



RETRAIT ÉCHOGUIDÉ DES IMPLANTS CONTRACEPTIFS PROFONDS

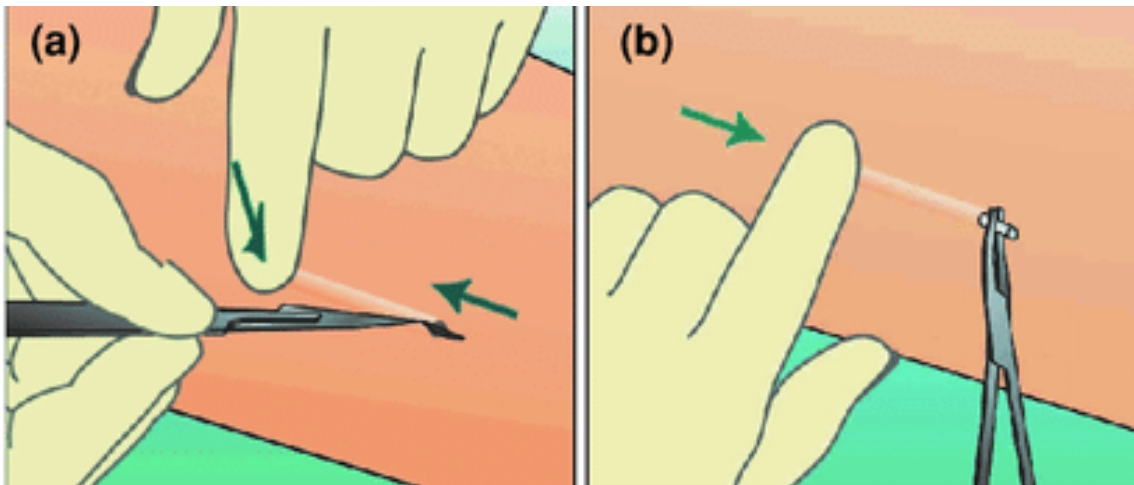
Quand tout va bien



Pose

Pas besoin des radiologues !

Retrait





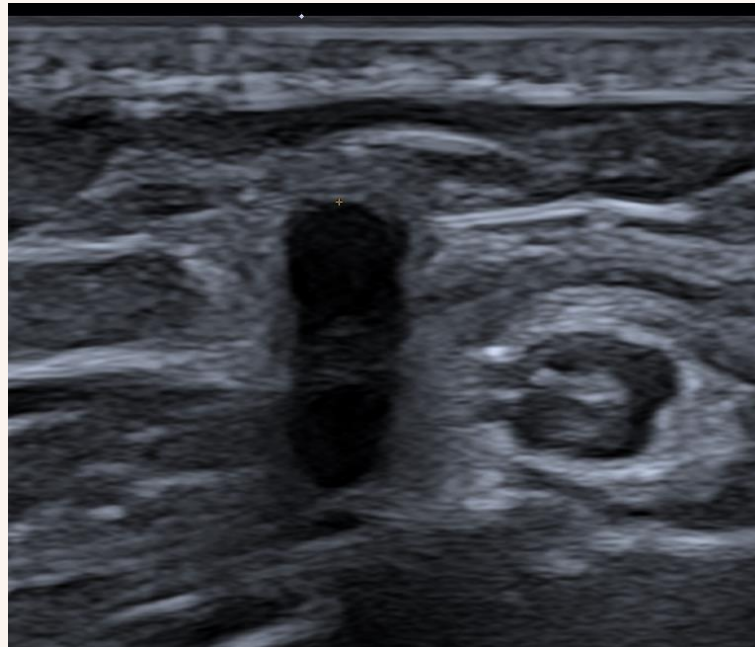
Oui, mais...

