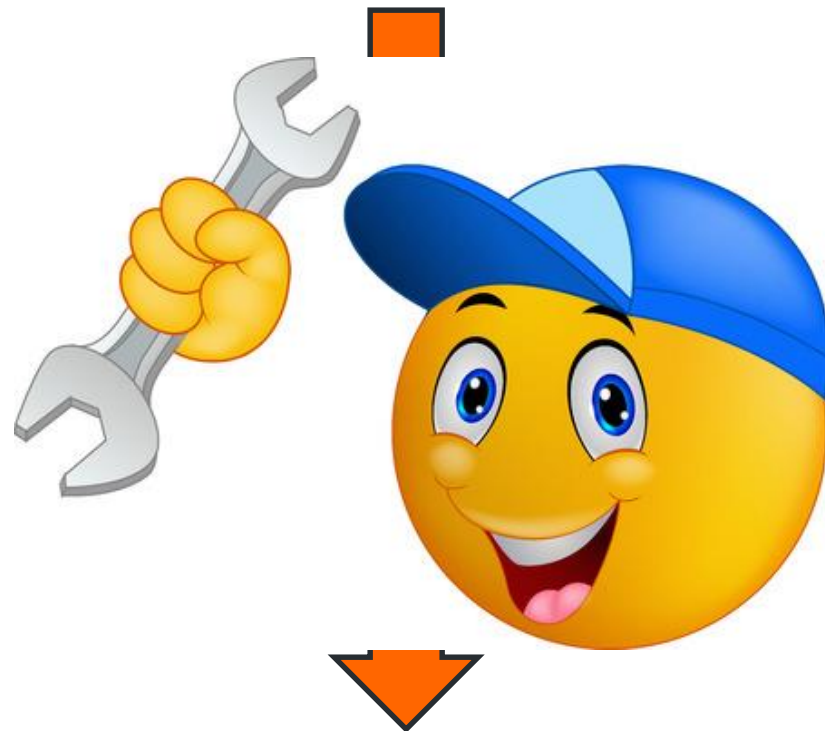
LE SAVOIR



LES REPARER

Maintenant et DEMAIN

L'ANTICIPATION : le futur !



LES FAIRE ET LES GERER

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

QUEL TRAITEMENT ?

PERFORATION : SAVOIR LES EVITER



PERFORATION : SAVOIR LES EVITER

FACTEURS DE RISQUES

Liés à INDICATION

- Diverticulites
- Colites
- Sténose
- Volvulus
- Urgence
- Thérapeutique :
 - APC angiodysplasies
 - EMR : 0-5 %
 - ESD : 5-10 %
 - Dilatation : 0-20 %
 - Prothèse : 5-20 %

Liés au PATIENT

- Age : **↗↗↗** > 80 ans
- Sexe féminin
- Mauvaise préparation
- ATCD de chirurgie abdominale (cicatrice)
- Diverticulose
- Charnière RS fixée
- Sténose colique
- ATCD d'irradiation
- ATCD de perforation

Liés au MEDECIN

- Expériences
- Maintien expérience : > 300 vs < 150
- Respect indications

*Bourke MJ et al Best Pract Res Clin Gastroenterol 2016 ;
Derbyshire E et al Endoscopy 2018 ; An SB et al Surg Endosc
2016 ; Rönnow C-F et al Endosc Int Open 2018 ; Fujiya M et al
Gastrointest Endosc 2015 ; Manta R et al Tech Coloproctology 2015*

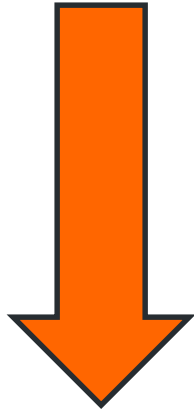
PERFORATION : SAVOIR LES REPARER



PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

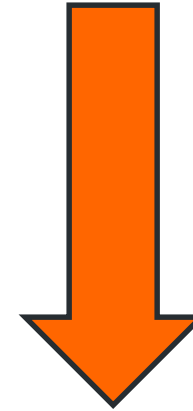
1. RECONNAÎTRE LA PERFORATION COLIQUE

DURANT LA
PROCEDURE



Fermeture endoscopique

APRES LA
PROCEDURE



Traitement chirurgical

Paspatis GA et al Endoscopy 2020 ;52(9):792-810

PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

2. NE PAS PANIQUER, SUIVEZ LE PROTOCOLE !!!

Diagnosis and management of iatrogenic endoscopic perforations: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Position Statement – Update 2020 ▶



Authors
Gregorios A. Paspatis¹, Marianna Arvanitakis², Jean-Marc Dumonceau³, Marc Barthet⁴, Brian Saunders⁵, Stine Ydegaard Turino⁶, Angad Dhillon⁵, Maria Fragaki¹, Jean-Michel Gonzalez⁴, Alessandro Repici⁷, Roy L.J. van Wanrooij⁸, Jeanin E. van Hooft⁹

Toute unité d'endoscopie doit avoir un protocole de gestion des complications dont la perforation colique

Paspatis GA et al Endoscopy 2020 ;52(9):792-810 ; SFED 2024 www.sfed.org

PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

2. NE PAS PANIQUER, ORGANISEZ-VOUS !!!

- Informer votre équipe : IADE, anesthésiste, IDE
- Vérifier que l'insufflation soit en CO2
- Documenter la perforation colique ==> Faire des photos
- Assurer une hémodynamique stable :
 - Intubation oro-trachéale
 - Exsufflation du pneumopéritoine
 - Débuter un remplissage vasculaire
- Débuter l'antibioprophylaxie +/- traitement antalgique
- Penser à informer le chirurgien et le patient
- Poursuivre sa procédure thérapeutique ?
- Arrêter son programme d'endoscopie ? = se faire relever par un ami

Paspatis GA et al Endoscopy 2020 ;52(9):792-810

PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

XX^{ème} JOURNEES DE COCHIN

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

Ecole du Val-De-Grâce
Samedi 4 mai 2024



Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Dr Arthur BELLE arthur.belle@aphp.fr
Unité d'Endoscopie Digestive
AP-HP GH Centre – Hôpital COCHIN



École du
Val-de-Grâce

Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

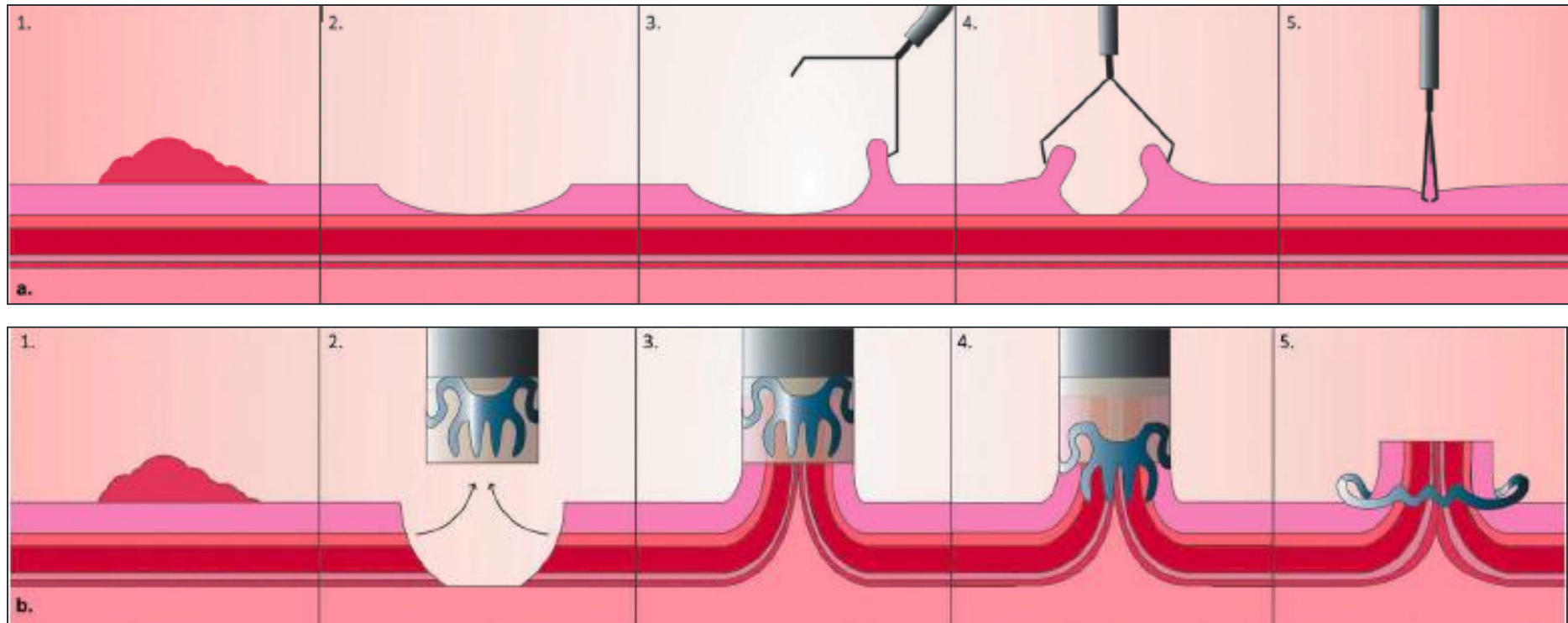
PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

