

Embolisation de prostate à la colle: une colle? Des colles? Réflexion autour de la dilution



**FACULTÉ DE
MÉDECINE**
MONTPELLIER-NÎMES
DEPUIS 1220

Clauses de non-responsabilité

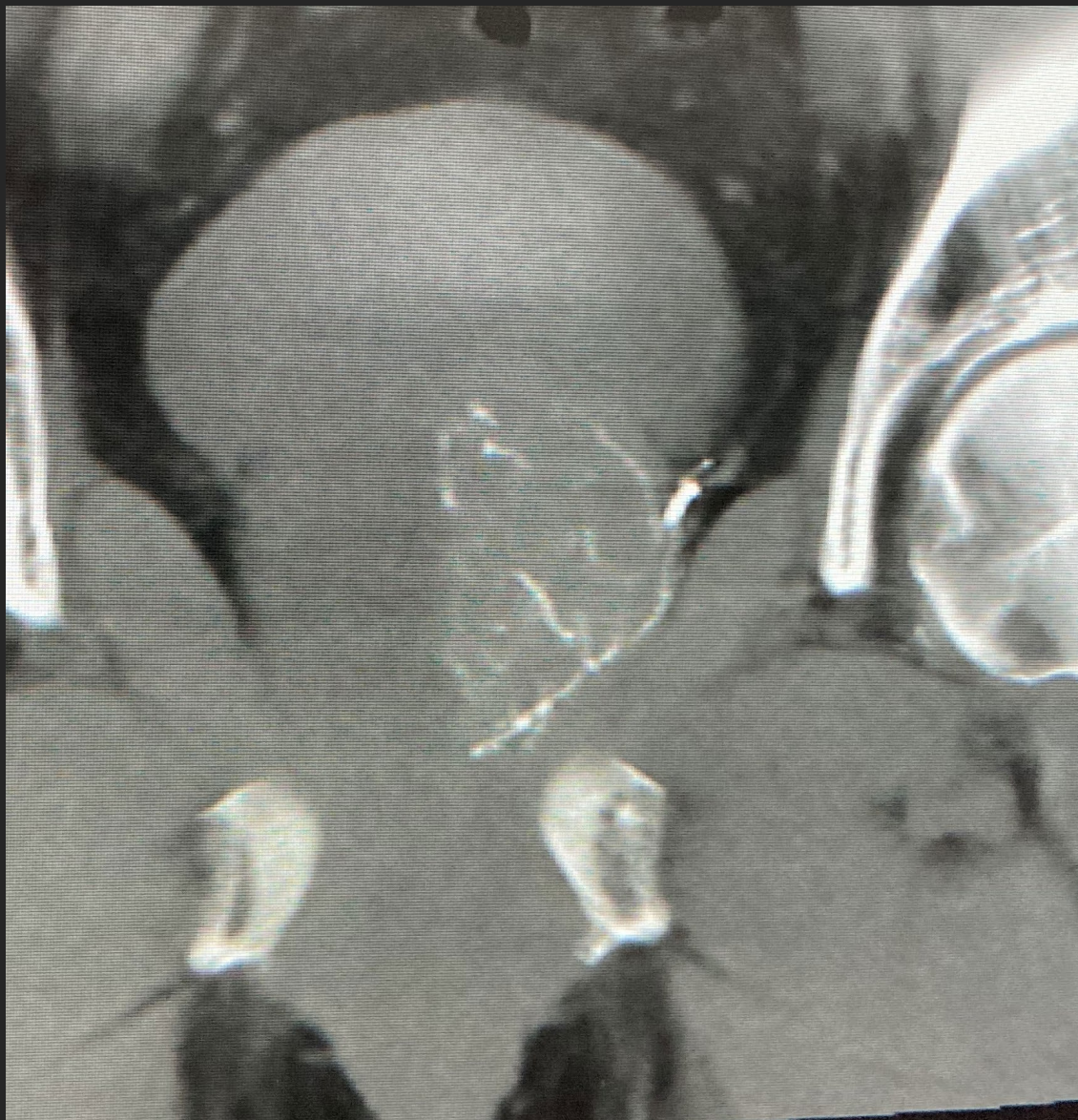
- Les opinions exprimées par les intervenants dans ce programme leur sont propres et ne reflètent pas nécessairement celles de Guerbet ou de toute autre institution à laquelle ils sont affiliés. Guerbet n'est pas responsable de l'exactitude ou de la validité des opinions exprimées.
- Les marques déposées sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.
- Les indications et la population peuvent différer d'un pays à l'autre, veuillez consulter le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) du pays concerné.
- Pour la France, scannez les QR codes ci-dessous.

Pour une information complète,
consultez le Résumé des Caractéristiques
des Produits Lipiodol® et le dernier avis
de la Commission de la Transparence
de la HAS, en flashant ces QR Codes.

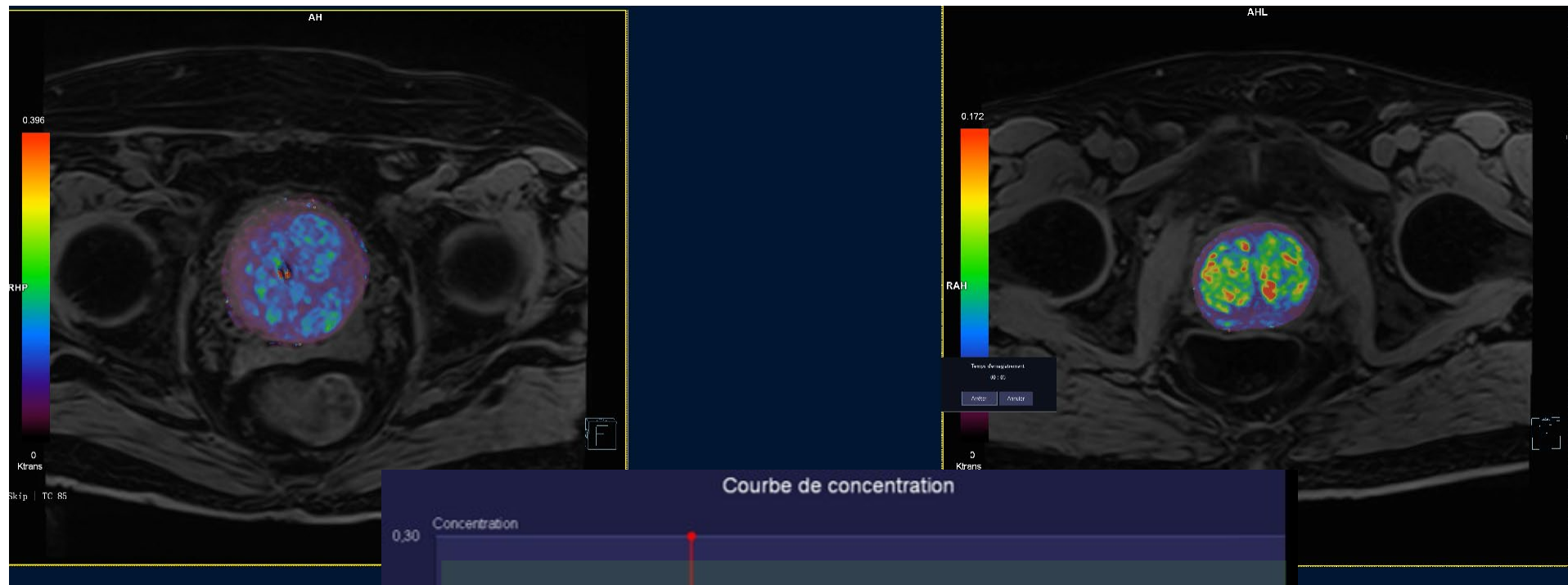


Conflits d'intérêts

- Guerbet
- Merit
- Canon
- Medtronic







echec



reussite

Limite des particules

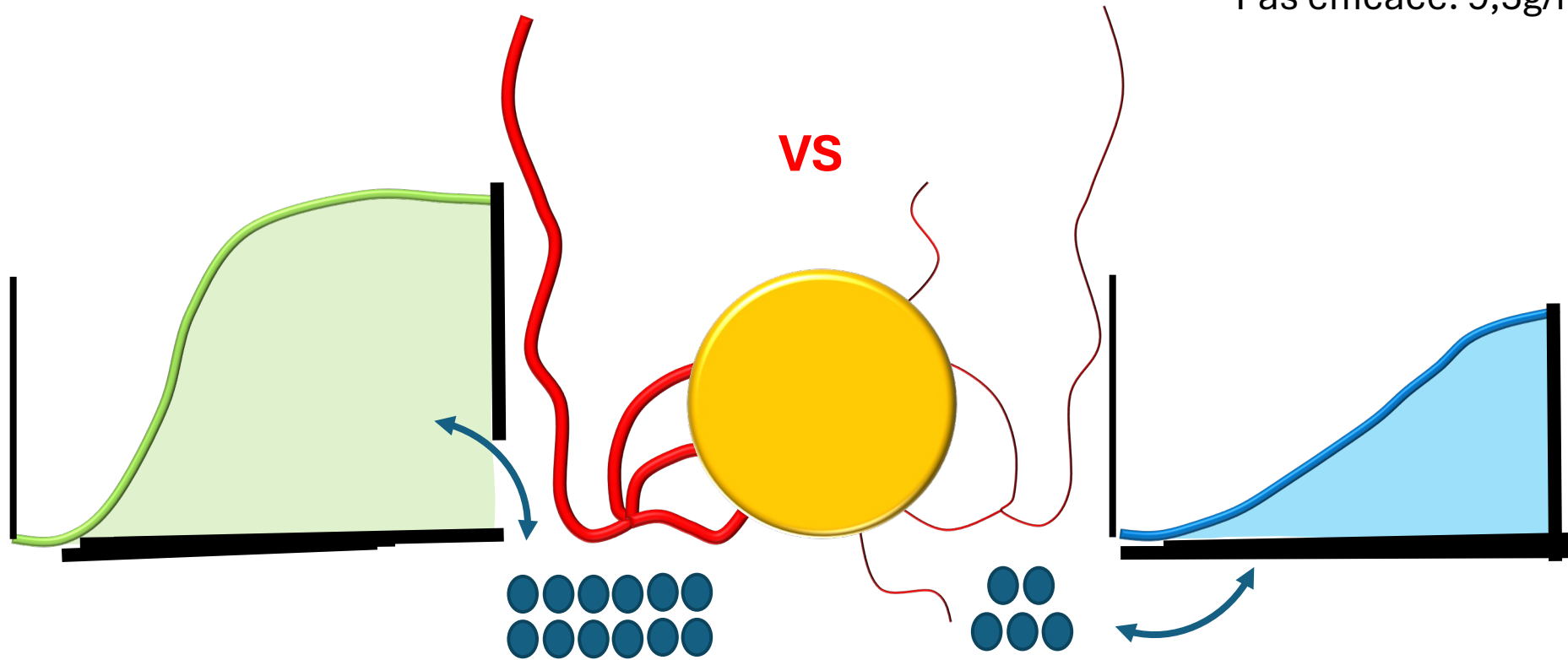
3mL/ 100 g

Billes : 300-500 (non retrouvées dans les biopsies)

CAPEMBOL

Injection moyenne: efficace; 5,3g/mL de microsphères

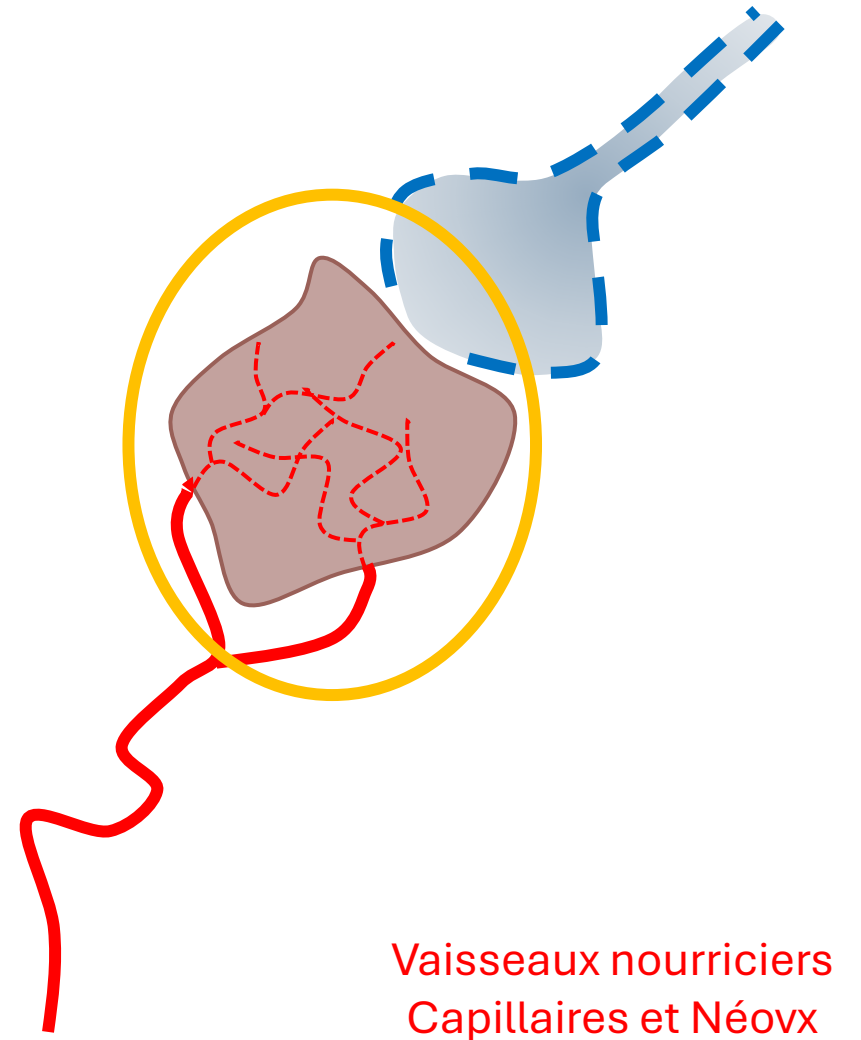
Pas efficace: 9,5g/mL de microsphères





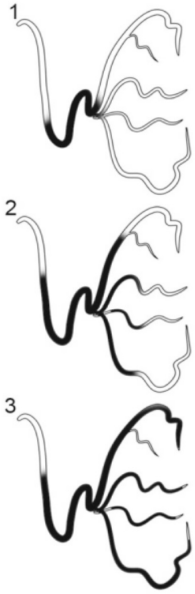
Concepts

Catheter à ballon
Colle ultra fluide

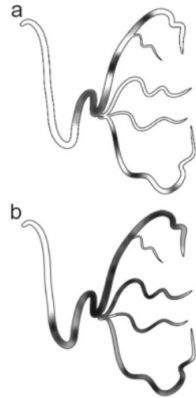


Vaisseaux nourriciers
Capillaires et Néovx

GPIS score



eGPIS score



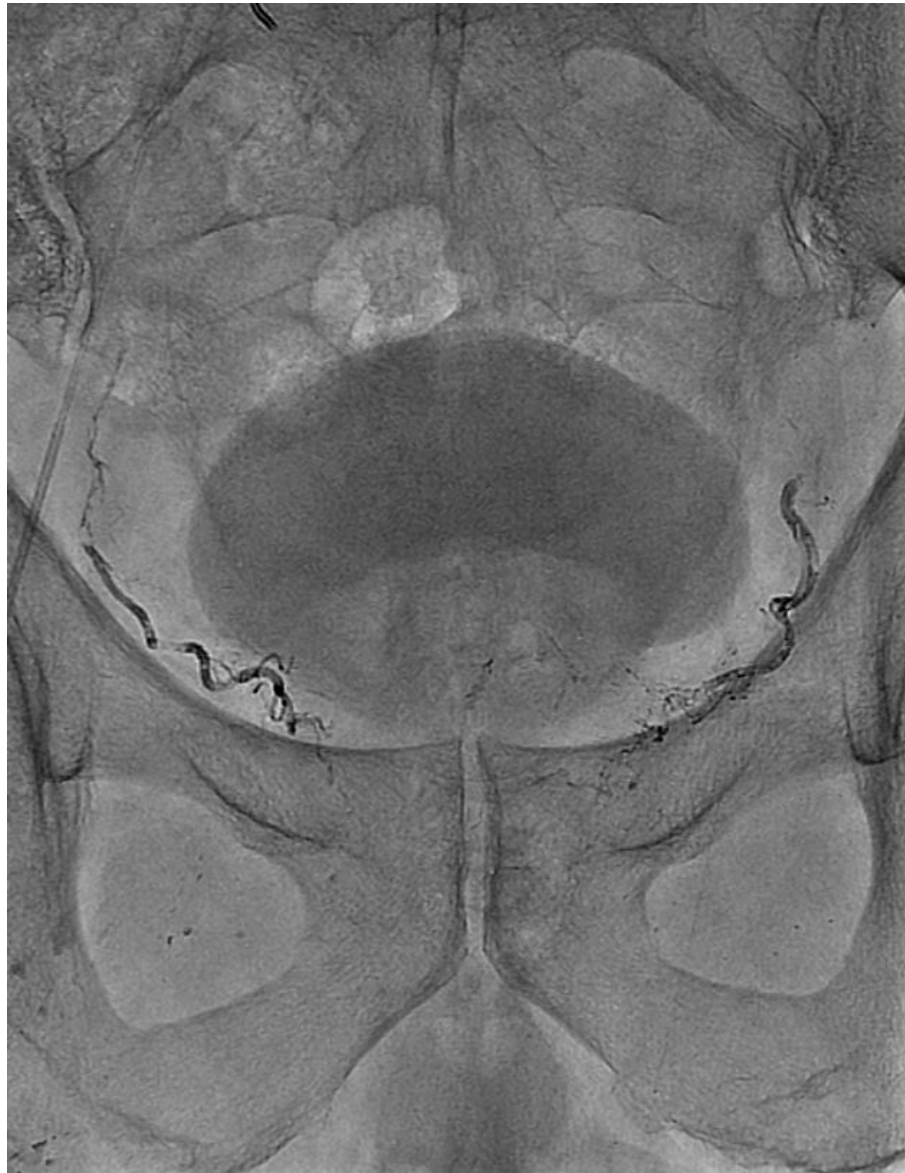
Pressure cooker



0,2 cc de colle (1/8) + wagons de G5



small train technique

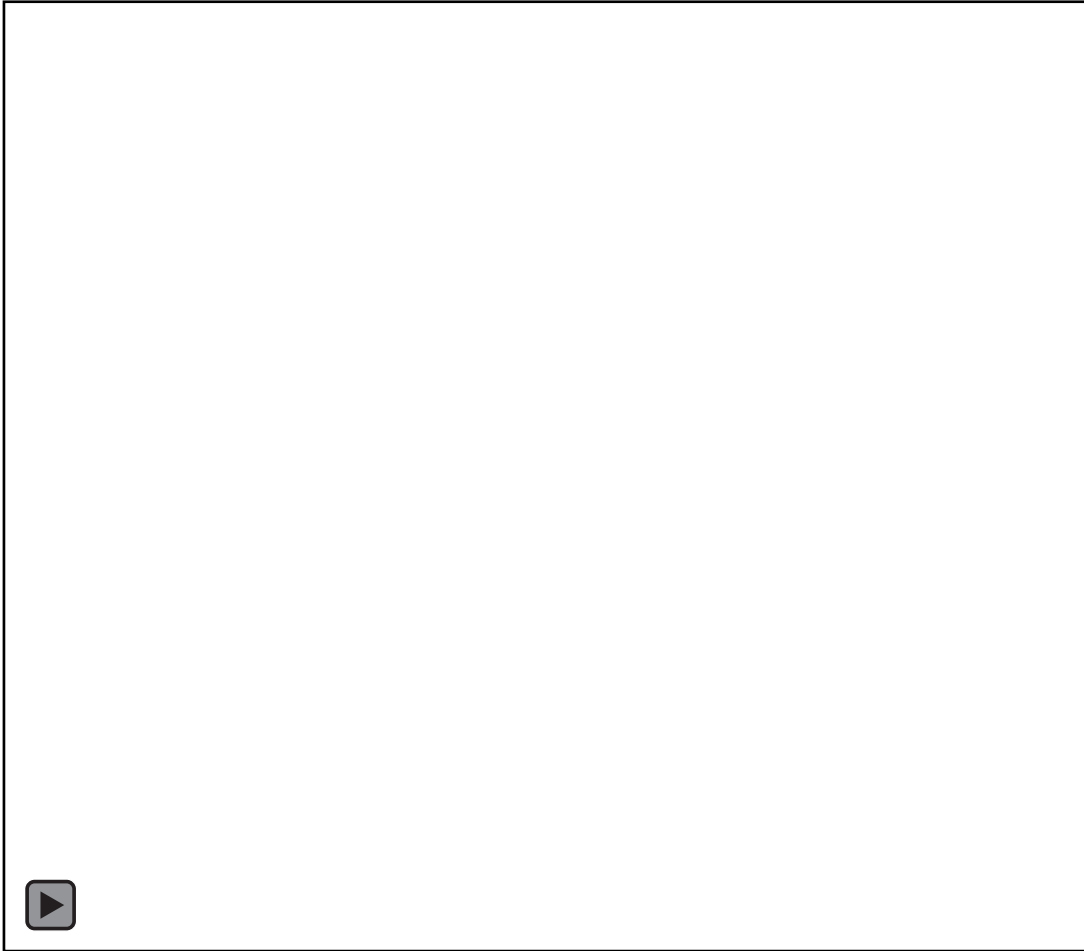


2.0F Microcatheter

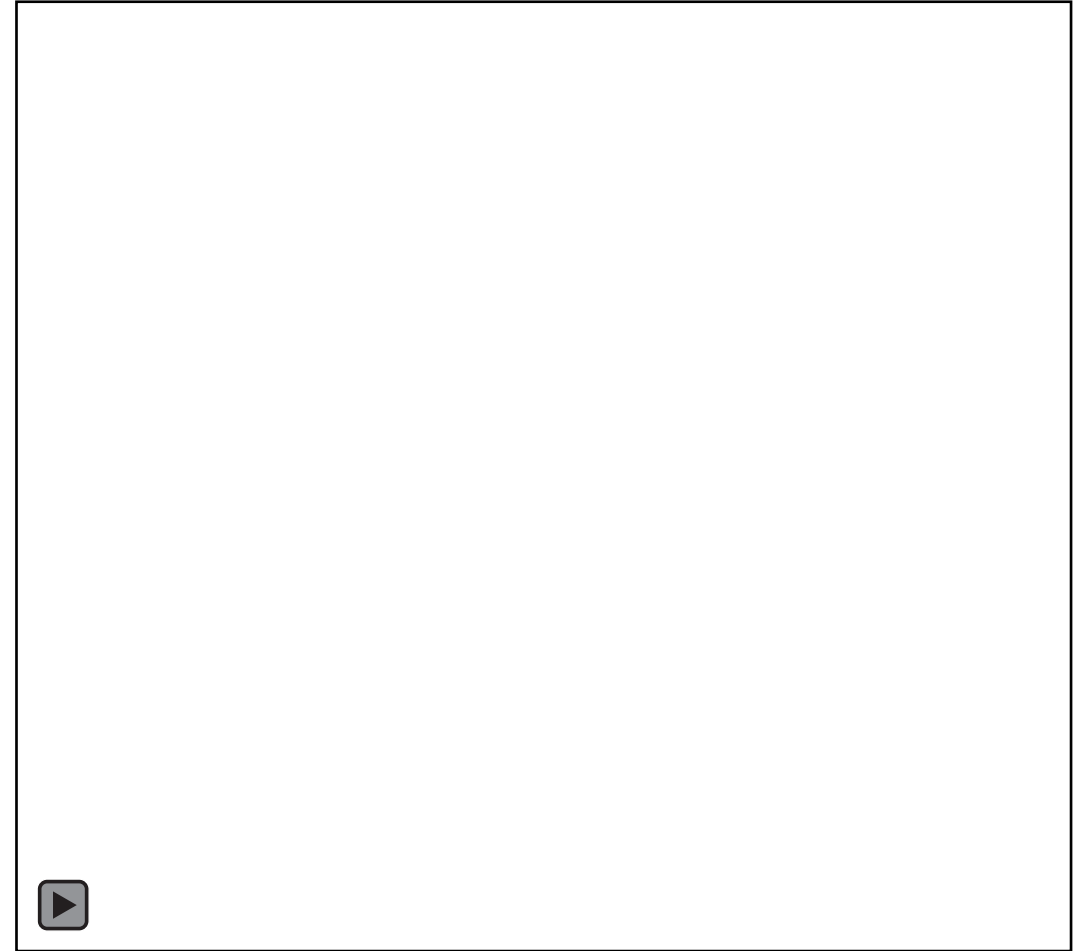
VS



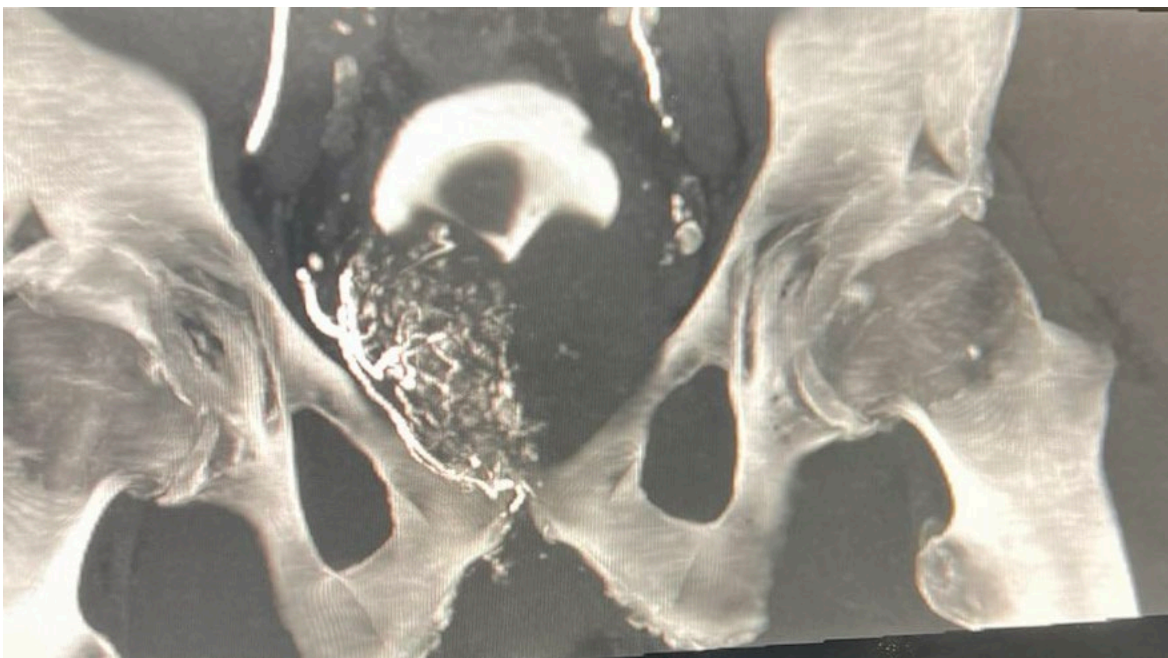
1,9F Balloon Microcatheter



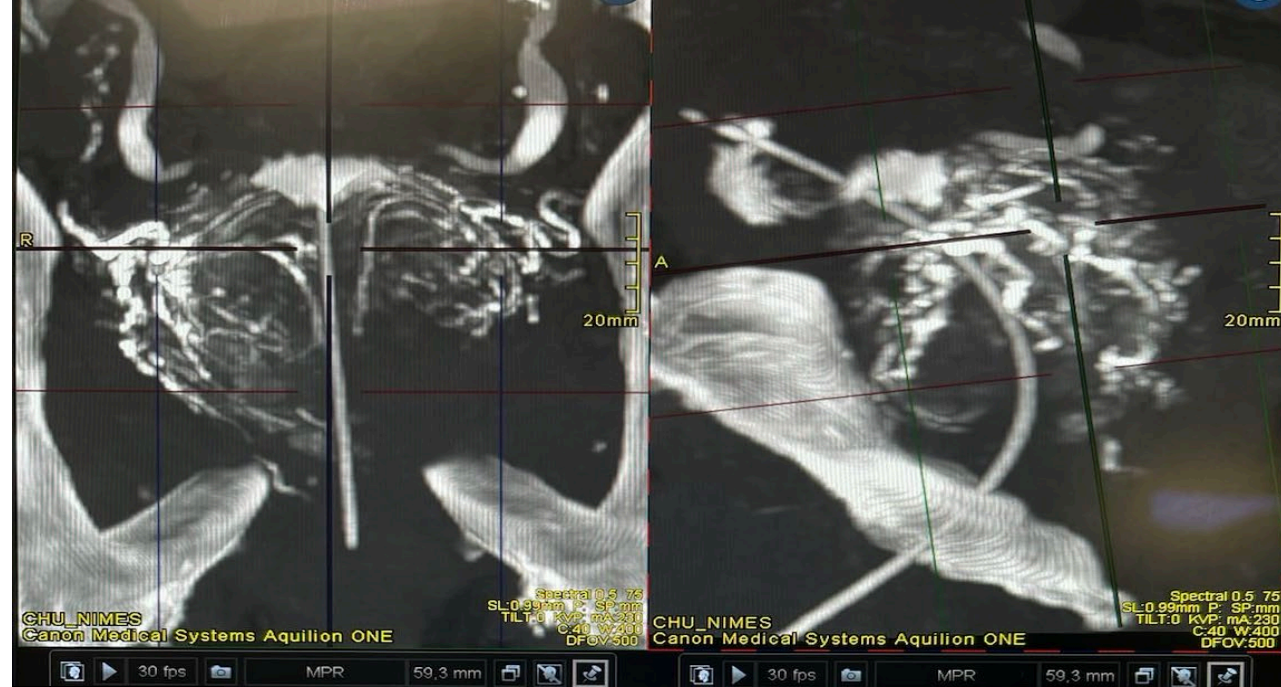
Glue injection pushed by Dextrose 5%



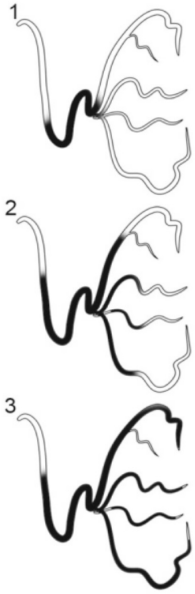
Glue injection pushed by Dextrose 5%



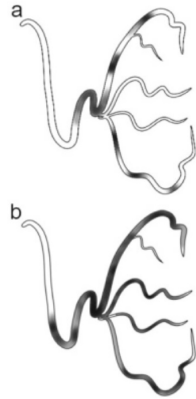
3 mL/100 g
Remplissage précis
Remplissage + complet



