

## INFORMATIONS MEDICALES AVANT LA REALISATION D'UNE ENTEROSCOPIE BASSE

L'entérocopie est une exploration visuelle qui sert à mettre en évidence des lésions de l'intestin grêle. Elle est utile à votre médecin, pour déterminer l'origine de vos symptômes.

### **Pourquoi effectuer une entérocopie basse ?**

L'entérocopie basse est un examen visuel, qui permet de visualiser la muqueuse de l'intestin grêle et de faire en même temps des biopsies (prélèvements d'un fragment de tissus pour l'étudier au microscope), de traiter des lésions hémorragiques, d'enlever des polypes (polypectomie) ou d'extraire des corps étrangers. 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.

### **Comment se préparer pour cet examen ?**

#### **- La consultation préanesthésique :**

Cette étape est obligatoire pour tout patient qui subira une intervention nécessitant l'administration de produits anesthésiques. Elle est effectuée quelques jours avant l'examen (généralement 48 heures). La consultation est axée sur l'évaluation de l'état clinique du patient, ainsi que les risques individuels liés à l'anesthésie. L'anesthésiste procède parfois à la prescription d'examens complémentaires pour s'assurer de la sécurité anesthésique (prise de sang). Le médecin anesthésiste tiendra compte également des traitements ou médicaments du patient (anticoagulant, antiagrégant, pilule contraceptive...), des antécédents d'allergies, ainsi que des antécédents médicaux et chirurgicaux.

#### **- La préparation avant l'examen :**

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

Le côlon doit être parfaitement propre, pour permettre un examen précis et réaliser les gestes thérapeutiques utiles. Un régime alimentaire doit être suivi durant les 2 - 3 jours précédant l'examen (voir fiche d'information sur le régime sans résidus). La veille de l'examen, à partir de 16 heures, vous devez boire la solution de lavement intestinal à raison d'un litre par heure avec un total de 4 litres (voir fiche d'information sur la préparation colique). La diarrhée provoquée par ce liquide est l'effet recherché et nécessaire pour obtenir l'évacuation complète de l'intestin.

## Description et déroulement de l'examen :

L'entéroscopie basse est réalisée à l'aide d'un tube long et flexible muni d'une caméra (endoscope) entouré d'un surtube flexible introduit par l'anus. L'examen peut se dérouler sous anesthésie générale ou sous sédatif (calmant) administré par voie veineuse. L'utilisation de la scopie est parfois nécessaire.

L'examen commence en introduisant l'endoscope et le surtube dans le rectum et avancera alternativement les deux tubes. La technique de cet examen consiste en la progression alternative de l'endoscope et du surtube (l'effet d'accordéon). Ces manœuvres sont ainsi répétées permettant une insertion profonde de l'endoscope dans votre intestin. La réalisation de l'entéroscopie exige la collaboration d'un médecin et d'un assistant (médecin ou infirmière). L'examen dure de une à deux heures environ.

## Quels sont les risques de cet examen?

Les complications d'une simple entéroscopie sont rares. Mais malgré tout le soin apporté à cette intervention, dans quelques rares cas des complications peuvent survenir. Dans des cas exceptionnels, celles-ci peuvent représenter un danger vital. Il s'agit notamment de réactions allergiques, des infections, saignements, lésions de la peau (perforations) au niveau de l'intestin. Dans quelques cas isolés, l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles respiratoires et des troubles cardio-vasculaires. Des ballonnements temporaires désagréables et des maux de ventre ont également été décrits à la suite de l'examen. Des cas très rares de perforation du petit intestin (nécessitant une intervention chirurgicale) et d'occlusion intestinale prolongée ont été rapportés. Ces complications restent rares, mais peuvent nécessiter une hospitalisation, des transfusions de sang ou de dérivés sanguins, voire une opération. Les complications sont parfois favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains médicaments. Les complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais se révèlent parfois après quelques jours.

## Que se passe-t-il après l'examen?

Vous serez sous surveillance à l'hôpital de jour pour une durée d'environ 1 heure après votre examen. Comme cet examen se fait sous anesthésie générale, il est interdit de conduire un véhicule ou de travailler avec des machines jusqu'au lendemain, car vos capacités de réaction peuvent être altérées. Il est donc utile de demander à une personne de vous raccompagner à votre domicile. En principe une heure environ après l'examen, vous pourrez manger, boire et rendre vos médicaments. Si vous avez des douleurs abdominales, du sang rouge dans les selles, des selles noires, un état fébrile ou des frissons dans les heures ou les jours suivant l'endoscopie, ou en cas d'autres problèmes à la suite de l'examen, contactez immédiatement votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche.