

UNE NOUVELLE UNITÉ DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE À LA CLINIQUE CECIL

LE DOCTEUR JEAN-BAPTISTE ZERLAUTH EST RADIOLOGUE, SPÉCIALISTE EN NEURORADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE ET INVASIVE. IL VA CRÉER ET DÉVELOPPER À LAUSANNE UNE NOUVELLE UNITÉ DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE. POUR CLINIQUEMENT VÔTRE, IL FAIT LE POINT SUR CETTE DISCIPLINE MÉDICO-CHIRURGICALE.

La neuroradiologie interventionnelle, ou NRI, est utilisée dans le diagnostic et le traitement des maladies vasculaires cérébrales, des pathologies du cou et de la colonne vertébrale. La NRI se fonde sur des technologies très avancées, utilisant, selon le type d'intervention, le scanner et/ou le guidage par fluoroscopie - un examen des tissus rendus opaques par l'action des rayons X. Ces techniques utilisent comme principe le guidage des instruments par rayons X. Accrédité depuis quelques mois à la Clinique Cecil, le Dr Jean-Baptiste Zerlauth va y mettre en place une nouvelle unité spécialisée, notamment dans le traitement et le diagnostic des maladies vasculaires cérébrales, équivalent romand de l'unité de la Klinik Hirslanden à Zurich, avec laquelle il collabore étroitement.

La NRI est-elle une nouvelle spécialité?

Non, elle date de plusieurs dizaines d'années et se fonde sur la radiologie. Elle est cependant peu représentée en Suisse, où seuls quelque 35 médecins



BIO EXPRESS

Le Dr Jean-Baptiste Zerlauth est radiologue, spécialiste en neuroradiologie diagnostique et invasive. Médecin associé au CHUV de 2012 à 2017 et fort d'une pratique en radiologie vasculaire de douze ans, il est attaché au caractère clinique de sa discipline, ainsi qu'à la transmission de son savoir. En plus de ses activités en cabinet privé, il conserve d'ailleurs une activité académique d'enseignement, avec une participation à plusieurs programmes scientifiques.

sont titulaires de la formation approfondie de neuroradiologie diagnostique et interventionnelle. C'est pourquoi l'enseignement de cette discipline me tient particulièrement à cœur.

Dans quels cas recourt-on à la neuroradiologie diagnostique?

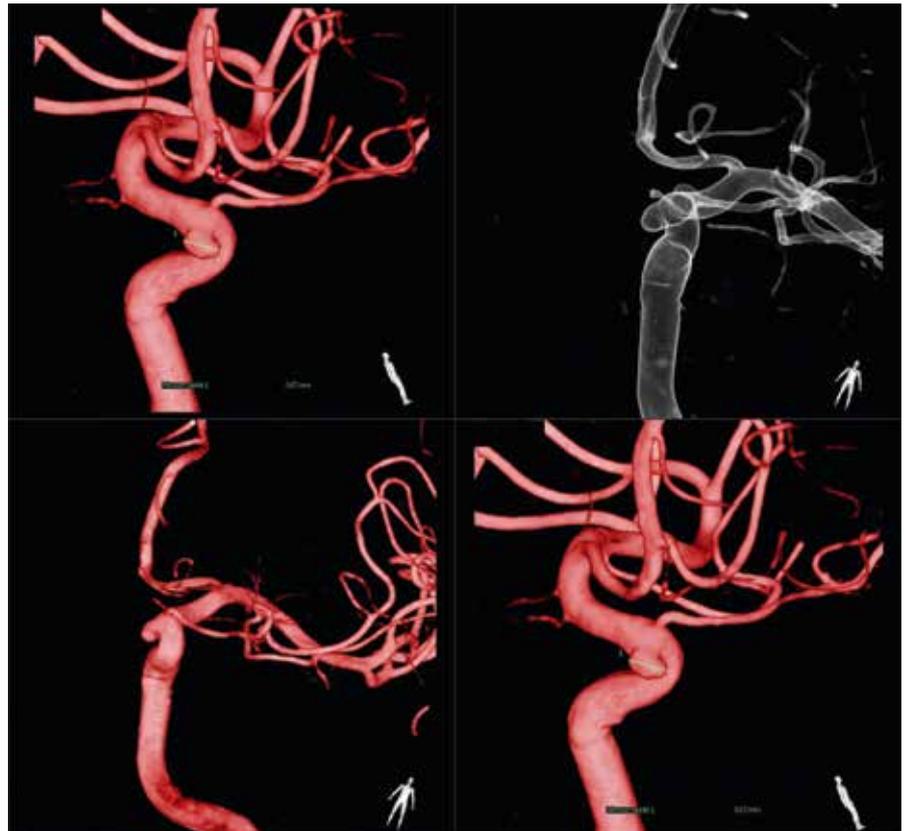
Par exemple, pour le bilan d'acouphènes, de migraines, de vertiges, de troubles de la mémoire, de tremblements, de maux de dos, de troubles de la vision, en cas de surdité et pour le suivi de tumeurs bénignes et malignes du système nerveux, de la colonne vertébrale, de la tête et du cou.

Quelles sont les pathologies qui peuvent être traitées par la neuroradiologie invasive?

Le neuroradiologue peut intervenir lors de malformations vasculaires telles que les anévrismes, les fistules, les malformations artério-veineuses et les accidents vasculaires cérébraux en phase aiguë, ainsi que lors de fractures et de certaines tumeurs vertébrales et ORL. Cette discipline permet de traiter également les douleurs vertébrales d'origines multiples, par exemple oncologiques ou dues à l'arthrose. Le neuroradiologue a aussi une activité de consultation, assurant ainsi le conseil et le suivi des patients.

Parmi ces maladies, quelles sont les plus fréquentes?

Tout d'abord, les anévrismes cérébraux, qui touchent 2 à 3% de la population. Ils sont très souvent découverts par hasard, lors d'un scanner ou d'une IRM effectuée pour une autre raison. Afin de prévenir un saignement compliqué – qui touche environ 10 personnes sur 100 000 par an –, un suivi approfondi



Grâce à l'imagerie médicale, la neuroradiologie permet notamment de visualiser, voire de traiter, certaines pathologies vasculaires cérébrales.

de la paroi de l'anévrisme est effectué. Lors de signes d'instabilité, l'anévrisme peut être traité de façon minimale invasive. La NRI est aussi efficace dans le traitement des acouphènes pulsatiles, ces bruits gênants dont certaines personnes souffrent de manière chronique. Autre indication, les fistules et malformations artério-veineuses, qu'il est possible de traiter en injectant, sous imagerie médicale, un adhésif liquide au moyen d'un micro-cathéter.

Comment se déroule une intervention sur un anévrisme?

L'équipe de médecins évalue d'abord le risque de rupture. Si le risque de saignement est jugé supérieur à celui d'une intervention, le traitement de l'anévrisme est généralement effectué par une piqûre artérielle au pli de l'aîne. Ensuite, un micro-cathéter est amené, sous contrôle de l'imagerie, dans l'artère cérébrale qui porte l'anévrisme. Ce dernier est occlus par des spires métalliques, appelées coils. D'une durée d'une à deux heures, l'intervention se pratique toujours sous anesthésie générale. Le patient reste seulement trois à quatre

jours à la clinique. Les risques postopératoires sont réduits et il peut reprendre rapidement une activité professionnelle et/ou sportive ou voyager en avion.

La NRI permet-elle de remplacer une intervention à crâne ouvert?

Oui; cependant, la neurochirurgie conserve toute sa place dans le traitement des affections du système nerveux, raison pour laquelle une approche multidisciplinaire est indispensable. Dans cet esprit, j'effectue des interventions endovasculaires complexes à la Klinik Hirslanden de Zurich, avec les professeurs et neuroradiologues Daniel Rüfenacht et Isabel Wanke, telles que les traitements de fistules et de malformations artério-veineuses. Nous partageons nos avis sur la prise en charge des patients, discutons des dossiers cliniques et radiologiques avec nos confrères neurochirurgiens, afin d'offrir à chaque patient une qualité de soins et une prise en charge optimale et individualisée. ■

PROPOS RECUEILLIS
PAR SANDRINE FATTEBERT KARRAB