GPIS score



eGPIS score



Pressure cooker



0,2 cc de colle (1/8) + wagons de G5



+GPN



small train technique

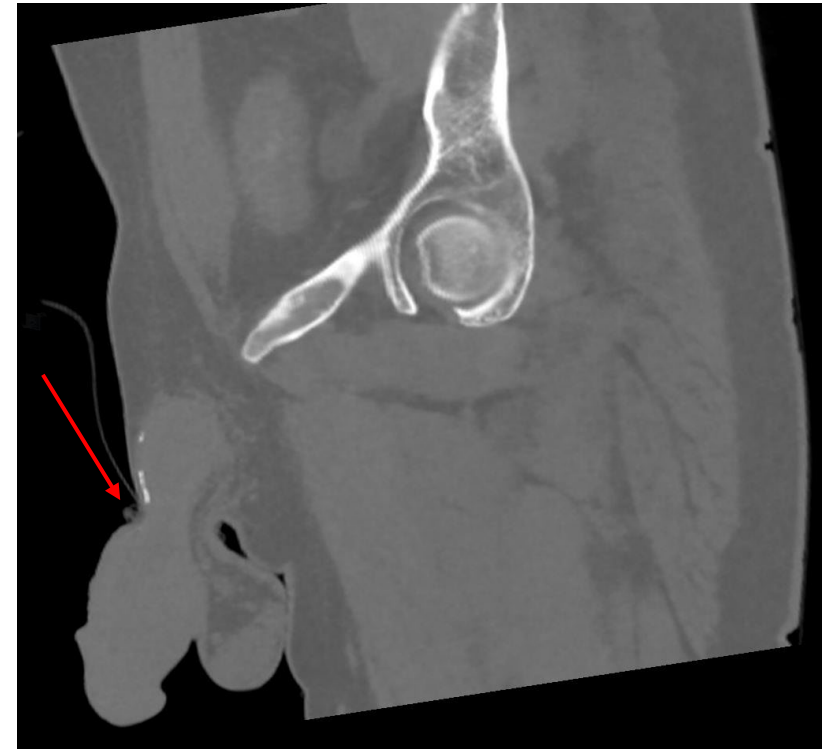
Garrot Pénien Nîmois (GPN)



> J Vasc Interv Radiol. 2025 Apr;36(4):719-721. doi: 10.1016/j.jvir.2024.12.014. Epub 2024 Dec 14.

Penile Tourniquet Application during Prostatic Artery Embolization: An Alternative Management of Complex Penile Anastomoses

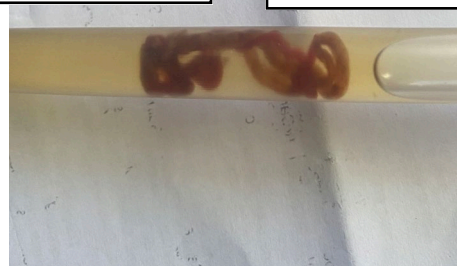
Tarek Kammoun ¹, Emeric Gremen ², Skander Sammoud ¹, Arthur David ³, Khalil Hamza ⁴, Julien Frandon ¹

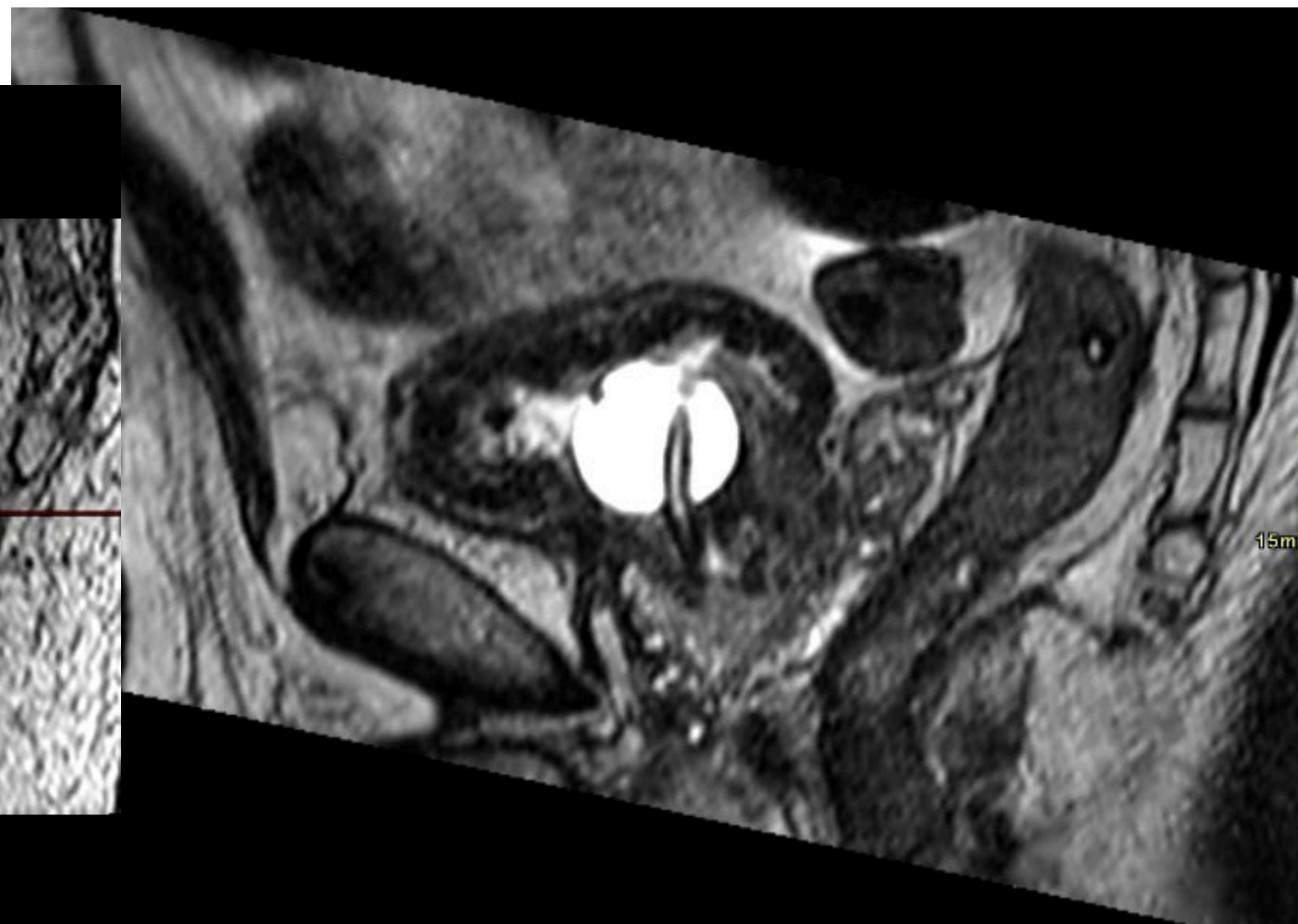
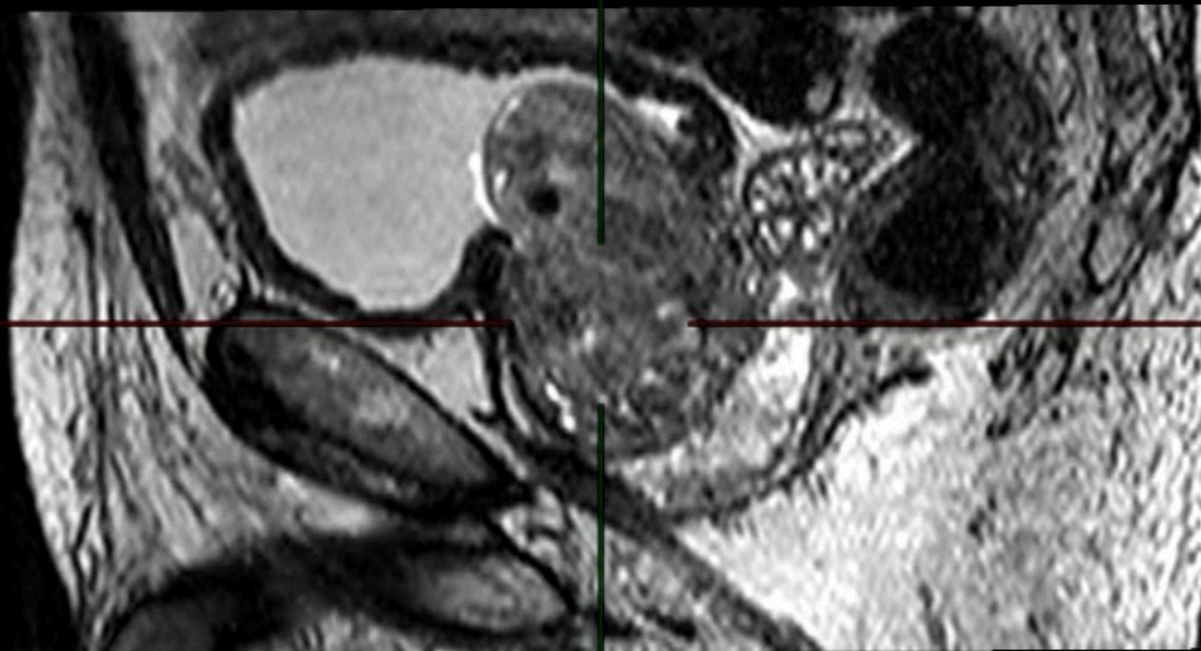


