

Je vais passer une coloscopie

Le site du Docteur Macario SORRIBAS

Adresse du site : www.docvadis.fr/macario-sorribas



Validé par

le Comité Scientifique Gastro-entérologie et le Comité Scientifique Oncologie

La coloscopie est un examen très largement utilisé, pratiqué pour confirmer une éventuelle lésion située au niveau de l'intestin ou du colon, voire l'analyser. Pour être efficace, il nécessite une préparation pendant les jours qui le précèdent.

Qu'est-ce qu'une coloscopie ?

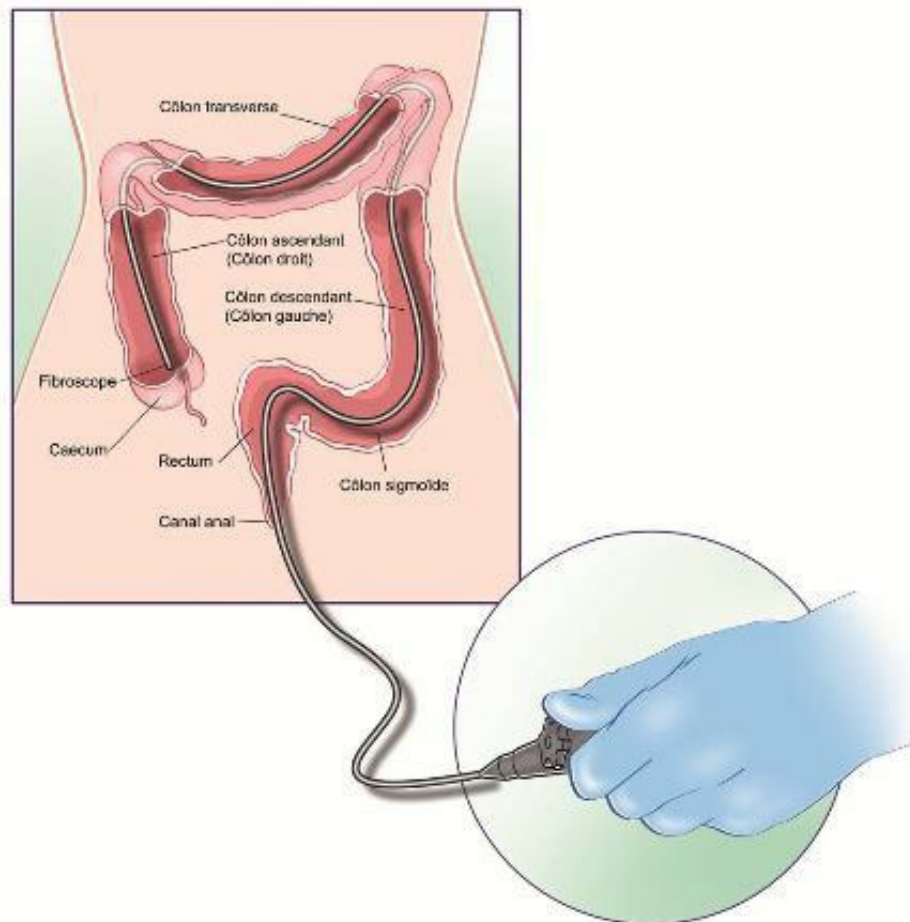
C'est un examen qui permet à votre gastro-entérologue d'observer l'intérieur de votre colon (aussi appelé gros intestin) en introduisant par l'anus un appareil souple (appelé coloscope ou endoscope) muni d'une caméra miniature. Lors de cet examen, votre médecin peut observer les différentes parties du colon (le rectum, le sigmoïde, le colon gauche, le colon transverse et le colon droit jusqu'au caecum) et parfois, lorsque c'est utile, la fin de l'intestin grêle. La coloscopie permet de voir la muqueuse du colon, et éventuellement de mettre en évidence des anomalies.

Cette représentation schématique du colon vous permet de situer les différentes parties observées et analysées au cours de la progression du fibroscope.

On peut si nécessaire introduire dans l'endoscope des instruments comme une pince fine pour prélever un petit morceau de la muqueuse digestive pour l'analyser (biopsie), ou introduire une anse (sorte de lasso) pour enlever d'éventuels polypes. On peut également réaliser des colorations (chromo endoscopie).

En France, le plus souvent, cet examen est réalisé sous anesthésie.

Dans certains cas, l'examen peut être insuffisant. Un examen radiologique complémentaire peut alors être demandé pour visualiser la totalité de votre colon.



Cette représentation schématique du colon vous permet de situer les différentes parties observées et analysées au cours de la progression du fibroscope.

Comment me préparer avant l'examen ?

Votre colon doit être propre pour permettre au médecin de réaliser un examen fiable. Par conséquent, avant l'examen lui-même, votre médecin vous prescrira un régime alimentaire sans légume vert ni fruit dont la durée peut aller de un à trois jours, ainsi qu'une préparation visant à purger l'intestin. Il est recommandé de rester à proximité des toilettes après l'ingestion de cette préparation, qui va provoquer une diarrhée.

La préparation est absolument essentielle pour permettre à votre médecin de visualiser précisément votre intestin, et repérer d'éventuels polypes et pouvoir ainsi les enlever dans de bonnes conditions. Il faut noter qu'un examen réalisé avec une mauvaise préparation n'est pas fiable et doit être renouvelé. Les produits de préparation sont variés et chaque gastroentérologue a ses habitudes. Il est essentiel de suivre à la lettre les instructions de votre gastroentérologue. La consultation avec celui-ci est obligatoire avant de réaliser l'examen, afin qu'il vous en explique les modalités, le déroulement et les risques éventuels.

Une consultation pré-anesthésique est également obligatoire, en particulier en cas d'anesthésie générale. Elle permet au médecin anesthésiste de prendre connaissance de tous les éléments médicaux vous concernant, afin de réaliser l'anesthésie en toute sécurité. A cette occasion, le médecin vous informera des risques liés à l'anesthésie. Vous pourrez lui poser vos éventuelles questions.

Une durée de jeûne doit également être respectée avant l'anesthésie (il ne faut plus boire, ni manger, ni même fumer). Vous respecterez les consignes de l'anesthésiste données à l'occasion de sa consultation.

Si vous suivez un traitement ayant une influence sur la coagulation, c'est-à-dire un traitement pouvant "fluidifier" le sang, vous devez le signaler aux médecins.

Comment l'examen se déroule-t-il ?

La coloscopie se déroule généralement dans une salle d'endoscopie.

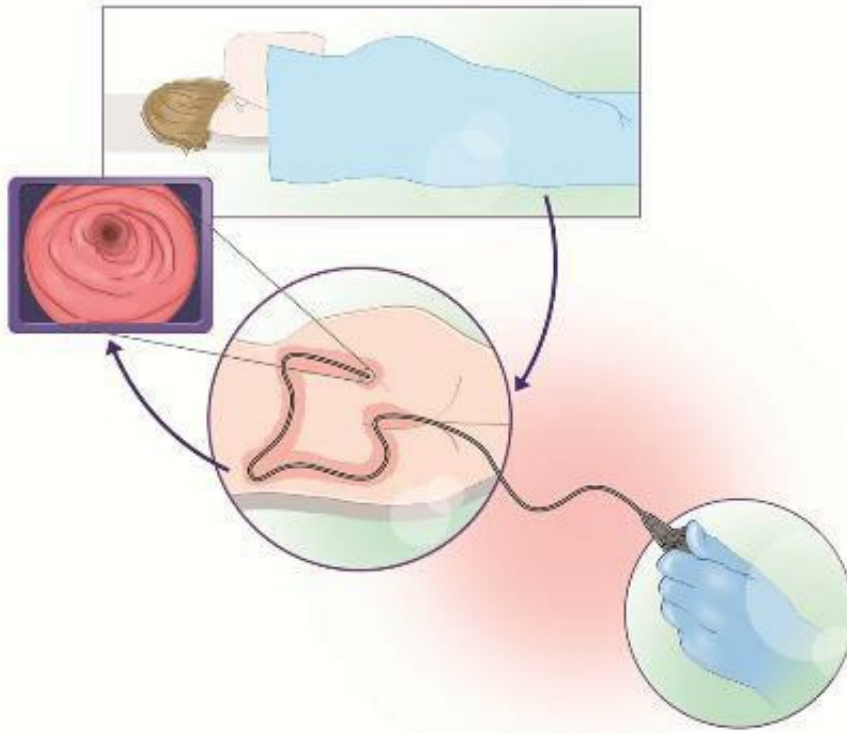
Dans la grande majorité des cas, votre examen se déroulera sous anesthésie générale. Vous serez admis à l'hôpital ou à la clinique, en ambulatoire. L'anesthésiste vous posera une perfusion pour vous endormir le temps nécessaire à la réalisation de la coloscopie. Après l'examen, vous resterez en salle de réveil, le temps nécessaire au réveil puis vous retournerez dans le service d'ambulatoire. Vous pourrez ensuite quitter l'établissement le jour même mais il faut impérativement être accompagné.