3. FERMETURE ENDOSCOPIQUE DE LA PERFORATION

CLIPS TTS = CLIPS
CLASSIQUES

CLIPS OTW
= MACRO-CLIPS

SUTURES
ENDOSCOPIQUES



Paspatis GA et al *Endoscopy* 2020 ;52(9):792-810 ; Turan AS et al *Expert Review of Medical Devices* 2019

PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

XX^{ème} JOURNEES DE COCHIN

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

Ecole du Val-De-Grâce
Samedi 4 mai 2024



Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Dr Arthur BELLE arthur.belle@aphp.fr
Unité d'Endoscopie Digestive
AP-HP GH Centre – Hôpital COCHIN



École du
Val-de-Grâce

Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

XX^{ème} JOURNEES DE COCHIN

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

Ecole du Val-De-Grâce
Samedi 4 mai 2024



Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Dr Arthur BELLE arthur.belle@aphp.fr
Unité d'Endoscopie Digestive
AP-HP GH Centre – Hôpital COCHIN



École du
Val-de-Grâce

Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

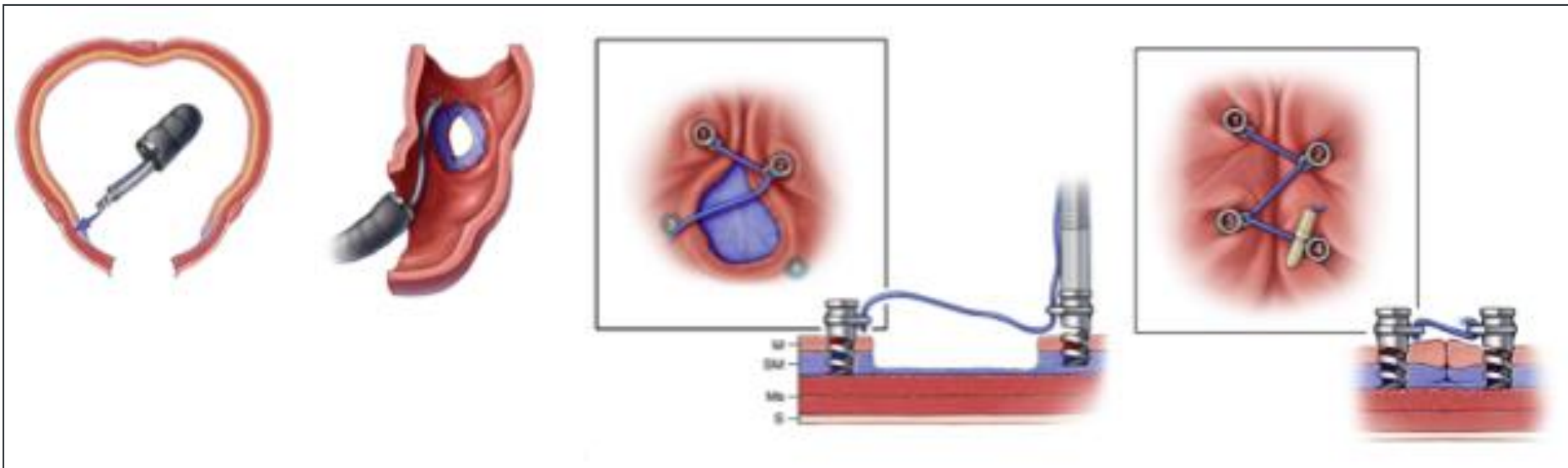
PERFORATION : SAVOIR LES REPARER

3. FERMETURE ENDOSCOPIQUE DE LA PERFORATION

CLIPS TTS = CLIPS
CLASSIQUES

CLIPS OTW
= MACRO-CLIPS

SUTURES
ENDOSCOPIQUES



Paspatis GA et al Endoscopy 2020 ;52(9):792-810 ; Hernandez-Lara A et al VideoGIE. 2021 ; 6(6): 243–245

4. EVALUER L'EFFICACITE DE VOTRE TRAITEMENT

- Informer le chirurgien : surveillance armée ou chirurgie
- Informer le patient de la complication et de ses conséquences
- Hospitaliser le patient : gastro-entérologie ou chirurgie digestive
- Faire un scanner abdomino-pelvien (avec balisage digestif anticipé)
- Facteurs d'échec de la fermeture endoscopique :
 - Plaie endoscopique de la paroi colique sur boucle sigmoïdienne
 - Perforation large > 3 cm
 - Localisation difficile : valvule, charnière RS
 - Endoscopique inexpérimenté
- Surveillance : fièvre, douleurs abdominales, biologie

Paspatis GA et al Endoscopy 2020 ;52(9):792-810

SYNTHÈSE DES ÉTAPES CLEFS DE LA GESTION

1. RECONNAÎTRE LA PERFORATION COLIQUE

2. NE PAS PANIQUER, ORGANISEZ-VOUS !!!

3. FERMETURE ENDOSCOPIQUE

HOSPITALISATION, TRT MEDICAL, SURVEILLANCE

FAVORABLE

SORTIE
(avec antibio)

DEFAVORABLE
(Fièvre, douleurs...)

TDM +/- balisage

DEFAVORABLE
(Abscès,
° PNP)

CHIRURGIE

FAVORABLE

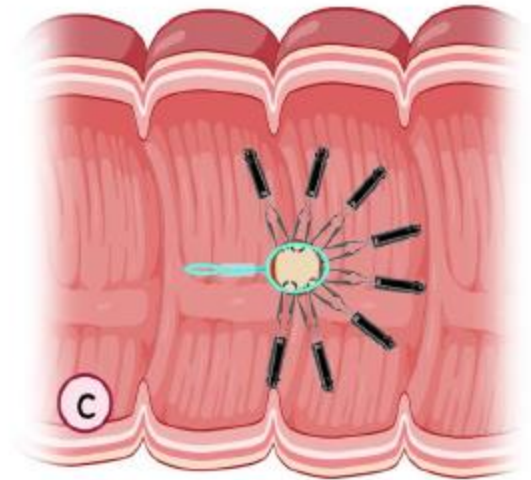
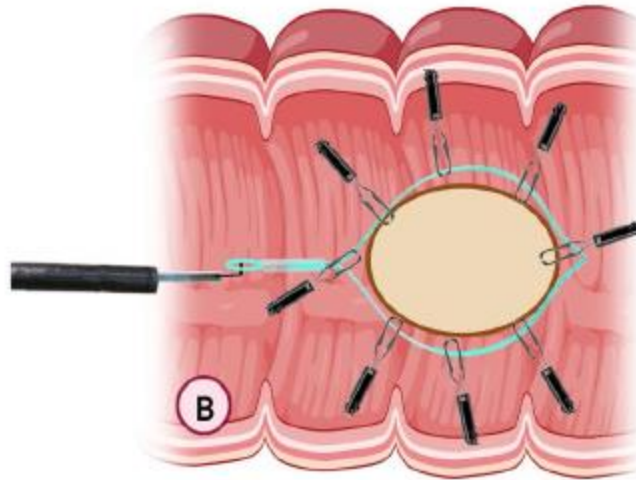
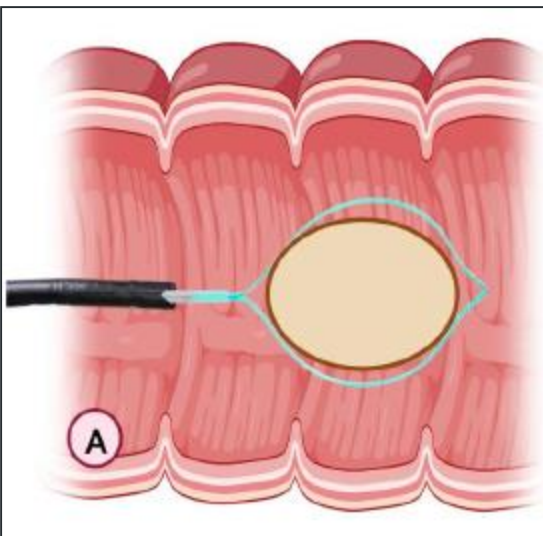
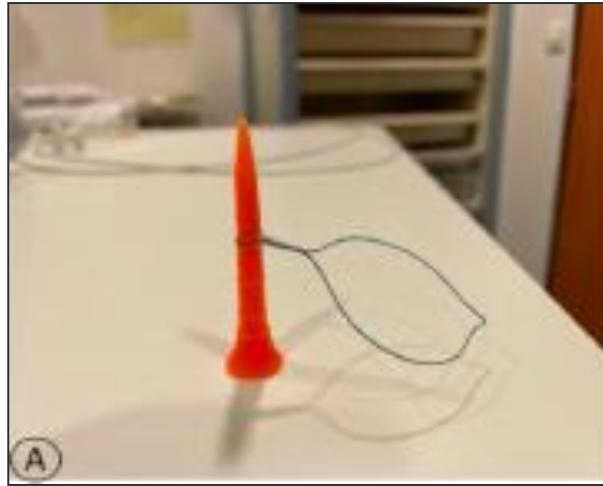
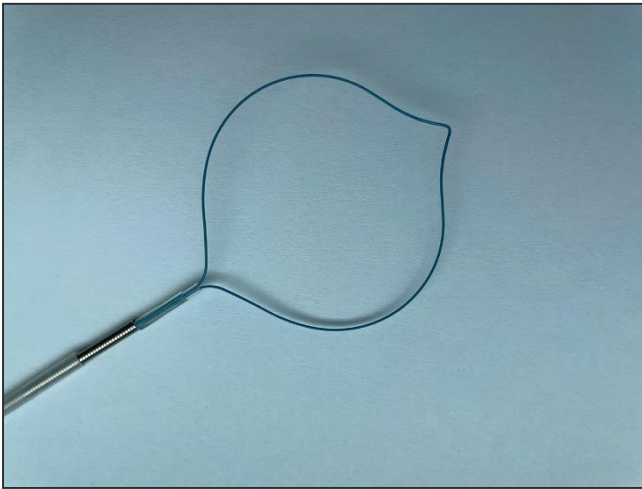
4. EVALUER EFFICACITE



PERFORATION : SAVOIR LES GERER



PERFORATION : SAVOIR LES GERER



Marin FS et al Surg Endosc. 2024 ;38(3):1600-1607

XX^{ème} JOURNEES DE COCHIN

Gestion de la perforation colique : trucs et astuces

Ecole du Val-De-Grâce
Samedi 4 mai 2024



Hôpital Cochin
Port-Royal
AP-HP

Dr Arthur BELLE arthur.belle@aphp.fr
Unité d'Endoscopie Digestive
AP-HP GH Centre – Hôpital COCHIN



École du
Val-de-Grâce

Belle A. Iconographie personnelle, Hôpital COCHIN AP-HP Paris Centre

CONCLUSION : PERFORATION COLIQUE

- Anticiper, repérer, respirer ... et traiter
- Majorité des perforations sont gérables en endoscopie
- Ne pas hésiter à demander de l'AIDE
- Utiliser tout l'arsenal du petit matériel à votre disposition
- Le chirurgien reste votre ami !
- La perforation ne sera plus une limite mais une modalité