INFORMATIONS MÉDICALES AVANT UNE ÉCHO-ENDOSCOPIE

Madame, Monsieur,
L'écho-endoscopie est un examen qui combine une approche échographique et une approche endoscopique.
Elle sert à rechercher, à explorer et à traiter des anomalies du tube digestif et/ou des organes de voisinage.
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 CHOISIR L'ÉCHO-ENDOSCOPIE ?

C'est actuellement un examen de référence pour obtenir ou compléter des informations qui ne peuvent pas être apportées par d'autres explorations.
Les renseignements qu'elle apporte sont le plus souvent indispensables pour le diagnostic et la prise de décision thérapeutique.
Elle permet d'étudier finement les parois du tube digestif (oesophage, estomac, duodénum, rectum ...) et les organes situés immédiatement à proximité dans l'abdomen et le thorax (foie, canaux biliaires, pancréas, ganglions, organes gynécologiques ...).
Elle peut mettre en évidence des anomalies comme des calculs, des lésions solides (tumeurs bénignes ou malignes) ou liquidiennes (kystes bénins ou précancéreux), des lésions du sphincter anal ...
Elle permet de faire des ponctions avec prélèvement de liquide et/ou d'un fragment de tissu pour l'examiner au microscope (biopsie).
Elle permet également de traiter certaines de ces anomalies en alternative ou en association avec la chirurgie : drainage biliaire extra-anatomique, drainage d'une collection pancréatique ...

COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE ÉCHO-ENDOSCOPIE ?

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 dans le tube digestif, soit par la bouche à travers un cale dent soit par voie rectale, puis positionné dans la région à examiner (pour une écho-endoscopie des voies biliaires et du pancréas, l'appareil est amené par la bouche dans l'estomac et le duodénum).
D'éventuels prélèvements et/ou traitements sont réalisés en cours d'examen si votre médecin le juge nécessaire.
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 souvent programmée. Il est alors de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.
Il peut vous être demandé de rester hospitalisé(e) pour surveillance dans les suites de l'examen, en particulier en cas de prélèvement ou de complication.

DANS QUELLES SITUATIONS UNE PONCTION SOUS ÉCHO-ENDOSCOPIE PEUT-ELLE VOUS ÊTRE PROPOSÉE ?

Une ponction est indiquée principalement lorsqu'une anomalie est détectée sur un examen d'imagerie médicale (échographie, scanner, IRM ...).
Son objectif est d'obtenir un échantillon de tissu ou de liquide afin de déterminer la nature de la lésion et de permettre de décider dans les meilleures conditions du traitement à entreprendre.
Le moyen utilisé pour recueillir cet échantillon est le plus souvent une aiguille qui est introduite dans l'endoscope et qui traverse la paroi digestive ; c'est une méthode sûre et efficace.
Dans certains cas, il peut être nécessaire d'avoir recours à une pince à biopsie ou bien de réaliser une étude microscopique de la paroi d'un kyste (endomicroscopie confocale) ; ces techniques utilisent le même principe que la ponction à l'aiguille.

COMMENT SE PRÉPARER POUR L'ÉCHO-ENDOSCOPIE ?

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.
Pour une écho-endoscopie prévue par voie rectale, il faut faire des lavements évacuateurs quelques heures avant l'examen.
Cet examen est fait le plus souvent 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 de l'écho-endoscopie sont exceptionnelles et ne surviennent quasiment que lorsqu'un prélèvement ou un geste de drainage est associé à l'examen.
Il peut s'agir de complications liées à l'endoscopie et/ou à l'anesthésie :
– la perforation de la paroi du tube digestif, en particulier de l'oesophage, peut rendre nécessaire une intervention chirurgicale avec ses propres risques.
– l'infection : un traitement par antibiotiques peut être proposé pour limiter ce risque.
– l'hémorragie peut exceptionnellement nécessiter une intervention chirurgicale ; des transfusions de sang ou de dérivés sanguins sont parfois nécessaires.
– la pancréatite aiguë (inflammation aiguë du pancréas) avec ses propres complications.
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, jaunisse, 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 l'écho-endoscopie de la part du

Docteur _____

Je reconnais 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
MOntpellier Maladies de l'Appareil Digestif (MOMAD) : www.momad.fr