S'il n'y a pas d'anesthésie, vous pouvez repartir dès la fin de l'examen.

L'examen se déroule ainsi : vous avez enlevé votre slip ou votre culotte, vous êtes allongé sur le dos ou sur le côté gauche, le médecin réalise un toucher rectal avec un lubrifiant qui facilitera la progression du tube qu'il met alors en place. Le tube progresse dans le rectum puis le colon grâce aux manœuvres du médecin éventuellement assisté d'une infirmière.

Votre médecin visualise ce qu'il fait grâce à une caméra miniature reliée à un moniteur de contrôle. Pour une analyse de qualité, il est important de respecter les conseils qui vous ont été donnés pour une bonne préparation de votre colon.

Le gastroentérologue utilise des manettes pour guider le tube à droite, à gauche, en haut, en bas. De l'air est insufflé pour déplier les parois et avancer. De ce fait, une sensation de ballonnement et la nécessité d'éliminer des gaz pourront être ressenties pendant quelques heures après la fin de l'examen, mais cela n'est habituellement pas douloureux. Parfois des manœuvres douces de pressions sur le ventre sont utilisées, pour aider la progression de l'endoscope. Lorsque le bas fond caecal est atteint, le gastroentérologue redescend doucement en inspectant soigneusement la muqueuse colique pour repérer toute anomalie. C'est alors que des polypes peuvent être enlevés.



Votre médecin visualise ce qu'il fait grâce à une caméra miniature reliée à un moniteur de contrôle. Pour une analyse de qualité, il est important de respecter les conseils qui vous ont été donnés pour une bonne préparation de votre colon.

L'examen est-il douloureux ?

En cas d'anesthésie générale, l'examen n'est jamais douloureux puisque vous dormez. La pose de la perfusion est semblable à une prise de sang.

En l'absence d'anesthésie, l'introduction de l'appareil d'endoscopie n'est pas agréable mais l'examen peut être indolore, notamment si vous êtes détendu, non angoissé.

L'examen présente-t-il des risques ?

Tout acte médical présente des risques, qui vous seront clairement exposés lorsque vous rencontrerez le gastroentérologue. Des saignements peuvent survenir. Les complications graves (perforation de la paroi du colon) sont tout à fait exceptionnelles. Il est important de noter qu'une bonne préparation permet un examen de qualité et réduit les risques de complications. Les risques liés à l'anesthésie générale sont abordés dans la consultation pré-anesthésique. Une surveillance médicale est nécessaire jusqu'à ce que l'effet de l'anesthésie disparaisse.

Vos médecins, anesthésiste et gastro-entérologue, répondront à vos éventuelles questions.

Combien de temps l'examen dure-t-il ?

Il dure en moyenne 20 minutes, mais sa durée est variable selon les individus, et si un geste chirurgical ou des prélèvements sont effectués durant l'examen.

Où m'adresser pour passer cet examen ?

Votre médecin choisira l'établissement qui lui semble le mieux adapté à votre cas. L'examen est réalisé par un gastro-entérologue.

Et les résultats ?

Le plus souvent, les résultats vous seront communiqués immédiatement, oralement et sous forme d'un compte rendu, dont un double sera adressé à votre médecin. Si vous avez subi une biopsie, le résultat de l'étude des tissus prélevés sera envoyé à votre médecin une à deux semaines après l'examen.

Rangez bien vos résultats, classez-les et n'oubliez pas de les apporter lors d'une prochaine consultation.