

Agrafeuses pour suture cutanée

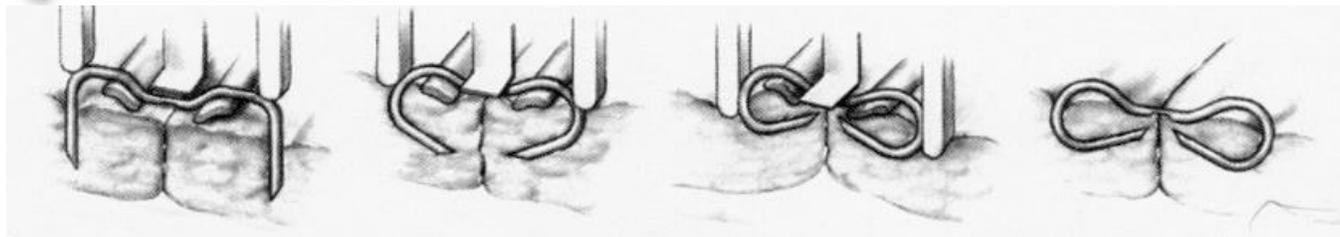
Principe : assurent le rapprochement et l'éversion des berges de la peau pour obtenir une traction homogène et une bonne cicatrisation

Indication : fermeture de la peau

Intérêts : rapidité, AES, esthétique,...



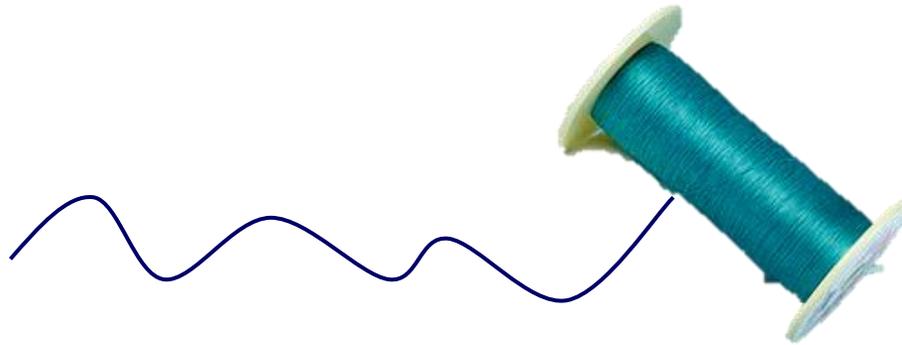
Agrafes métalliques, qui se ferment en rectangle



Clips chirurgicaux

Principe : occlusion ou fermeture d'une suture tubulaire

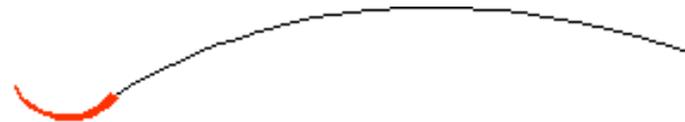
Ligature : fil



Clip



Suture : fil + aiguille(s) :



Clips chirurgicaux

Indications : Hémostase, canal cystique,...

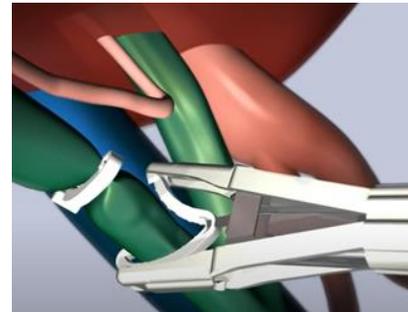
Chirurgie cardiaque/vasculaire (pontage)

Urologie (prostatectomie)

Viscérale (cholécystectomie)

ORL (thyroïde)

...



