

INFORMATIONS MEDICALES AVANT LA REALISATION D'UNE GASTROSCOPIE DIAGNOSTIQUE OU THERAPEUTIQUE

La gastroscopie est une exploration visuelle de l'œsophage, de l'ensemble de l'estomac et de la partie haute de l'intestin grêle (duodénum). Elle est utile pour déterminer l'origine de vos symptômes. La gastroscopie permet en partie de traiter des maladies touchant ces organes (p.ex. ulcères, varices, polypes ou tumeurs). Elle sert aussi à faire des biopsies (prélèvement d'un fragment de tissu pour l'étudier par la suite au microscope). Ce document vous est dédié à fin de vous éclaircir le déroulement de cet examen endoscopique. Le médecin reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

Pourquoi effectuer une gastroscopie ?

Elle est considérée actuellement comme l'examen de référence pour explorer l'œsophage, l'estomac et le duodénum. Elle sert à mettre en évidence et de traiter d'éventuelles lésions et de faire des biopsies (prélèvement d'un fragment de tissu)

Comment se préparer pour une gastroscopie ?

La gastroscopie ne nécessite pas de préparation particulière. Il faut juste rester à jeun strict (sans boire, ni manger, ni fumer) durant les 6 heures précédant l'examen.

Comment se déroule une gastroscopie ?

La gastroscopie est faite en ambulatoire. On utilise un appareil souple appelé endoscope qui est équipé d'une caméra à son extrémité et qui est introduit par la bouche ou par le nez, **après dans certains cas**, une anesthésie locale. Le plus souvent, vous êtes installé(e), couché(e) sur le côté gauche. Vous enlèverez vos éventuelles prothèses dentaires et lunettes. On vous demandera de refermer la bouche sur un anneau (**cale-dents**) qui servira à maintenir l'ouverture de votre bouche, ainsi que la protection de votre dentition et celle de l'endoscope. L'examen n'est pas douloureux, il ne laisse aucune séquelle, si ce n'est une légère irritation de la gorge pendant quelques heures. Vous n'êtes pas gêné pour respirer car l'endoscope ne va pas dans les poumons. Il faut éviter d'avaler votre salive, en la laissant s'écouler à l'extérieur de votre bouche sur une protection.

De l'air est insufflé pour déplisser les parois de l'estomac, ce qui occasionne une brève sensation de pression et peu occasionner des renvois d'air. En cas de nausées efforcez vous de respirer de façon régulière, ce qui permet en général de remédier à cette réaction. Si des modifications sont découvertes on peut faire des prélèvements tissulaires (biopsies) pour ensuite les analyser au microscope. Il est possible durant la gastroscopie d'effectuer des interventions thérapeutiques : traitement de varices œsophagiennes (ligature), dilatation d'un rétrécissement, d'une sténose de l'œsophage, pose d'une prothèse (stent) pour l'amélioration du passage des aliments, ablation de polypes ou d'autres lésions, pose d'une sonde alimentaire dans l'estomac. Entre chaque patient, l'endoscope est désinfecté ainsi que l'ensemble des accessoires utilisés (pinces à biopsies...) est stérilisé ou jeté (matériel à usage unique) à fin de prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Quels sont les risques de la gastroscopie ?

La gastroscopie est considérée aujourd'hui comme une méthode d'examen inoffensive, même chez les patients présentant une affection cardiaque ou pulmonaire. Les complications sont devenues extrêmement rares. Dans quelques cas l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles de la respiration et des troubles cardiovasculaires. Il s'agit généralement de réactions allergiques, des lésions dentaires (en cas de dents abîmées avant l'examen), d'infections, de saignements, de lésions au niveau de l'œsophage (perforations), et de lésions du pharynx. Parfois des enrouements, des troubles de déglutition, et des ballonnements (en raison de l'air restant dans l'estomac et l'intestin) sont ressentis de façon temporaire à la suite de l'examen. Les complications peuvent nécessiter un traitement urgent, des transfusions ou une chirurgie. Dans certains cas, elles pourraient nécessiter une hospitalisation. Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales et du thorax, vomissements de sang rouge ou noir, toux, fièvre, frissons...). Il est alors très important de contacter immédiatement votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche.