

Nouvelles formes d'énergie en Urologie

Pr Jean Amiel (urologue)

Dr Alexandre Marsaud (urologue)

Mme Sonia Buscemi (IBODE)

14 Septembre 2015



Déclaration de liens d'intérêts

2

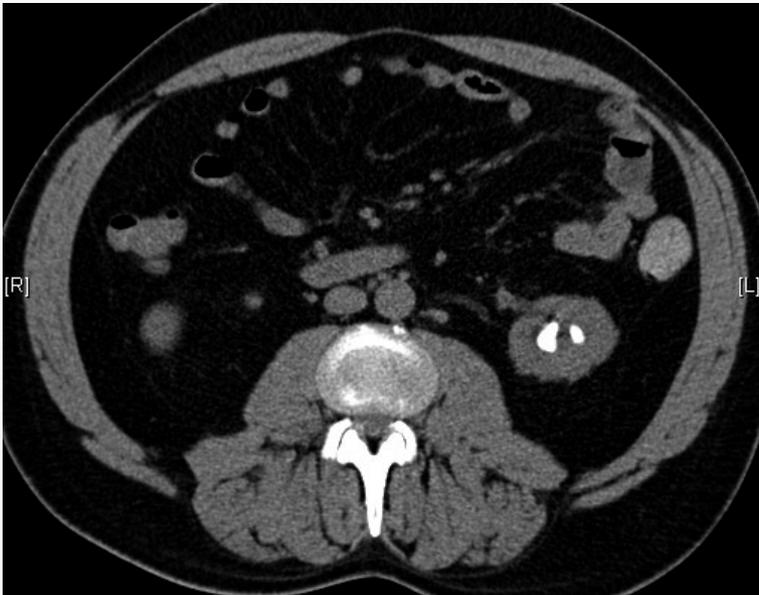
AUCUN



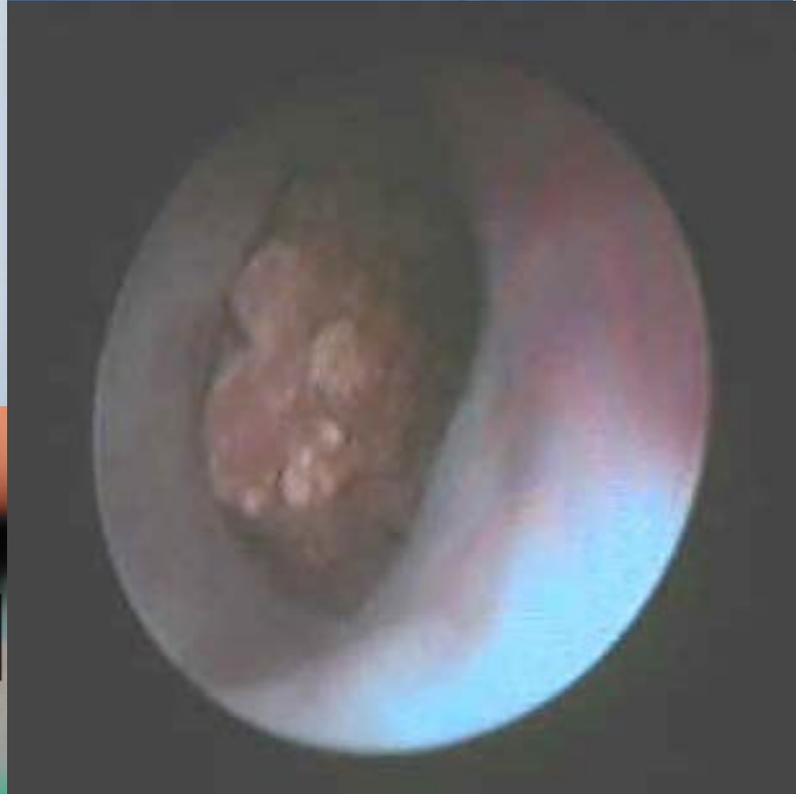
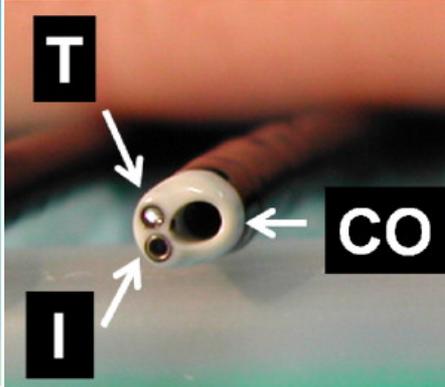
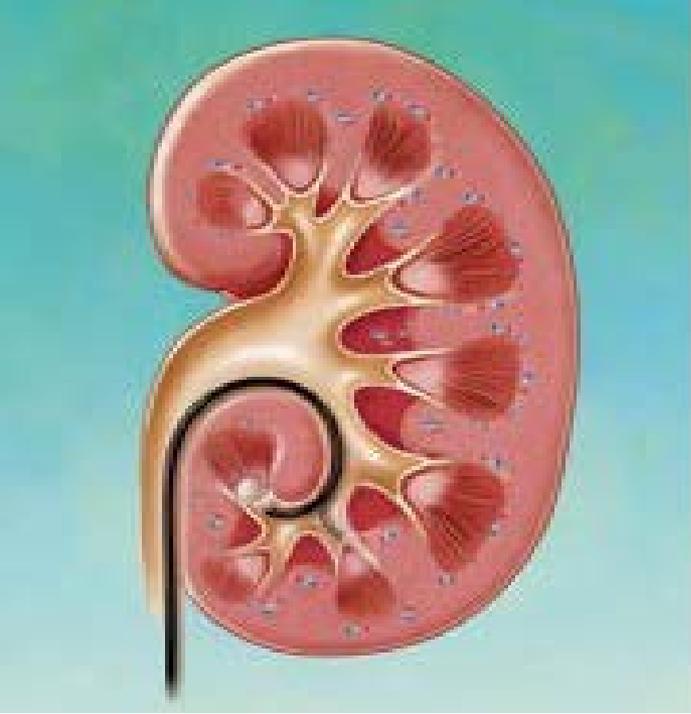
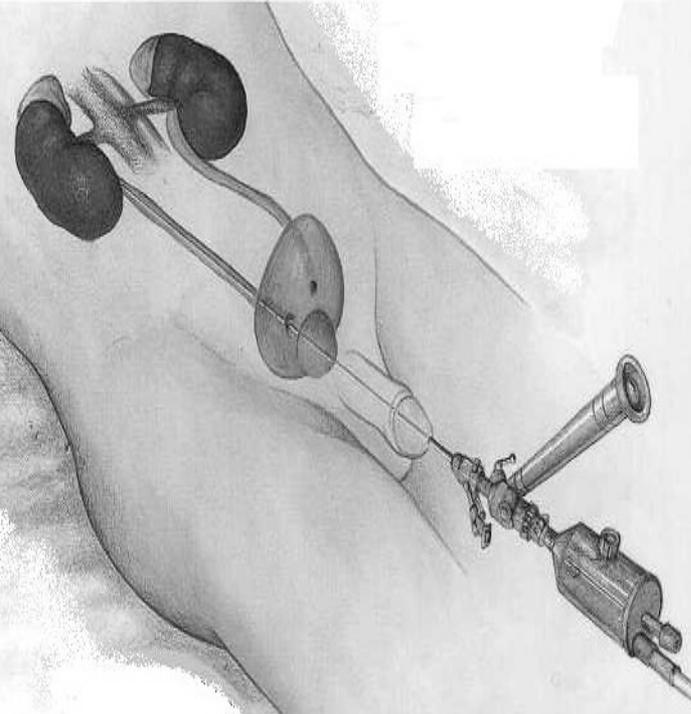
Cas pratiques

Crise de colique néphrétique

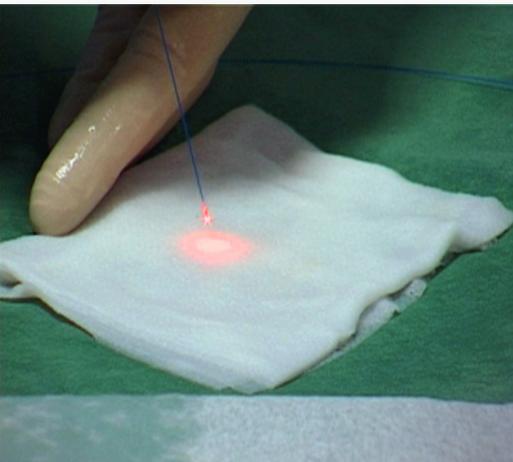
- ◆ 45 ans
- ◆ CCN gauche
- ◆ TDM : 2 lithiases calice inférieur gauche



→ Urétéroscopie
laser souple



Laser Homium YAG



HBP symptomatique

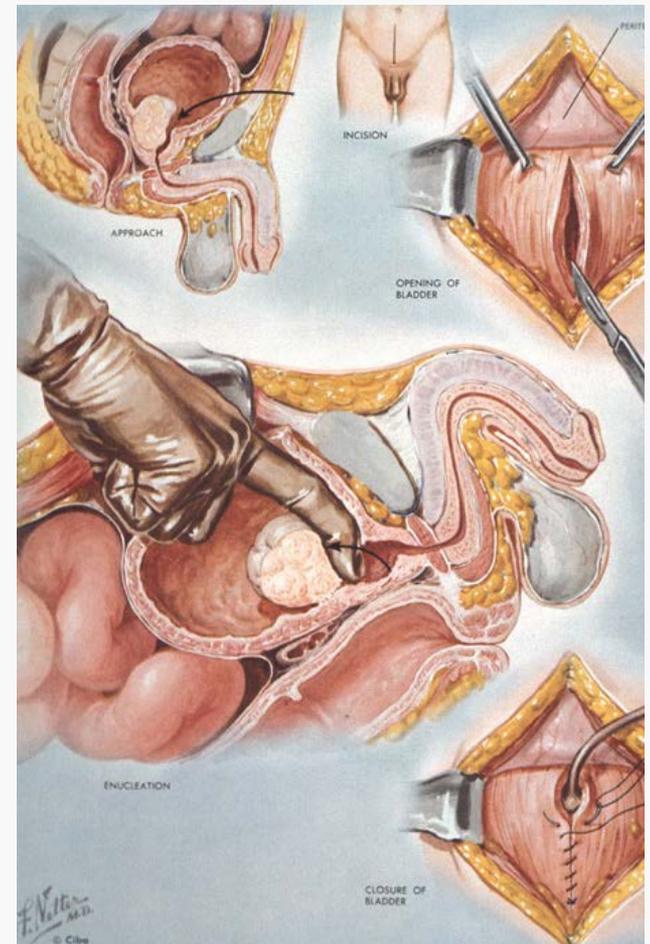
- 78 ans
- HTA, DNID, 2 stents suite IDM, pacemaker
- SBAU : IPSS 25/35
- QDV : 5/6
- Alpha- + phytothérapie
- Anti-HTA, kardegic

- RAU post PTH → SV
- 2 échec de désondage
- Echo : VP : 120 cc
- → indication de chirurgie de désobstruction

Options ?

◆ Adénomectomie ?

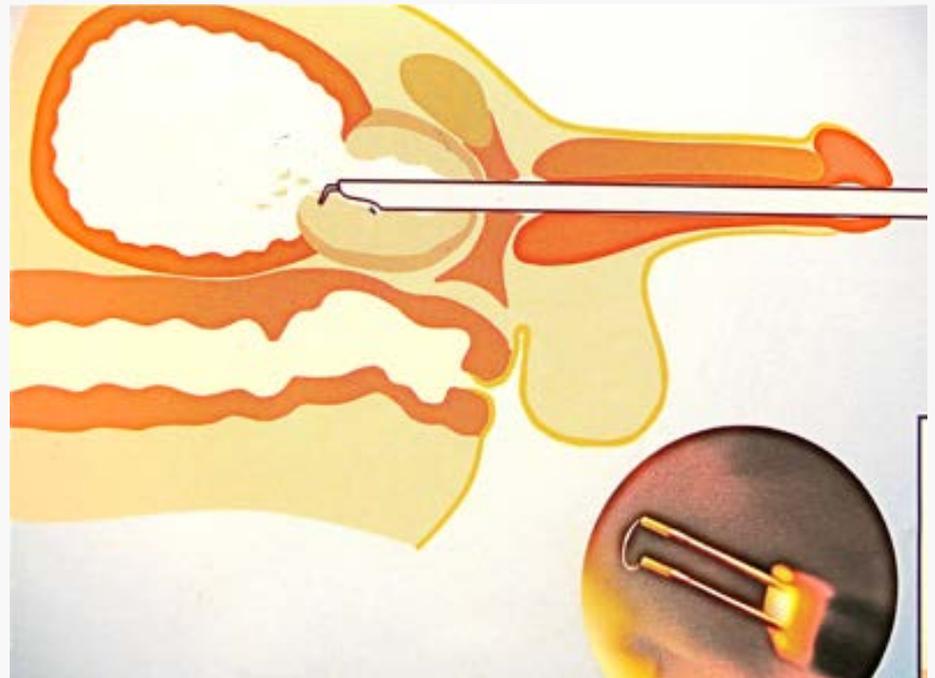
- ❖ ASA 3
- ❖ Obésité
- ❖ Kardégic



Options ?

◆ RTUP monopolaire ?

- ◆ volume/TURP
- ◆ Pacemaker
- ◆ Kardégic



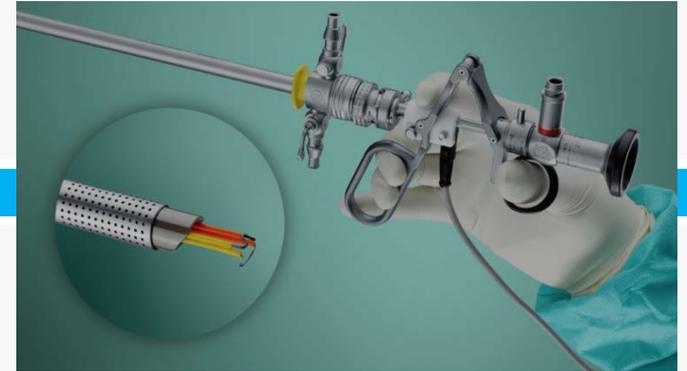
Options ?

◆ SAD ?

- ❖ âge
- ❖ Complication
- ❖ Tolérance
- ❖ coût



Résecteur bipolaire



Sérum physiologique / TURP sd
Pacemaker

Saignement / transfusion (quasi-identique)
Anse de plus petite taille / durée opératoire

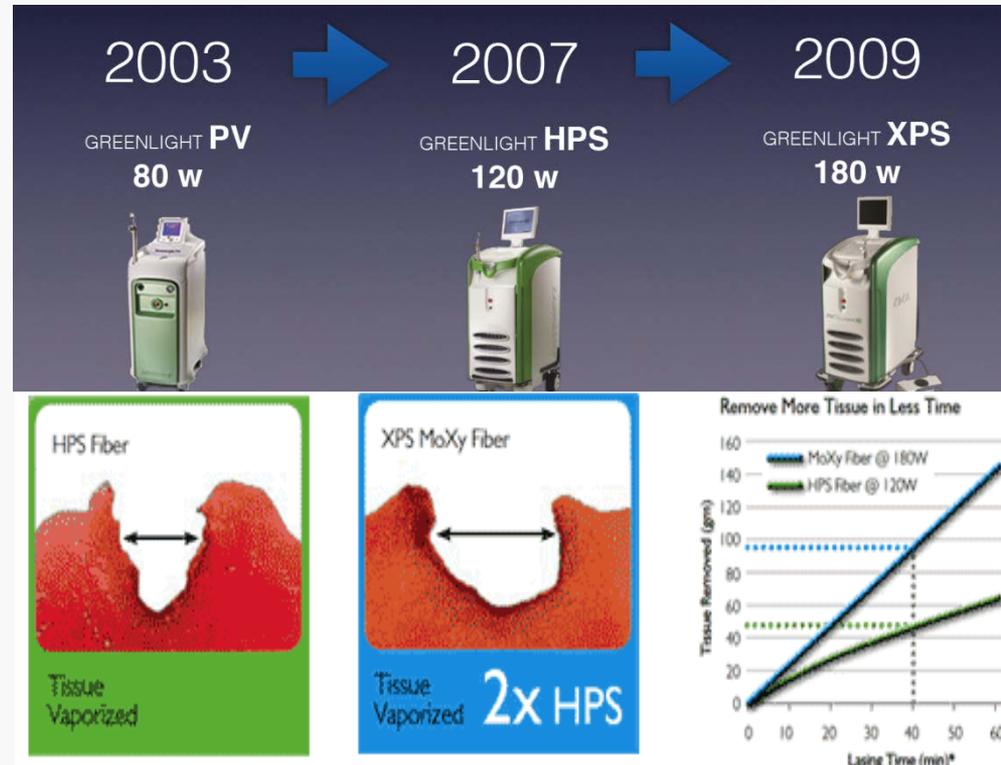
PVP laser

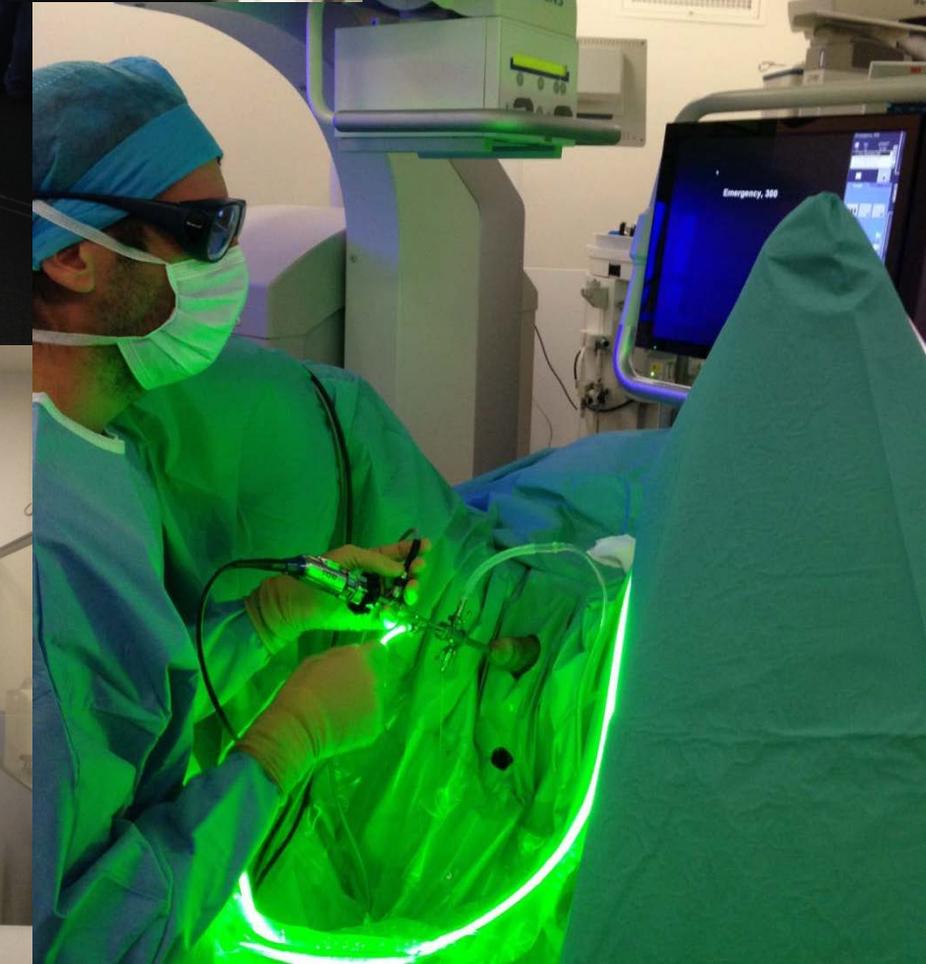


Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation

Source : crystal KTP

Volatilisation des tissus
par vaporisation







TURP Sd

Pacemaker

Saignement

Durée hospitalisation

Désondage précoce

(protocole PRECOCE)