Clips chirurgicaux

Matériaux :

– Clips non résorbables :

- Titane
- Polymère comme le polyéthylène

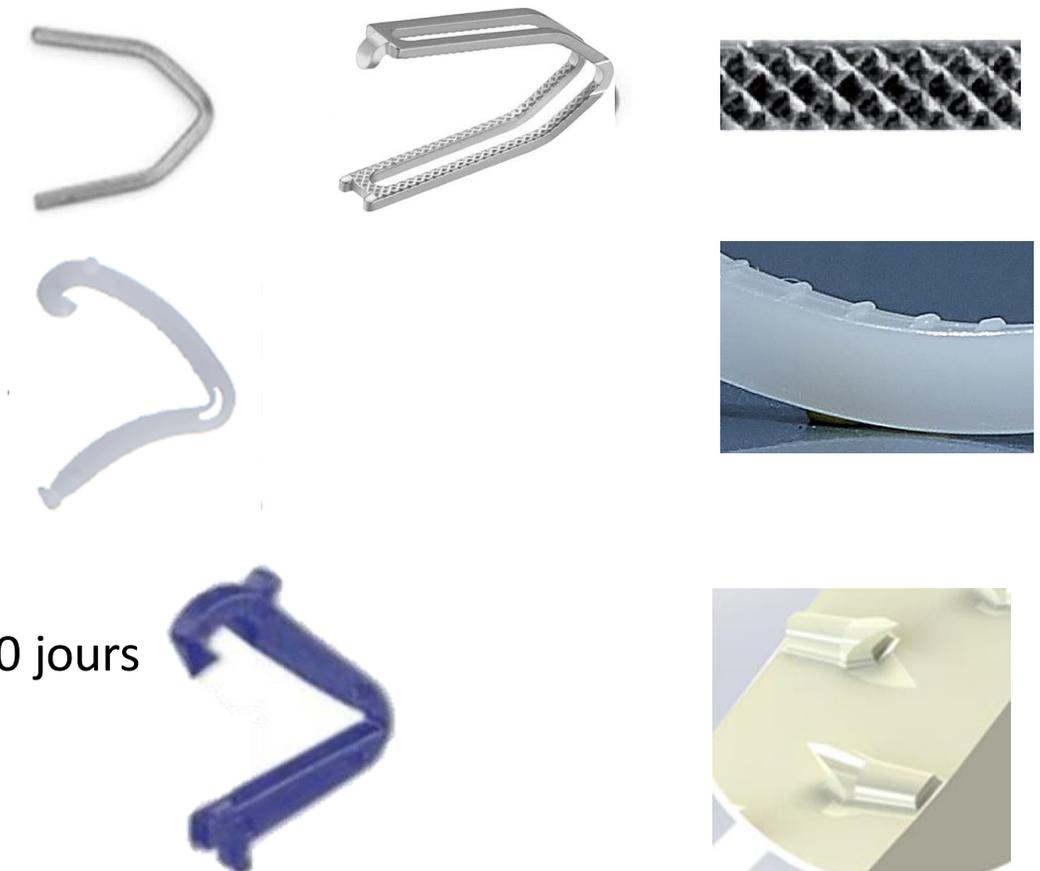
– Clips résorbables

- Polydioxanone

Résorption complète par hydrolyse en 180-210 jours

Système de fermeture :

Par écrasement, verrouillables ou non



Clips chirurgicaux

Présentation :

- Clips sur barrettes :

Préhension des clips avec un **applicateur**
Laparotomie ou coeliochirurgie



- Clips préchargés pour **applicateur**

Laparotomie ou coeliochirurgie

- Clips en titane ou polymères (de 15 à 25 clips)



