



INFORMATIONS MÉDICALES AVANT UN DRAINAGE PANCRÉATIQUE

Madame, Monsieur,

Le drainage pancréatique est une intervention endoscopique qui sert à drainer une collection survenue dans les suites d'une pancréatite aiguë.

Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

Le médecin est à votre disposition pour vous exposer, en complément, toute autre précision que vous souhaiteriez.

POURQUOI PRATIQUER UN DRAINAGE PANCRÉATIQUE ?

Le pancréas est une glande dite «annexe» au tube digestif qui est localisée en arrière de l'estomac et au contact du duodénum.

Son rôle est de produire une partie des enzymes digestives nécessaires à la digestion des aliments et des hormones comme l'insuline pour le métabolisme du glucose (sucre).

La pancréatite aiguë est une inflammation de la glande pancréatique qui peut entraîner la formation d'une collection au contact ou au sein du pancréas (poche liquidienne pouvant contenir des débris de nécrose).

Si cette collection augmente de taille ou s'infecte, elle doit être vidée (ou drainée) pour faire disparaître les symptômes et/ou aider à traiter l'infection.

Le pancréas étant situé au contact de l'estomac, il est relativement facile d'accès en endoscopie et c'est pourquoi les collections pancréatiques sont le plus souvent drainées à travers l'estomac.

COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE DRAINAGE PANCRÉATIQUE ?

Pour faire l'examen, votre gastro-entérologue utilise un écho-endoscope. Il s'agit d'une sonde d'échographie miniaturisée qui est située à l'extrémité d'un tube souple équipé d'une caméra et d'une source lumineuse.

Cet appareil est introduit par la bouche à travers un cale dent, puis descendu progressivement dans l'estomac et le duodénum.

Il permet de visualiser la collection pancréatique grâce à la sonde d'échographie.

Des instruments sont ensuite introduits dans l'écho-endoscope afin de permettre la mise en place d'une ou de plusieurs prothèses en plastique et/ou en métal entre l'estomac et la collection.

Pour optimiser l'intervention, des images de radiologie sont souvent utilisées en complément. Cet examen se déroule donc dans une salle équipée d'appareils de

radiologie. L'utilisation de cette technique d'imagerie a un rapport bénéfice-risque très largement favorable malgré les effets liés à l'exposition aux rayons X.

Les prothèses peuvent être laissées en place plusieurs semaines et leur présence n'est pas ressentie par le malade.

Parfois, il est nécessaire de répéter la procédure pour compléter le traitement, par exemple si des débris de nécrose doivent être enlevés (séance de nécrosectomie endoscopique).

Entre chaque patient et suivant la réglementation en vigueur, l'endoscope est désinfecté et les accessoires utilisés sont stérilisés ou jetés (matériel à usage unique). Ces procédures font référence pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Pour améliorer la tolérance de l'examen, une anesthésie générale est programmée. Il est de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Le plus souvent, cette intervention a lieu dans le cadre d'une hospitalisation pour surveillance, parfois en unité de réanimation ou de soins intensifs.

COMMENT SE PRÉPARER POUR UN DRAINAGE PANCRÉATIQUE ?

Il faut être à jeun strict (sans boire, ni manger, ni fumer) durant les 6 heures précédant l'examen.

Vous pouvez boire des petites quantités de liquides clairs jusqu'à 2 heures avant l'examen (eau, café ou thé léger sans lait).

Ces délais peuvent être rallongés si votre médecin le juge nécessaire.

Cet examen est fait sous anesthésie générale. En dehors d'un contexte d'urgence, une consultation préalable avec le médecin anesthésiste est nécessaire.

Si vous êtes traité(e) par des médicaments qui fluidifient le sang (anticoagulants ou agents antiplaquettaires), votre gastro-entérologue et/ou l'anesthésiste vous feront des recommandations pour gérer ce traitement avant et après l'examen.

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR

PENDANT OU APRÈS L'EXAMEN ?

Tout acte médical, exploration ou intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, comporte un risque de complication.

Les complications du drainage pancréatique ne sont pas rares et peuvent mettre en jeu le pronostic vital.

Il peut s'agir de complications liées à l'endoscopie et/ou à l'anesthésie :

- l'infection de la collection : un traitement par antibiotiques peut être proposé pour limiter ce risque.
- la perforation de la paroi du tube digestif peut rendre nécessaire une intervention chirurgicale avec ses propres risques ; un traitement endoscopique est possible dans certaines circonstances.
- l'hémorragie peut nécessiter des transfusions de sang ou de dérivés sanguins, parfois une prise en charge en radiologie interventionnelle avec la réalisation d'une embolisation et dans de rares cas une intervention chirurgicale.

D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles, tels que les troubles cardio-vasculaires et respiratoires.

Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux et/ou par la prise de certains traitements.

Elles peuvent nécessiter une prolongation de votre hospitalisation.

Toutes ces complications surviennent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se relever quelques jours après l'examen.

En cas d'apparition de tout symptôme anormal (douleurs abdominales et du thorax, vomissements de sang, sang rouge ou noir dans les selles, fièvre, frissons ...), il est très important de contacter immédiatement l'équipe médicale en composant le 04 67 75 06 07.

En cas de difficultés pour la joindre, vous pouvez contacter le service des urgences de la clinique Beau Soleil au 04 67 75 99 61, votre médecin traitant ou le centre 15.

Je soussigné(e), atteste avoir reçu toutes les informations nécessaires concernant le drainage pancréatique de la part du Docteur _____

Je reconnaissais avoir compris les avantages et les risques de la procédure, et avoir pu poser toutes les questions nécessaires.

J'ai bien compris l'importance du suivi ultérieur qui pourra m'être conseillé selon le résultat de cet examen.

Nom - Prénom _____

Date _____

Signature _____

Références et informations complémentaires

Société nationale française de gastro-entérologie (SNFGE) : www.snfge.org

Société française d'endoscopie digestive (SFED) : www.sfed.org

MOnpellier Maladies de l'Appareil Digestif (MOMAD) : www.momad.fr