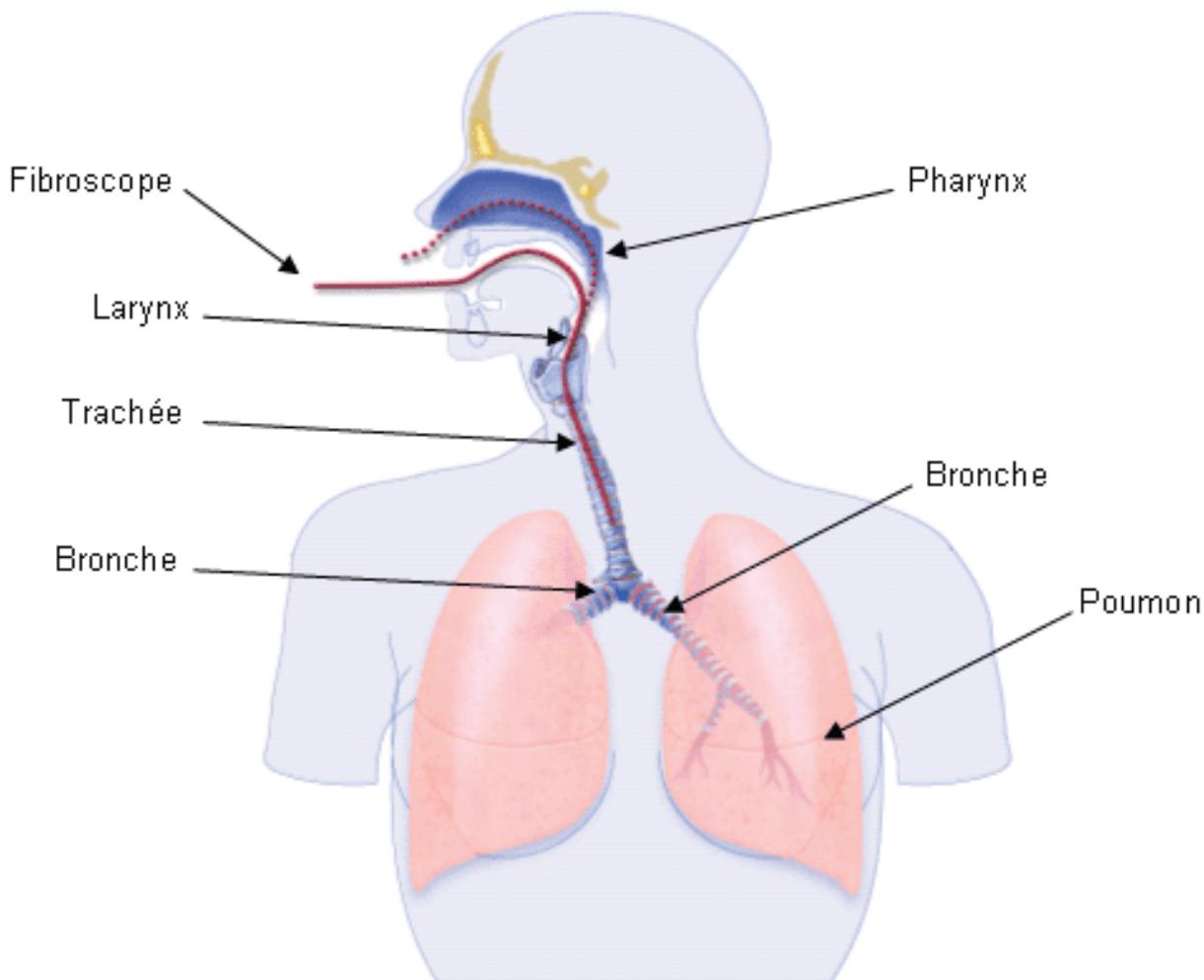


FICHE D'INFORMATION avant une ponction ganglionnaire par écho-endoscopie bronchique