Clips chirurgicaux

Applicateurs de clips

Usage unique

Préchargé clip titane

Automatique

Coeliochirurgie

Laparotomie



ECLIPX® APPLIED



ENDOCLIP® MEDTRONIC



LIGACLIP® JONHSON&JONHSON

Usage multiple

Clip polymère +/- résorbable

Clip titane

Coeliochirurgie

Laparotomie



HEMOLOCK® TELEFLEX



CHALLENGER® BBRAUN



LOCAMED® PETERS

Agrafeuse mécanique : historique



1908 Hultl



1960 Ravitch



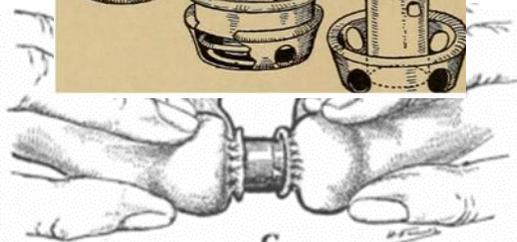
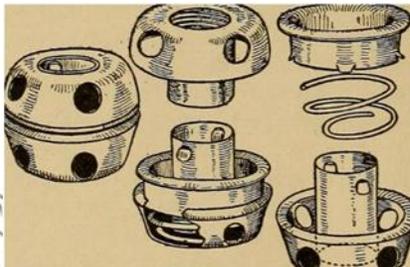
-100 JC

[...]

1900

Années 1970

Années 1990



1892 Bouton Murphy



1921 Von Petz

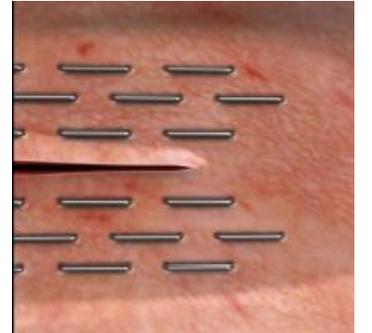
- Chargeur Préchargé
- Agrafeuse à usage unique



Agrafeuses mécaniques

Principe :

- 1^{er} temps : compression et immobilisation des tissus
- 2^{ème} temps : application et fermeture des agrafes dans les tissus
- +/- 3^{ème} temps : section des tissus entre les lignes d'agrafes



Indication :

- Elles participent à la résection de tout ou partie d'un organe
- Et / ou permettent de réaliser des anastomoses



Avantages :

- Plus rapide avec diminution des risques opératoires (dont risque infectieux par gain de temps et agrafage direct du tube digestif sans ouverture)
- Plus grande étanchéité et solidité des sutures (qualité de l'hémostase, de l'aérostase)
- > Fiabilité et sécurité* du geste

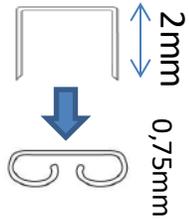
Agrafeuses mécaniques

Agrafes titanes, se ferment en forme de B majuscule

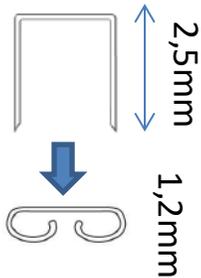
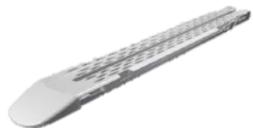
Profondeur d'agrafage variable selon le type de tissu de 2 à 5 mm

Présentées en chargeur

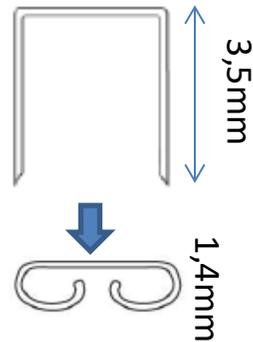
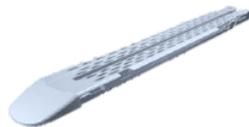
Exemple de gamme :



