

# Notice informative sur la coloscopie avec dilatation ou pose de stent

## **Pourquoi effectuer une coloscopie avec dilatation ou pose de stent ?**

La coloscopie permet d'explorer le gros intestin, les derniers segments de l'intestin grêle ainsi que le rectum et l'anus. Le médecin peut ainsi déterminer et parfois même traiter les maladies de ces organes ou surveiller le développement de maladies connues.

En outre, vous avez été diagnostiqué avec une sténose (rétrécissement de la lumière de l'intestin), et vous risquez une occlusion intestinale complète. Pour cette raison nous effectuons une coloscopie pour l'élargissement (dilatation) du rétrécissement ou pour la pose d'un stent (tube métallique maillé) expansif.

## **Comment dois-je me préparer à la coloscopie ?**

La coloscopie nécessite préalablement un lavement minutieux de l'intestin (voir indications spécifiques). Vous devez suivre de très près les indications données pour le lavement intestinal. La prise de préparations ferrugineuses doit être arrêtée 5 jours avant l'examen.

## **Aptitude à la conduite / à travailler ?**

De manière générale, vous recevrez 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 coloscopie avec dilatation ou 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 (endoscope), muni d'une source lumineuse et d'une caméra. Ainsi, le médecin peut examiner les muqueuses de l'intestin et rechercher des modifications malades. Si de telles modifications sont découvertes, il 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 découverts. Des saignements, même actifs, peuvent être sclérosés 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 légèrement gonflé pendant l'examen. Parfois il est nécessaire d'exercer une pression extérieure sur le ventre afin de pouvoir déplacer l'endoscope, ou de procéder à une radiographie. Pendant l'examen, le médecin est assisté par un/e infirmier/ère ayant suivi une formation spécialisée.

L'endoscope est amené jusqu'au rétrécissement (sténose). Ensuite, la sténose est élargie sous contrôle radiographique par un fil conducteur ou directement par l'endoscope avec ballonnet ou bien au moyen d'un tuyau (dilateur). Si nécessaire, la dilatation peut être répétée. La pose du stent est également effectuée au moyen d'un fil conducteur ayant préalablement été passé à travers la sténose. Le stent métallique est positionné sous contrôle radiographique au moyen d'un cathéter et ensuite déplié. Ainsi, le rétrécissement est élargi. L'expansion complète du stent peut durer jusqu'à deux jours. 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.

## **La coloscopie est-elle douloureuse ?**

La coloscopie peut être douloureuse à certains moments. Pour cette raison, des médicaments antidouleurs sont administrés au besoin avant et pendant l'examen. Ces médicaments rendent l'examen indolore.

Aufklärungsunterlagen empfohlen durch:

Schweiz. Gesellschaft  
für Gastroenterologie SGG



Verbindung der Schweizer  
Aerztinnen und Aerzte FMH



Stiftung Patientenschutz  
SPO



### **Quels sont les risques afférents à la coloscopie avec dilatation ou pose de stent ?**

L'examen en lui-même, le prélèvement de biopsies et l'enlèvement 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 de mort. Il s'agit notamment de saignements (0.5 - 3%), apparaissant à la suite de l'enlèvement des polypes et pouvant être arrêtés par une endoscopie. Plus rarement encore, des saignements retardés peuvent avoir lieu pendant la semaine suivant l'examen. Très rarement (0.3 - 0.5%), des perforations (trou dans la paroi intestinale) ont été observées, pouvant nécessiter une intervention chirurgicale.

La dilatation ou la pose d'un stent peuvent causer une perforation, c'est-à-dire un trou dans la paroi intestinale (ca. 4.5%), qui peut exceptionnellement nécessiter une intervention chirurgicale. Des cas d'un déplacement d'un stent bien positionné ont également été rapportés en rapport avec l'activité intestinale (env. 10%). Dans des cas exceptionnels, le stent doit être enlevé par une endoscopie ou même chirurgicalement.

### **Comment dois-je me comporter après l'examen ?**

Si vous avez reçu une injection de calmants ou de médicaments antidouleurs pour la coloscopie, vous serez surveillé jusqu'à votre réveil. Dans les heures suivant l'examen, vous pouvez avoir un sentiment de pression dans le ventre (air dans les intestins). Si ce sentiment s'intensifie ou si vous avez de nouveaux maux de ventre, si vous constatez un saignement de l'anus ou si vous avez de la fièvre contactez immédiatement votre médecin ou rendez vous aux urgences.

### **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.