IPSS 18, QoL 5, PSA 8ng/mL, 95 g



IPSS 0, QoL 0, PSA 1,4 ng/mL, 50 g (-47,5%)





Inclusion: PAT stricte

11 SAD – 37 HBP

6 patients avec 2 microcath (12%)

succès

9 - 33

82 % - 89 %

	<u>Before treatment</u>	<u>3 months after embolisation</u>	<u>12 months after embolisation</u>
<u>Prostatic volume MRI</u>	112 g +/- 37,44	75,83 g +/- 26,46 (-32%)	-
IPSS	15,22 +/- 5,58	4,66 +/- 4,29 (-69%)	5,12 +/- 4,53
<u>QoL</u>	4,38 +/- 1,14	1,05 +/- 1,05 (-76%)	1,3 +/- 1,14

Mais: 6 troubles érectiles apparus chez les HBP (16%), 1 patient opéré car RAU à 3 mois
0 ulcération de gland

Perspectives?

4DCT spectral
PAE monitoring

Charge en iode = reflet de la perfusion



EMBOPERF

PAT

No IV + artériel

Portal DE

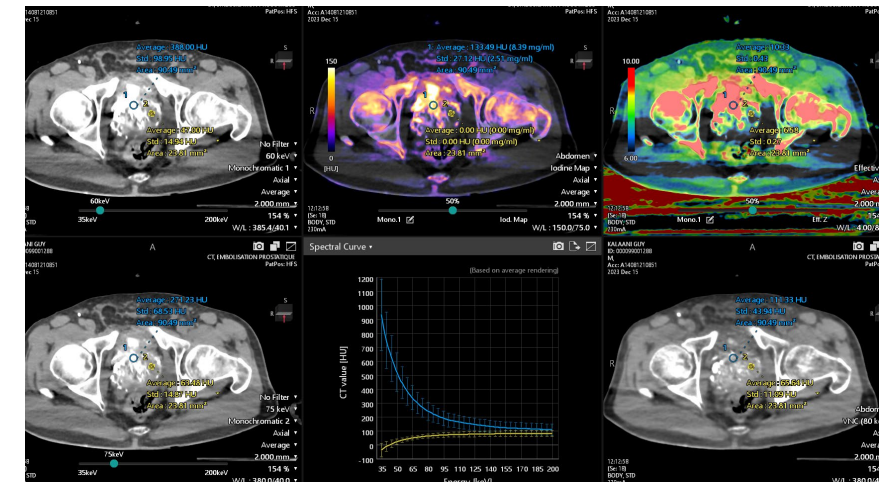
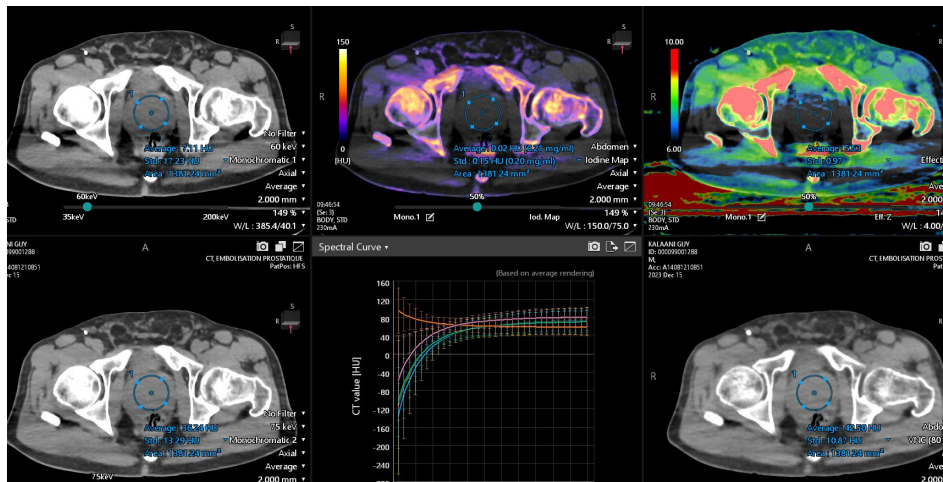
Embolisation: PAT

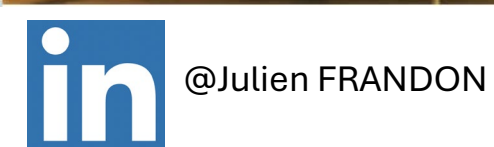
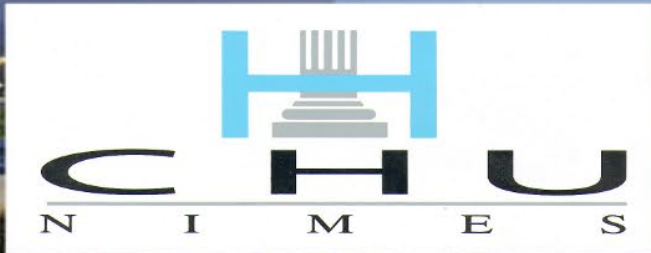
Post DE

Navigation

Iodine load

Lipiodol load





**FACULTÉ DE
MÉDECINE**
MONTPELLIER-NÎMES
DEPUIS 1220



IRIS
INTERVENTIONAL
RADIOLOGY IN SPACE

meRci



Julien.frandon@chu-nimes.fr

