



INFORMATIONS MÉDICALES AVANT LA RÉALISATION D'UNE COLOSCOPIE

La coloscopie est une exploration visuelle, qui sert à mettre en évidence des lésions du colon. Elle est utile pour déterminer l'origine de vos symptômes ou pour dépister des lésions précancéreuses. 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 coloscopie ?

La coloscopie permet d'explorer le gros intestin, les derniers segments de l'intestin grêle ainsi que le rectum. Elle permet également de réaliser des biopsies tissulaires. (Prélèvement d'un fragment de tissu pour l'étudier au microscope) et même traiter les maladies de ces organes ou surveiller le développement de maladies connues.

Comment se préparer pour la coloscopie ?

- La consultation pré-anesthésique :

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 :

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



La coloscopie nécessite préalablement un lavement minutieux de l'intestin. Veuillez suivre précisément les instructions (voir fiche préparation colique). Une préparation effectuée rigoureusement est primordiale. Une préparation insuffisante peut amener à un examen incomplet ou éventuellement à devoir renoncer à la coloscopie. Un régime alimentaire est nécessaire les 3 jours avant votre coloscopie (voir fiche régime sans résidus), puis vous devez ingérer un liquide de lavage intestinal avant l'examen, à raison d'un litre par heure. Il faut boire 4l au total. Malgré des consignes bien suivies, la préparation peut parfois s'avérer insuffisante et faire renoncer à la poursuite de l'examen. Celui-ci pourra alors être reprogrammé. Si vous devez prendre des médicaments, leurs effets peuvent être modifiés par le lavage intestinal. Ceci concerne également la pilule contraceptive.

Comment se déroule une coloscopie ?

L'examen se déroule sous sédation (d'où l'intérêt de la consultation préanesthésique avant l'examen), La coloscopie se fait à l'aide d'un « tuyau » fin et souple (endoscope), muni d'une source lumineuse et d'une caméra. Si des modifications sont découvertes, on peut faire des prélèvements tissulaires (biopsies) pour ensuite les analyser au microscope. Dans le cas de présence de polypes (excroissances sur les muqueuses, qui sont généralement bénignes mais peuvent se transformer en cancer s'ils ne sont pas traités pendant plusieurs années), ils sont enlevés, si possible. Mais malgré tout le soin apporté à cette intervention, 5 à 10 % des polypes ne sont pas détectés. Des saignements, même actifs, peuvent être traités à l'aide de plusieurs techniques (p.ex. injection d'adrénaline, pose de clip). Afin de pouvoir

bien visionner la paroi intestinale, l'intestin est gonflé pendant l'examen en insufflant de l'air . Parfois il est nécessaire d'exercer une pression sur le ventre afin de pouvoir déplacer l'endoscope (en cas de formation de boucles). Entre chaque patient, l'endoscope est désinfecté et l'ensemble des accessoires utilisés (pinces à biopsies ...) est stérilisé ou jeté (matériel à usage unique). Ces procédures font références pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections. Il peut vous être demandé(e) de rester sous surveillance au moins une heure après l'examen, ou hospitalisé en cas de complication.



Quels sont les risques de la coloscopie ?

L'examen en lui-même, le prélèvement de biopsies et l'ablation des polypes ne comportent que peu de risques. Mais malgré tout le soin apporté à cette intervention, dans quelques cas rares des complications peuvent survenir. Dans des cas exceptionnels, celles-ci peuvent représenter un danger vital. Il s'agit notamment de saignements, apparaissant à la suite de l'ablation des polypes. Plus rarement encore, des saignements retardés peuvent avoir lieu pendant la semaine suivant l'examen. Rarement des perforations (trou dans la paroi intestinale) ont été observées, pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles, telles que les troubles cardio-vasculaires et respiratoires, les infections. Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains traitements. Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales, sang rouge dans les selles, fièvre, frissons...). Il est alors très important de contacter immédiatement votre médecin traitant ou l'hôpital le plus proche.