PNEUMOLOGIE

Tél : 03 21 99 38 35

Fax : 03 21 99 38 64

Mail : sec_pneumo@ch-boulogne.fr

Docteur Jean-Marc DEGREEF - Chef de Service

Docteur Simon LAURENT

Docteur Luc STOVEN

Docteur Tiphany VANPARIS

Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer

Allée Jacques Monod

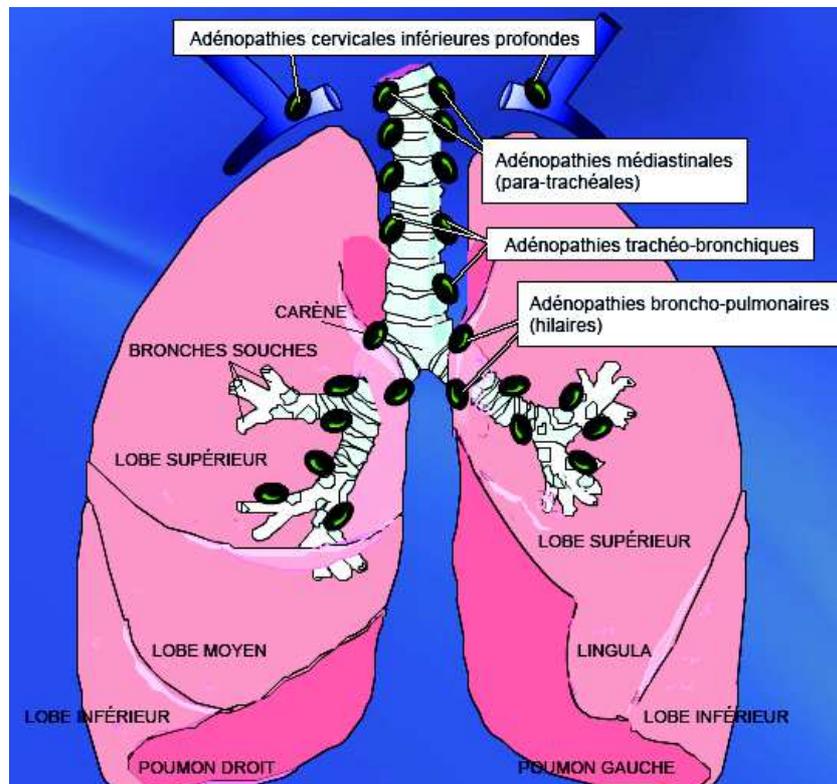
62321 Boulogne-sur-Mer cédex

www.ch-boulogne.fr



Madame, Monsieur,

Pour mieux prendre en charge votre maladie il vous a été proposé une écho-endoscopie bronchique. Cet examen permet d'explorer votre arbre respiratoire et en particulier les ganglions de votre médiastin, région située entre les deux poumons comme indiqué dans le schéma ci-dessous :



▶ Qu'est-ce que l'écho-endoscopie ?

Il s'agit d'une exploration effectuée à l'aide d'un appareil spécialement conçu à cet effet, commercialisé et approuvé par les autorités de santé nommé « **vidéo écho-endoscope** » bronchique. Ce dernier combine l'endoscopie et l'échographie à la vidéo permettant de repérer des structures situées derrière les parois trachéo-bronchiques (ganglions, tumeurs, kystes) non visibles en endoscopie bronchique conventionnelle.

Sous guidage échographique, il est alors possible de ponctionner les anomalies découvertes derrière les parois bronchiques en introduisant une aiguille très fine à travers la paroi. Il s'agit d'une « **vidéo écho-cytoponction** ». Cet examen est le plus simple et le moins invasif dont nous disposons pour réaliser un prélèvement d'une anomalie dans le médiastin. Cependant il peut ne pas apporter le diagnostic définitif, auquel cas il pourra être nécessaire selon les indications de l'équipe médicale, de proposer d'autres moyens pour le diagnostic, éventuellement chirurgicaux.

On peut être amené à coupler dans le même temps d'examen une endoscopie bronchique qui permet d'explorer l'arbre trachéo-bronchique en lui-même (cf. fiche d'information de l'endoscopie bronchique).

Entre chaque patient et suivant les recommandations en vigueur, l'écho-endoscope est nettoyé, désinfecté et les accessoires sont jetés (matériel à usage unique) pour éviter toute transmission d'infection.

Selon les conditions requises pour votre examen, ainsi que votre état de santé, la vidéo écho cytoponction sera réalisée sous anesthésie générale, ou bien sous anesthésie locale « potentialisée », c'est-à-dire après utilisation d'un médicament sédatif léger de façon à améliorer la tolérance de l'examen.

▶ Avant l'examen

- Etre à jeun (ni manger, ni boire, ni fumer, ni chewing-gum) au moins 6h avant l'examen.
- Signaler au médecin :
 - si vous êtes porteur d'appareils dentaires amovibles,
 - d'une maladie de la coagulation dont vous auriez connaissance chez vous-même ou dans votre famille,
 - d'un traitement par anticoagulants ou d'autres médicaments modifiant la « fluidité » du sang (aspirine ou équivalents) que vous seriez en train de suivre,
 - de saignements de nez fréquents, saignements lors du brossage de dents ou tout autre type de saignement anormal que vous auriez constaté,
 - d'une allergie à des anesthésiques locaux dont vous auriez connaissance, et plus généralement tout épisode de réaction anormale lors d'une anesthésie locale (chez le dentiste par exemple...).

▶ Les documents à apporter pour l'examen

- Carte d'identité, carte vitale, carte de mutuelle.
- Radiographies et scanner thoracique.
- Liste des médicaments.
- Résultats de prise de sang.
- Consentement daté et signé.

▶ Comment procède-t-on ?

Vous arrivez dans le secteur de chirurgie thoracique (4^{ème} étage ailes 5 & 6) à jeun à 9h30 et l'examen est réalisé lors d'une courte hospitalisation de 24h dans le cas d'un examen sous anesthésie générale. S'il est décidé de réaliser ce dernier sous anesthésie « potentialisée » l'hospitalisation se fait en secteur ambulatoire si vous remplissez certains critères :

- habiter à moins d'une heure du Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer,
- avoir un accompagnant pour le retour et la surveillance la nuit suivante à la maison,
- disposer d'un téléphone,
- enfin que votre médecin juge votre état de santé compatible avec la prise en charge ambulatoire.

Sous anesthésie générale, il est de la compétence du médecin anesthésiste de répondre à vos questions relatives à sa spécialité (une consultation d'anesthésie sera au préalable requise).

► Le déroulement de l'examen

- Une fois l'anesthésie réalisée, on introduit l'écho-endoscope (tuyau souple) par votre bouche qui va ensuite descendre au travers de vos cordes vocales jusque dans la trachée puis les bronches.
- On approche ensuite l'écho-endoscope des régions à explorer dans l'arbre trachéo-bronchique. Pour être sûr de ponctionner au bon endroit, l'appareil est muni d'une sonde d'échographie qui permet, grâce à l'émission et au traitement d'ultrasons, de visualiser les ganglions en temps réel. Puis on effectue des prélèvements ganglionnaires en s'approchant du ganglion suspect par l'intérieur des bronches en y introduisant une aiguille très fine à travers la paroi bronchique. Plusieurs ponctions peuvent être réalisées sur un ou plusieurs sites. Le matériel de ponction est alors envoyé en analyse.
- L'examen dure en moyenne 20-30 minutes. A cela, il faut ajouter le temps de l'installation dans la salle d'examen et le temps de l'anesthésie puis du réveil si l'examen est réalisé sous anesthésie générale.

► Des complications ont été rapportées mais elles sont rares

- Saignements des bronches lors des prélèvements : vous pouvez cracher du sang en faible quantité (crachats avec quelques filets de sang) pendant 24h. Cela n'est pas dangereux et ne doit pas vous inquiéter. En revanche si ces derniers s'avéraient très importants ou s'ils duraient plus de 48h, vous devez impérativement consulter un médecin.
- Entrée d'air dans l'enveloppe qui entoure le poumon (pneumothorax) : cela peut entraîner des douleurs et un essoufflement. Le traitement peut passer par la mise en place pendant quelques heures, voire davantage, d'un petit tuyau qui évacue l'air.
- Fièvre qui peut survenir quelques heures après l'examen. En règle générale modérée (autour de 38°C) et disparaît rapidement avec un traitement simple par PARACETAMOL. Une fièvre prolongée peut vous faire consulter un médecin.
- Toux qui peut durer quelques heures après l'examen.
- Infections transmises par l'écho-endoscope bronchique : toutes les précautions sont prises pour réduire ce risque au minimum.
- Difficulté à respirer après l'écho-endoscopie bronchique pendant quelques heures. L'examen pourra, dans certains cas, être réalisé sous oxygène.
- Accidents graves très rares (<0.005%).

Quels que soient les problèmes que vous pourriez rencontrer après l'examen, n'hésitez pas à joindre le médecin ou l'infirmier(ère).

► Autres questions

Le médecin ou l'infirmier(ère) restent à votre disposition pour vous donner les précisions que vous souhaitez et répondre à vos questions.