**3 à 5% d'implants
non palpables au moment du retrait**

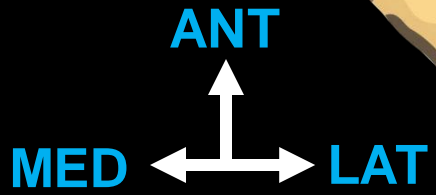
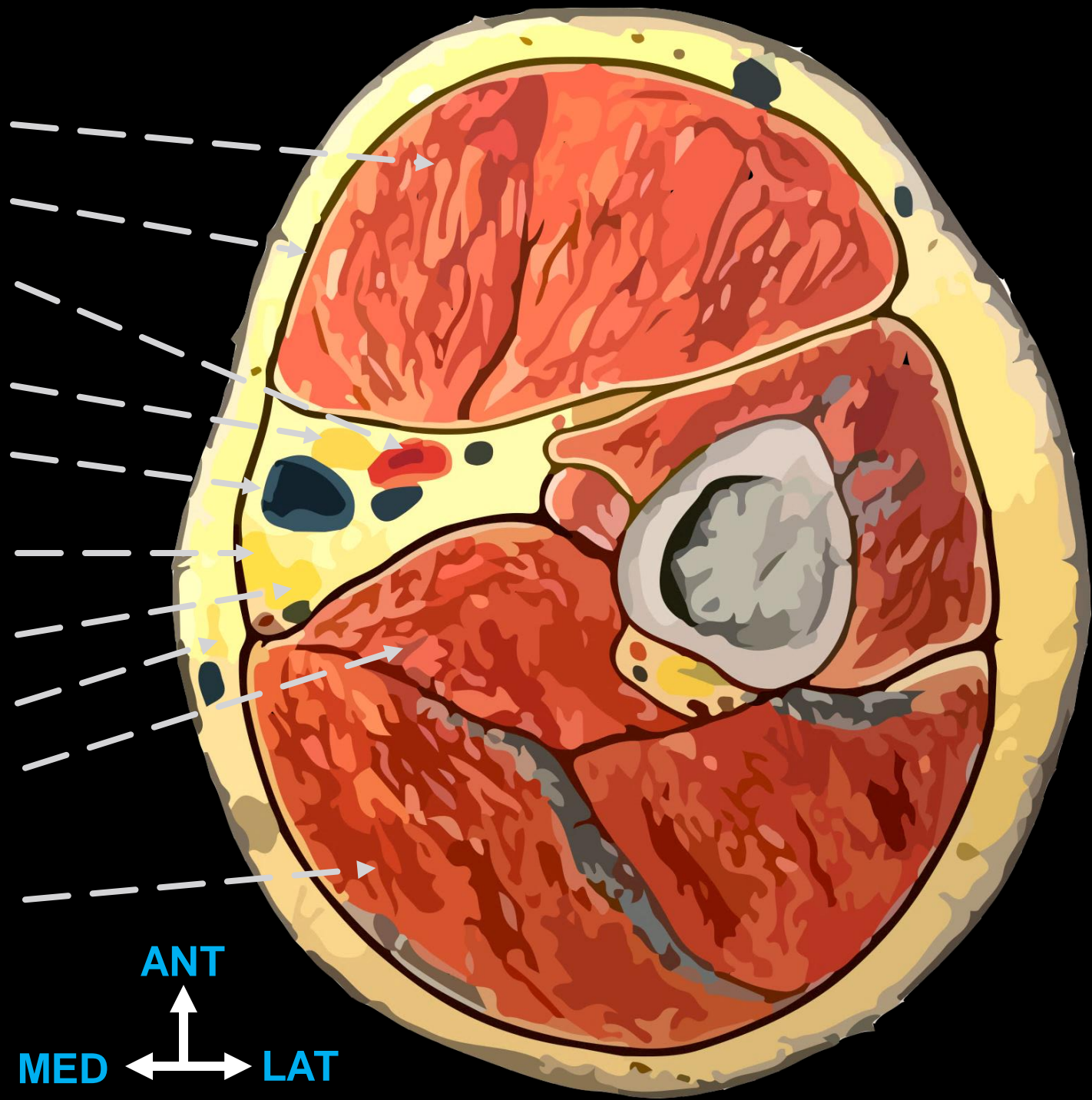
→ Echec du retrait et/ou difficultés

Quel rôle pour le radiologue ?

