

## Introduction

Suite à un cas de coloration cutanée, causée par l'utilisation d'un marqueur endoscopique pour le repérage du trajet biopsique d'un éventuel liposarcome, nous avons cherché à identifier un produit disposant de cette indication.



## Matériel & méthode

En vue d'une réunion de morbi-mortalité (RMM) :

1. Relevé des caractéristiques des produits destinés à colorer les tissus
2. Enquête des pratiques auprès du Réseau de référence en pathologie des sarcomes des tissus mous et des viscères français (RRePS-TMV)
  - Produit utilisé
  - Technique
  - Zone tatouée
3. Revue de la littérature



## Résultats

### 1. Analyse des produits disponibles

- Exclusion des colorants (médicaments), car solubles dans les tissus → rémanence insuffisante
- Sélection des encres médicales = dispersions pigmentaires stériles (dispositifs médicaux implantables, classe IIb)

### Encres médicales destinées au marquage des téguments

	Endopigmentation	Dermopigmentation
Lieu d'usage	Interne, muqueuses	Superficiel, derme
Indications	Marquage endoscopique, ganglions	Points de repérage des champs en radiothérapie, tatouage médical
<b>Forme</b>		
Galénique	Suspension de pigments	Suspension de pigments
Volume conditionnement	Seringue 5 mL	Dosettes 0,5 mL, godet + cupules 0,5 mL
<b>Composition</b>		
Pigments	Synthétiques organiques	Synthétiques minéraux
	Noir de carbone	Mélange oxydes de fer + carbone   100 % oxydes de chrome
Rémanence	≥ 3 mois	≥ 3 mois   >> 3 mois (plus stable)
	Vire au bleu	Plus couvrants, plus persistants
Exemples	SPOT®, BLACK EYES®	BIOCHROMADERM®, RADSAFE® noir   RADSAFE® vert

### 2. Enquête des pratiques

Lieu	Technique	Tatouage par dispersion pigmentaire	Incision au bistouri ou point de suture	Total
Point d'entrée du trocart		n = 10	n = 5	n = 15
Trajet de biopsie		n = 0	n = 0	n = 0

n = nombre de centres ayant répondu sur leur procédure

### 3. Revue de la littérature

- 7 réseaux d'experts : Cancer aquitaine, Oncolie, CAROL, Onco bourgogne, ESMO EURACAN, OncoloR, Infosarcomes  
→ tatouage du point d'entrée
- 1 publication : J. Fayette et al. (Revue Médicale Suisse)  
→ marquage point d'entrée + trajet de biopsie

## Discussion

- Décision RMM : **marquage du point d'entrée uniquement**
  - Conformément aux recommandations d'experts
  - En accord avec les pratiques majoritaires
- Littérature pauvre sur le type de produit à utiliser



- Critères de choix :

- Tatouage superficiel
  - Rémanence ≥ 3 mois
  - Faible volume, limitant le risque de diffusion cutanée
  - Compatible avec l'IRM (fer : artéfacts à l'imagerie)
- Encre de dermopigmentation à base d'oxydes de chrome



## Conclusion

- L'encre médicale à base de pigments minéraux de chrome répond à nos critères de choix
- Cependant, se pose un problème réglementaire (traçabilité : le numéro de lot ne figure pas sur le conditionnement)