

Notice informative sur gastroscopie avec pose de stent dans l'œsophage, estomac ou duodénum

Pourquoi effectuer une gastroscopie avec pose de stent ?

La gastroscopie permet d'examiner l'œsophage, l'estomac ainsi que le duodénum afin de reconnaître et en partie de traiter des maladies touchant ces organes (p.ex. inflammations, ulcères, varices, polypes ou tumeurs). Il est également possible de contrôler le développement de maladies connues.

Votre œsophage ou votre estomac comporte un rétrécissement, raison pour laquelle il vous est difficile d'avaler de la nourriture solide ou liquide. Afin de remédier à ce problème, un stent doit être posé dans ce rétrécissement. Le stent (dispositif métallique ou synthétique maillé) dilate l'œsophage (estomac ou duodénum) et le maintient ouvert. Après son expansion complète (au bout de deux jours), vous pourrez avaler des liquides et de la nourriture en purée. Généralement, le stent n'est pas enlevé. Mais dans certains cas il peut et doit même être enlevé après un certain laps de temps. Le médecin prendra cette décision et en discutera avec vous avant la pose du stent.

Comment dois-je me préparer à la gastroscopie avec pose de stent ?

Avant l'examen, vous êtes prié de ne plus consommer de nourriture solide à partir de minuit, car la partie supérieure du tube digestif ne doit pas contenir de restes d'aliments pour la gastroscopie. Vous pouvez boire des liquides ne contenant pas de lipides (pas de lait) jusqu'à 2 heures avant l'admission. Ne prenez pas vos médicaments habituels, sauf si votre médecin vous y autorise explicitement.

Aptitude à la conduite / à travailler ?

Vous recevrez généralement des somnifères et/ou des médicaments antidouleurs pour cet examen. Après la prise de ces médicaments, votre aptitude à la conduite est diminuée. Ne venez pas avec votre propre véhicule et assurez-vous d'être accompagné le jour de l'examen. Durant les 12 heures suivant la prise des médicaments vous n'aurez pas la capacité à contracter. Cela signifie que vous ne pourrez pas signer de contrats pendant ce temps.

Comment se déroule une gastroscopie avec pose de stent ?

Une perfusion vous sera posée dans le bras pour l'éventuelle administration de somnifères et de calmants. L'examen se fait à l'aide d'un « tuyau » fin et souple, muni d'une source lumineuse et d'une caméra. Ainsi, le médecin peut examiner les muqueuses desdits organes et rechercher des changements maladiques. Outre l'analyse approfondie des muqueuses, il est possible de faire des biopsies ou différentes interventions, comme par exemple une hémostase ou le prélèvement de tissus. L'examen ainsi que les interventions complémentaires sont indolores. Pendant l'examen, le médecin est assisté par un/e infirmier/ère ayant suivi une formation spécialisée.

Après avoir réalisé un examen radiologique on peut parvenir à identifier et à localiser précisément la zone rétrécie pour la pose du stent. Si nécessaire, cette zone est marquée par une substance de contraste ou des repères radioopaques. Ensuite, le médecin introduit un fil conducteur à travers le rétrécissement et positionne le stent plié à l'aide du fil conducteur. Il est déplié sous surveillance fluoroscopique. Le médecin vérifie la position du stent. Dans certains cas, la nécessité d'interventions supplémentaires peut être uniquement déterminée pendant l'examen. Les éventuelles interventions seront discutées en détail avant l'examen. Le médecin décidera pendant l'examen lesquelles de ces interventions devra être effectuées.

Quels sont les risques afférents à une gastroscopie avec pose de stent ?

Les complications d'une gastroscopie sont très rares (0,2%). 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 de mort. Il s'agit notamment de réactions allergiques, des lésions dentaires (dents abimées avant l'examen), infections, saignements, lésions de la peau (perforations) au niveau de l'œsophage, et lésions du pharynx. Dans quelques cas isolés l'administration de sédatifs peut provoquer des troubles de la respiration et des troubles cardio-vasculaires. Des enrouements, troubles de déglutition, et des ballonnements temporaires (en raison de l'air restant dans l'estomac et l'intestin grêle) ont été observés à la suite de l'examen.

Aufklärungsunterlagen empfohlen durch:

Schweiz. Gesellschaft
für Gastroenterologie SGG



Verbindung der Schweizer
Aerztinnen und Aerzte FMH



Stiftung Patientenschutz
SPO



Malgré tout le soin apporté au traitement de la zone rétrécie, des complications peuvent survenir dans quelques cas rares. Il s'agit notamment de quelques cas isolés avec des lésions importantes de la paroi de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum ainsi qu'un déplacement du stent. Généralement, celui-ci peut être remis en place. Dans des cas exceptionnels, le stent doit être enlevé chirurgicalement. Occasionnellement, les patients décrivent des douleurs ou un sentiment de pression dans la cage thoracique, nécessitant un traitement temporaire avec des médicaments antidouleurs.

Comment dois-je me comporter après l'examen ?

Après l'anesthésie locale du pharynx, vous ne devez ni manger ni boire pendant au moins une heure. Si vous ressentez des maux de ventre ou d'autres troubles (p.ex. vertiges, nausées, vomissements) ou si vous trouvez du sang dans vos selles (habituellement sous forme de selles noires, liquides), contactez immédiatement votre médecin ou rendez vous aux urgences. Après la pose d'un stent, vous devez suivre un régime alimentaire adapté, dont le déroulement sera déterminé avec votre médecin traitant ou la diététicienne. Le premier jour vous ne devez consommer que de la nourriture liquide, claire (p.ex. thé, bouillon sans accompagnement). Si vous arrivez à avaler les liquides facilement, sans vous étouffer, vous pouvez compléter votre alimentation avec de la nourriture en purée le lendemain. Si tout se passe bien, vous pourrez suivre les instructions nutritionnelles de votre médecin à partir du troisième jour.

Avez-vous d'autres questions ?

Si vous avez d'autres questions concernant l'examen programmé, veuillez vous adresser à votre médecin traitant. S'il ne peut pas répondre à vos questions, consultez le médecin spécialiste (gastroentérologue), qui est chargé d'effectuer votre examen.