- **Dans la plupart des centres:**
 - Repérage topographique (pas toujours simple)
 - Topographie / distance SC / structures nobles
 - Marquage cutané avant bloc opératoire

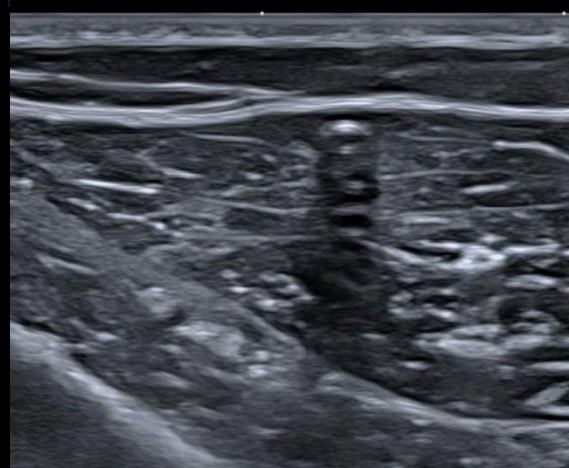
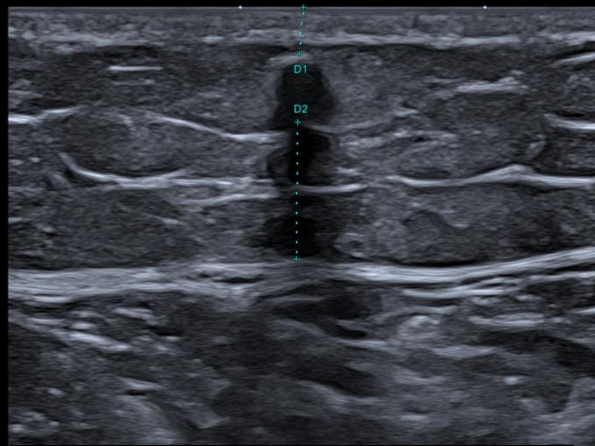


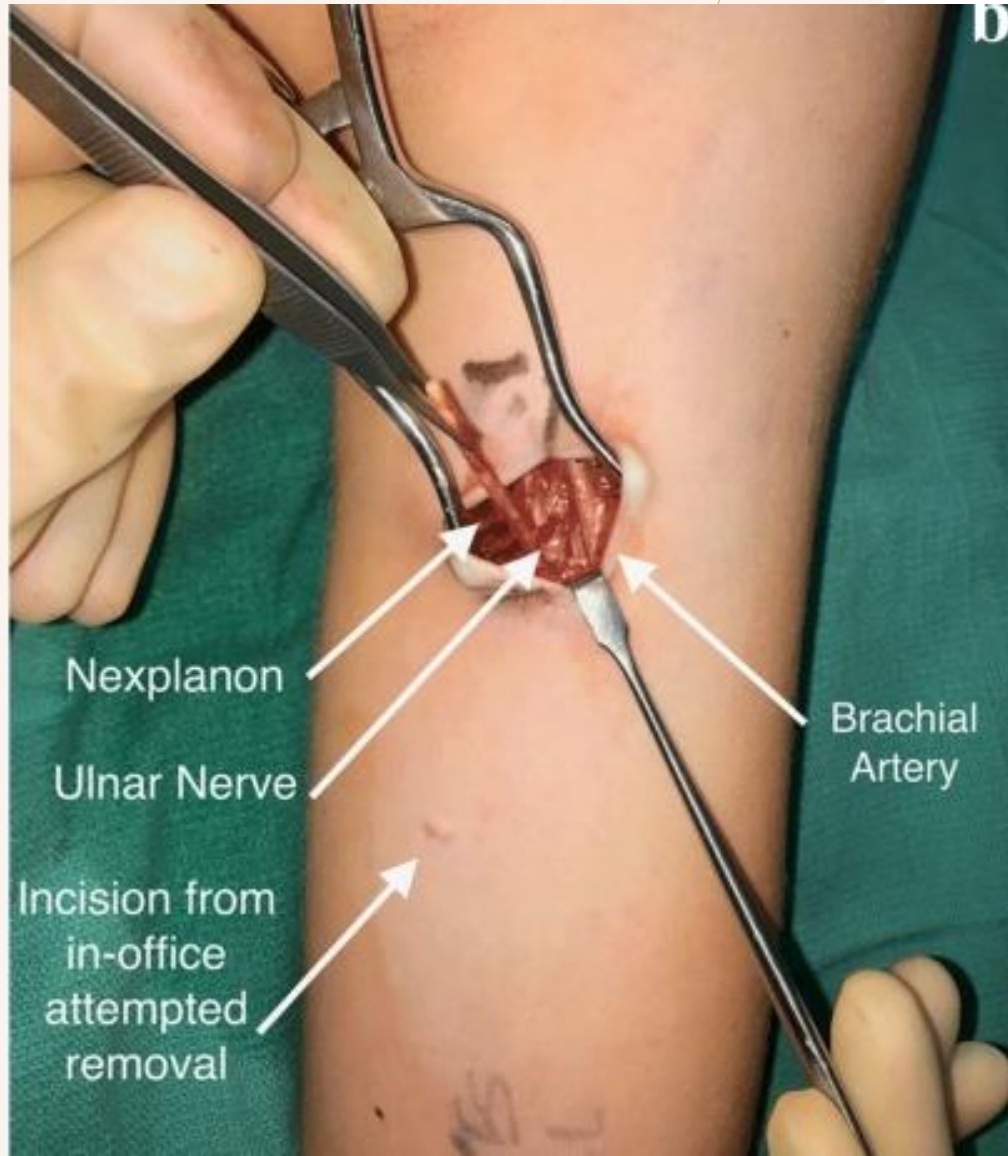
- Biceps brachial
- Fascia brachial
- A. brachiale**
- N. médian**
- V. basilique**
- N. cut. antébrach. médial**
- N. ulnaire**
- N. cut. méd. bras**
- Triceps brachial (chef médial)
- Triceps brachial (chef long)





Volume	cm ³
Dist1	1.9mm
Dist2	5.6mm
Dist3	mm





Depuis 2019

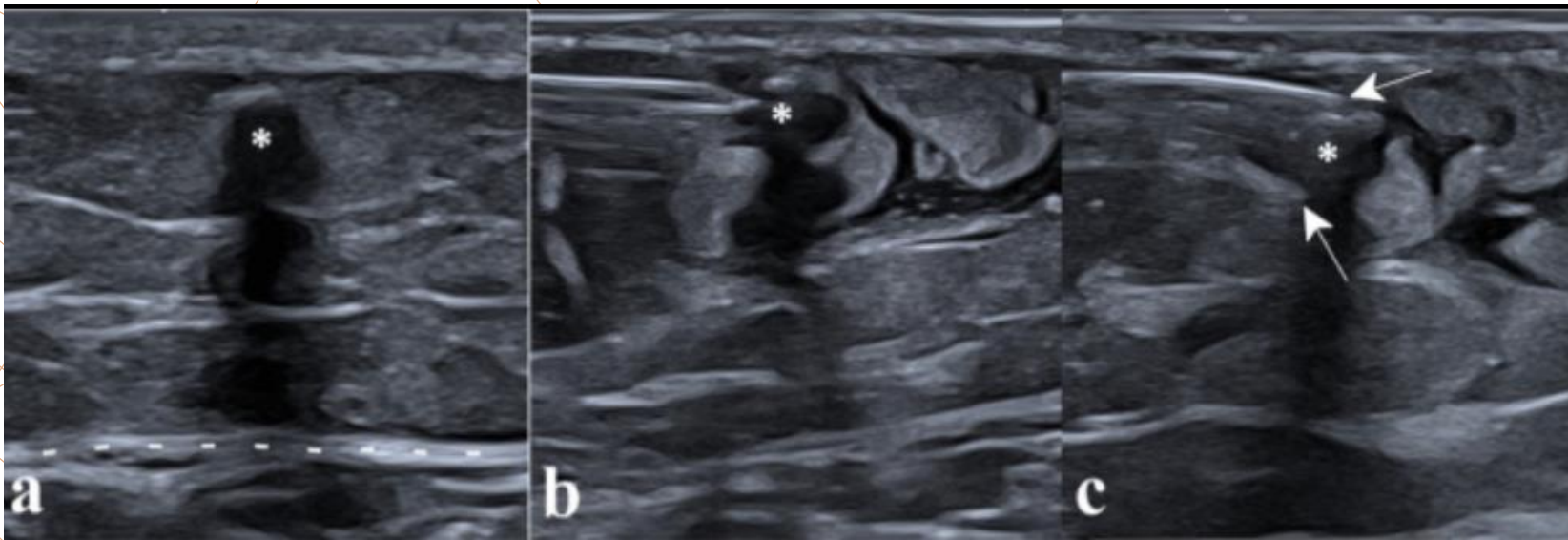
- **Développement à Lille d'une nouvelle technique en radiologie interventionnelle**
 - Ambulatoire (salle d'échographie dédiée)
 - Repérage échographique (sonde haute fréquence)
 - Structures à risque +++
 - Désinfection cutanée
 - Anesthésie locale sous contrôle échoguidé (Xylocaïne)
 - Hydrodissection échoguidée (NaCl)
 - Incision puis retrait échoguidé (pince micro Hartmann)



Implant supra-aponévrotique



https://youtu.be/TrWB7_2uj8A



- Taille finale de l'incision: 2 à 3 mm
- Idem supra/infra aponévrotique (vs chir infra: 15 à 25 mm)
- Fermeture cutanée: Steristrip
- Pansement simple (ou légèrement compressif)
- Retour (> 200 patientes): 0 complication, 1 échec

Case Reports > Contraception. 2020 May;101(5):338-341.

doi: 10.1016/j.contraception.2020.01.006. Epub 2020 Feb 4.

Minimally-invasive fully ultrasound-guided removal of nonpalpable single-rod contraceptive implant: Case report and technical description


Thibaut Jacques ¹, Simon Henry ², Geraldine Giraudet ³, Xavier Demondion ⁴, Anne Cotten ⁴

Affiliations + expand

PMID: 32032638 DOI: 10.1016/j.contraception.2020.01.006

Interventional | [Open Access](#) | [Published: 14 October 2021](#)

Minimally invasive removal of deep contraceptive implants under continuous ultrasound guidance is effective, quick, and safe

[Thibaut Jacques](#) , [Charlotte Brienne](#), [Simon Henry](#), [Hortense Baffet](#), [Géraldine Giraudet](#), [Xavier Demondion](#) & [Anne Cotten](#)

[European Radiology](#) **32**, 1718–1725 (2022) | [Cite this article](#)

1873 Accesses | **42** Altmetric | [Metrics](#)

Quelques chiffres (Eur. Radiol 2021)

- Sur 45 patientes (45/55% supra/infra aponévrotique)
 - Succès: **100%** → **EFFICACE**
 - Taille finale de l'incision: **2.7 +/- 0.5 mm**
 - EVA: **1.0/10 +/- 1.5 /10**
→ **PEU DOULOUREUX**
 - Durée de *l'intervention*: infra-aponévrose **10.0±6.7 min** versus supra-aponévrose **5.0±4.7 min** (p<0.0001)
→ **RAPIDE**
 - Complication majeure (vasculonerveux, infection): **0%**
 - Complication mineure: ecchymose locale (30%)
→ **SÛR**