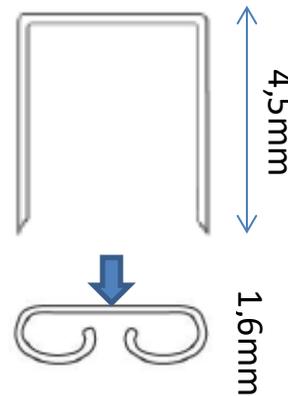
Tissus très fins :
artères, veines



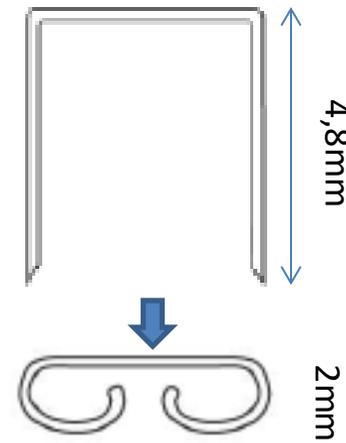
Tissus très fins :
artères, veines



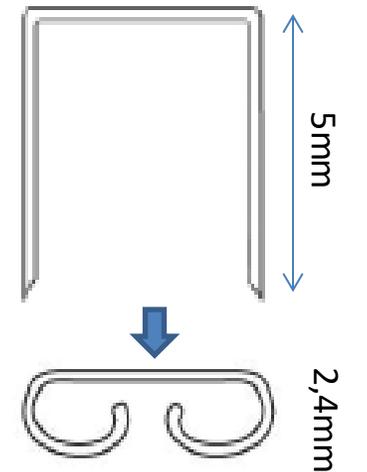
Tissus fins :
Œsophage, grêle,
poumons



Tissus normaux :
Estomac, colon, bronche



Tissus épais
Estomac, colon, bronche

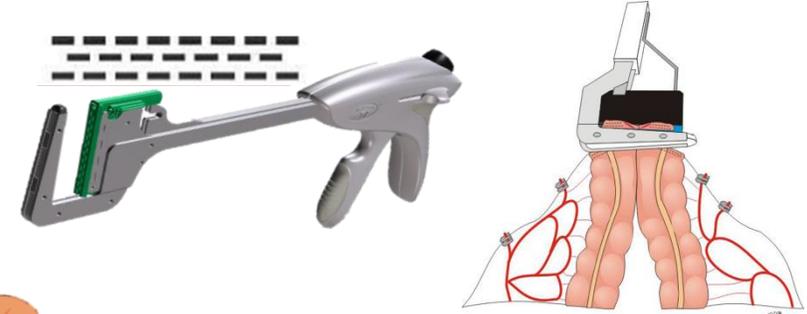


Tissus très épais
Estomac, colon, bronche

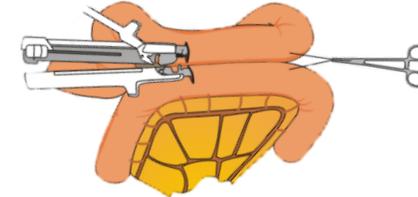


Agrafeuses mécaniques

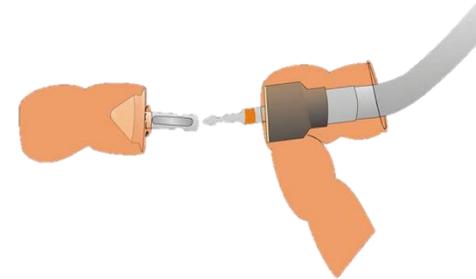
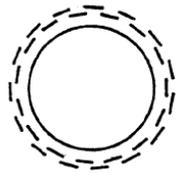
Linéaire droite/courbe en forme de pied à coulisse



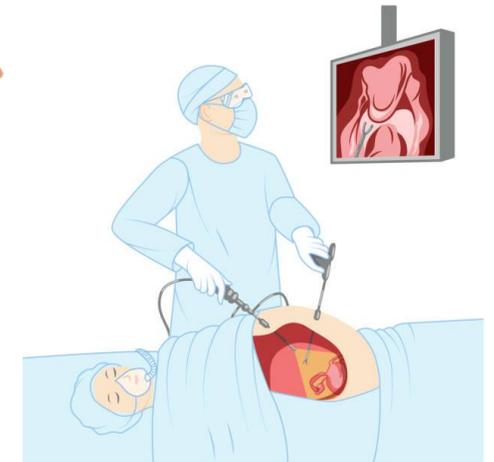
Linéaire droite



Circulaire



Endolinéaire (coeliochirurgie)



Agrafeuses mécaniques

Choix de procédure



Janvier 2009

« Les sutures et anastomoses sont pratiquées dans la plupart des interventions en chirurgie digestive. Sur les **354 actes de chirurgie digestive** recensés dans la classification CCAM comportant des sutures et / ou anastomoses, **254 actes peuvent potentiellement être réalisés avec des pinces à agrafage mécanique** »

« **Le choix** d'une technique de sutures ou anastomose mécanique **est fait par le chirurgien** en per opératoire. Ce choix dépend des dimensions du tissu, en particulier de leur épaisseur, du diamètre des viscères à anastomoser et leur situation anatomique (anastomose profonde ou superficielle). »

« **Très peu de données médico-économiques ont été identifiées** lors de cette évaluation »

Sutures mécaniques en chirurgie digestive – Texte court

Tableau 1. Synthèse concernant la réalisation de sutures et anastomoses en chirurgie digestive par types d'anastomose (niveau de preuve, littérature- L- et/ou avis d'expert –E-, conclusions et remarques).

Types d'anastomoses	NP	Conclusions	Remarques
Anastomose œsogastrique cervicale	L+E	Manuelle ou mécanique	Réalisation latéro-latérale semi mécanique devenue la référence dans de nombreux services spécialisés et nécessitant un matériel d'agrafage spécifique
Anastomose œsogastrique intra thoracique	L+E	Manuelle ou mécanique.	Mécanique pour le sommet du thorax. Si mécanique l'intérêt des anastomoses mécaniques linéaires n'étant pas suffisamment démontré, l'utilisation des pinces circulaires est préférable.
Suture œsophagienne (dont résection diverticule œsophagien)	E	Manuelle ou mécanique	
Anastomose œsocolique	E	Manuelle ou mécanique	
Œsophagocoloplastie	E	Mécanique	
Oesophagogastroplastie	E	Mécanique	
Anastomose pharyngogastrique	E	Manuelle	
Anastomose pharyngocolique	E	Manuelle	
Anastomose oesojéjunale	L+E	Manuelle	Mécanique en cas de voie trans-hiatale ou en cas de coelioscopie
Suture gastrique	E	Manuelle ou mécanique	
Anastomose gastroduodénale ou gastrojéjunale	L+E	Manuelle	Mécanique en cas de fermeture de la queue de raquette ou en cas de coelioscopie
Fermeture du moignon duodénal	L+E	Mécanique	
Suture duodénale	E	Manuelle ou mécanique	
Suture du grêle	E	Manuelle ou mécanique	
Anastomoses de l'intestin grêle	L+E	Manuelle, mécanique ou mixte	Au choix du praticien et selon les circonstances

Merci pour votre attention

Place aux ateliers !

Salle suture classique



Groupe A

Sutures
ligatures
(1h)

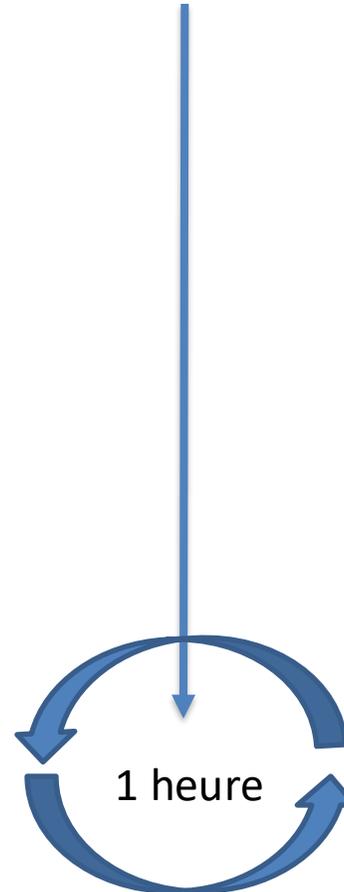
B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

Groupe B

Sutures
ligatures
(1h)

ETHICON
Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES

Plénière :
4 groupes



Salle mécanique



Groupe C

Sutures
mécaniques
(30min)

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

Sutures
mécaniques
(30min)

ETHICON
Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES

Groupe D

Sutures
mécaniques
(30min)

ETHICON
Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES

Sutures
mécaniques
(30min)

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE