

## INTRODUCTION

L'utilisation des clips en endothérapie a été un réel progrès, particulièrement en matière d'hémostasie. Selon les recommandations de la Société Française d'Endoscopie Digestive (2004), la pose de clips par voie endoscopique est la **méthode de choix** pour l'hémostasie des ulcères hémorragiques ou avec vaisseau visible. Les clips Ovesco® sont une **nouvelle classe de clips**, dont **les indications se multiplient**.

Le clip Ovesco® est utilisé dans le traitement :

- **Des hémorragies digestives**,
- **Des lésions gastro-intestinales (GI)** : perforations, fuites anastomotiques, fistules
- **Le marquage de lésions**.

## OBJECTIFS

- ✓ Décrire les **caractéristiques techniques** de l'Ovesco® et sa **technique de pose**
- ✓ Faire un point sur les **résultats cliniques** publiés

## CARACTERISTIQUES TECHNIQUES

Dispositif à Usage Unique de classe IIb composé de Nitinol®. Le clip est une « mâchoire » de largeur 9, 10 ou 11mm.

**3 types de clips** en fonction de la forme des « dents » :

**Le type a** à bout arrondis atraumatiques, non commercialisé en France;

**Le type t** à bouts pointus

**Le type gc** (gastric closure)



utilisés sur tous types de tissus en particulier les plus fibreux



utilisés dans les procédures NOTES (Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery)

Afin de faciliter le **ciblage de la lésion**, 2 dispositifs de classe IIb permettent d'accrocher une région tissulaire précise :

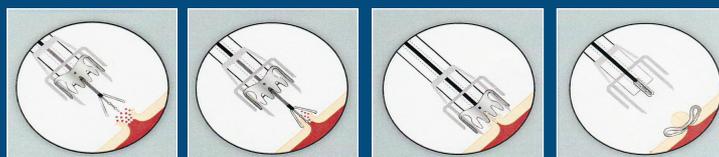
OTSC® Ancre (nitinol)

OTSC® Twin Grasper (acier inox)

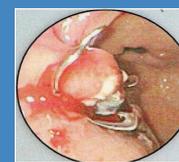


## TECHNIQUE DE POSE

Le clip est pré-chargée en position ouverte sur un applicateur, fixé au bout de l'endoscope.



- Le clip est déployé au niveau de la lésion en tirant sur un fil de largage grâce à un moulinet manuel.
- Il se referme en comprimant les tissus en permettant l'hémostasie ou la fermeture d'une lésion gastro-intestinale.
- Il est possible de recharger l'applicateur avec un nouveau clip au cours de la même procédure.



## RESULTATS CLINIQUES

Synthèse des résultats cliniques publiés entre 2008 et 2011 sur l'utilisation du clip Ovesco®, par indication

Indications	Auteurs (Réf.)	Nombre de patients	Taux de réussite	Indications	Auteurs (Réf.)	Nombre de patients	Taux de réussite
Hémorragie	Kirschniak et al - Surg Endosc. 2011	27	93%	Fistules	Kirschniak et al - Surg Endosc. 2011	8	37,5%
	Albert et al - Gastrointest Endosc. 2011	7	57%		Manta et al - Endoscopy 2010	9	75%
	Recipi et al - Digest liver disease 2009	7	100%		Von Renteln et al - Gastrointest Endosc 2010	4	50%
	Kirschniak et al - Gastrointest Endosc. 2008	7	100%		Iacopini et al - World J Gastroenterol 2010	2	50%
Perforations	Kirschniak et al - Surg Endosc. 2011	11	100%		Albert et al - Gastrointest Endosc. 2011	3	33%
	Albert et al - Gastrointest Endosc. 2011	9	89%	Fuite anastomotique	Seebach et al - Endoscopy 2010	3	66%
	Seebach et al - Endoscopy 2010	4	50%		Marquage des lésions	Kirschniak et al - Surg Endosc. 2011	4
	Parodi et al - Gastrointest Endosc. 2010	8	87.5%				
	Recipi et al - Digest liver disease 2009	2	100%				
	Kirschniak et al - Gastrointest Endosc. 2008	4	100%				

Heylen AM et al (Obesity Surgery 2010), ont utilisé le clip Ovesco® pour réduire la dilatation de la poche post gastro-jejuno-stomie de chirurgie bariatrique (bypass), ce qui a contribué chez 94 patients à faire baisser l'IMC de 32.8 à 27.4 à un an.

## CONCLUSION

Cette technique est très prometteuse tant pour le traitement de **l'hémorragie digestive difficile à contrôler** que pour **les perforations** et **les fistules digestives de moins de 20mm**. Cette nouvelle catégorie de clip présente une force de compression supérieure aux clips déjà existants et une technique de pose facile à mettre en œuvre. Des études cliniques ont prouvé que le succès du clip est plus élevé et durable lorsque le traitement endoscopique est réalisé **le plus tôt possible après le diagnostic** car l'induration des tissus est moindre. Des études prospectives comparant la chirurgie ou les moyens médicaux et le clip Ovesco® dans les fistules sont nécessaires. Les résultats d'une étude prospective européenne multicentrique devraient être publiés prochainement.