

## FICHE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT

### THERMOPLASTIE BRONCHIQUE SOUS ANESTHESIE GENERALE

Madame, Monsieur,

Votre pneumologue vous a adressé pour réalisation d'une **thermoplastie bronchique** dans le cadre de la prise en charge d'un asthme sévère. Ce document a pour objectif de vous expliquer la procédure.

Cette procédure est réalisée pendant une endoscopie (ou fibroscopie) bronchique. Elle est réalisée par un médecin spécialisé dans ce type de traitement, aidé d'une infirmière. Sa durée est variable (45 à 60 minutes).

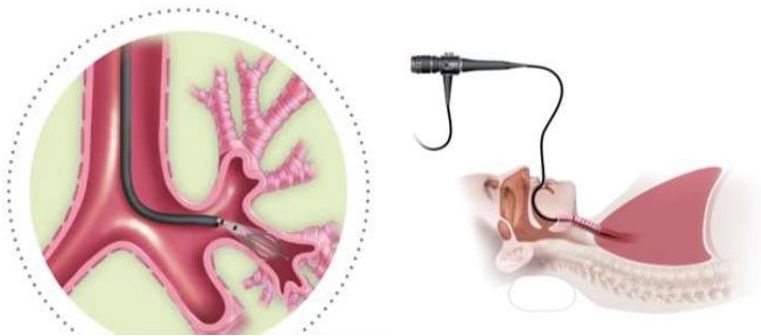
Cette procédure consiste à introduire, par la bouche, un tube flexible de petit calibre, appelé fibroscope. Cet appareil, introduit dans les bronches, permet de les examiner et de faire le traitement nécessaire en conditions de sécurité. Le cathéter nécessaire pour la procédure est introduit dans les bronches au travers du canal opérateur d'un fibroscope.

#### Thermoplastie bronchique dans le traitement de l'asthme sévère non contrôlé

Actuellement, un seul système de thermoplastie bronchique est disponible. Il s'agit du dispositif ALAIR qui comprend un cathéter et un régulateur de radiofréquence. Le cathéter est un dispositif jetable, stérile, conçu en vue d'un usage unique ; il achemine l'énergie provenant du régulateur de radiofréquence à l'endroit désiré dans les voies respiratoires et retransmet les rétroactions de température au régulateur.

#### **Description technique de l'acte**

La technique consiste à introduire un fibroscope par la bouche, après anesthésie générale et corticothérapie préalable. Le cathéter est ensuite introduit dans le bronchoscope dans les bronches de gros et moyen calibre (> 3 mm de diamètre). Son extrémité distale se déploie et quatre électrodes entrent en contact avec la paroi bronchique. Ces électrodes délivrent alors une énergie par radiofréquences émises par le générateur pour chauffer le muscle lisse de la paroi bronchique.



HAS / Service évaluation des actes professionnels / janvier 2016  
© 2011 Boston Scientific or its affiliates. All rights reserved.

Figure 1 : Insertion de la bronchoscope dans les voies aériennes du patient

#### **Mécanisme d'action**

La thermoplastie bronchique est une technique endobronchique.

Le cathéter de thermoplastie bronchique permet d'acheminer l'énergie thermique à la paroi des voies respiratoires afin de chauffer les tissus en vue de réduire le volume du muscle des voies respiratoires, diminuant la capacité des voies aériennes de se rétrécir et causer les symptômes d'asthme.

La thermoplastie bronchique a pour objectif d'éliminer ou de réduire la contractilité des muscles bronchiques sans provoquer macroscopiquement de lésions nécrotiques des voies aériennes. Cependant, ce traitement induit des lésions épithéliales bronchiques microscopiques, responsables d'une toux transitoire, mais avec une régénération complète en trois semaines, contrairement aux cellules musculaires lisses qui ne se reconstituent pas après lésion thermique.

#### **Conditions de réalisation de l'intervention**

La thermoplastie bronchique est effectuée dans les unités d'hospitalisation convenablement équipées pour réaliser une bronchoscopie et pour traiter les urgences respiratoires. La technique est utilisée par un médecin ayant reçu une formation et disposant d'une expérience dans la réalisation d'intervention bronchoscopique.

Comme beaucoup d'autres procédures d'endoscopie flexible, la thermoplastie bronchique est effectuée sous anesthésie générale. Selon le fabricant du dispositif ALAIR, le traitement est conçu pour être appliqué une seule fois à vie ; après les trois séances de thermoplastie bronchique, le traitement est terminé, aucune autre séance n'est nécessaire.

Le protocole comprend trois séances de thermoplastie, une séance pour le lobe inférieur droit, une séance pour le lobe inférieur gauche et la 3<sup>ème</sup> séance pour les deux lobes supérieurs (droit et gauche). Les trois séances se font avec un intervalle d'au moins trois semaines entre chaque séance. Lors de chaque séance de thermoplastie, le patient est traité par 50 mg/jour de prednisone administrée par voie orale pendant cinq jours (trois jours avant la bronchoscopie puis les deux jours suivants la procédure). Après chaque séance, les patients sont gardés en observation dans le service de pneumologie pendant les 24 heures suivant la procédure.

## Risques prévisibles de la thermoplastie bronchique

Comme toute endoscopie bronchique, la thermoplastie bronchique peut déclencher certains effets secondaires, cependant rares.

- Toute endoscopie comporte un risque de saignement à l'intérieur de vos bronches, saignement qui est très facilement contrôlé par le médecin qui réalise l'examen. De façon à minimiser ce risque, un bilan de coagulation est réalisé avant chaque séance et tout médicament qui serait susceptible d'altérer votre coagulation sera interrompu dans les jours précédents (traitement anticoagulant dit anti-vitamines K, antiagrégant plaquettaire comme le Plavix par exemple).
- Toute fibroscopie bronchique comporte un risque théorique infectieux pour vos bronches ou votre poumon. Cette complication apparaît très rare. Elle est minimisée par les mesures très strictes de stérilisation du matériel utilisé, ainsi que par l'utilisation de matériel à usage unique de thermoplastie, comme cela sera le cas au cours de votre examen.
- Toute fibroscopie bronchique sous anesthésie générale comporte un risque anesthésique. Pour plus des détails sur les risques encourus avec l'anesthésie, n'hésitez pas de poser des questions au médecin anesthésiste pendant la consultation pré-anesthésique.
- Dans les premières heures / jours post-thermoplastie, une réaction paradoxale est possible avec une aggravation transitoire des symptômes respiratoires liés immédiatement à la procédure de thermoplastie bronchique. Ces événements se produisent généralement dans les 24 heures suivant la procédure et se résolvent dans les sept jours, en moyenne, avec des soins standards.

Le médecin ou l'infirmière reste à votre disposition pour vous donner les précisions que vous souhaitez et répondre à vos questions.

## Consentement à l'utilisation de photographies et/ou vidéos à des fins pédagogiques et scientifiques

Lors de votre examen, des photographies et vidéos peuvent être prises. Elles font partie intégrante de votre dossier médical et sont nécessaires pour le diagnostic et le suivi de votre pathologie. Il s'agit de prises de vue de vos bronches ne permettant pas de vous identifier. L'usage de ces photographies est à ce titre couvert par le secret médical.

Dans certains cas, le médecin peut souhaiter utiliser ces photographies ou vidéos dans un but et un cadre scientifique et/ou d'enseignement tels que la recherche médicale et la progression du savoir médical (communication au cours d'un congrès, publication dans un journal scientifique, etc.). Dans ces situations, le recueil de votre non-opposition à l'utilisation de vos données médicales est nécessaire et le médecin s'engage à utiliser tous les moyens techniques à sa disposition pour rendre anonymes ces photographies.

D'après la Fiche d'Information-patient sur la fibroscopie bronchique de la Société de Pneumologie de Langue Française ([www.splf.org](http://www.splf.org)). Ce document a été rédigé conformément aux « Recommandations pour la pratique clinique : Information des patients » de l'Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé – Mars 2000.

Ce document constitue une notice explicative des risques et bénéfices de la THERMOPLASTIE BRONCHIQUE que vous devez subir. Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

**Je reconnais avoir été informé de l'utilisation potentielle de mes données médicales anonymisées dans un cadre scientifique et éducationnel et autorise le médecin à les utiliser :**

OUI

NON

**Je reconnais que l'explication de l'acte de la THERMOPLASTIE BRONCHIQUE ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en des termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.**

**Fait à :**

*(en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier)*

**Le :**

**Nom & Prénom :**

**Signature :**