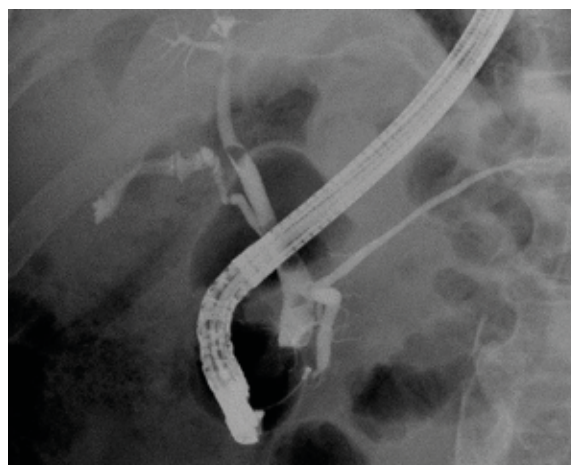
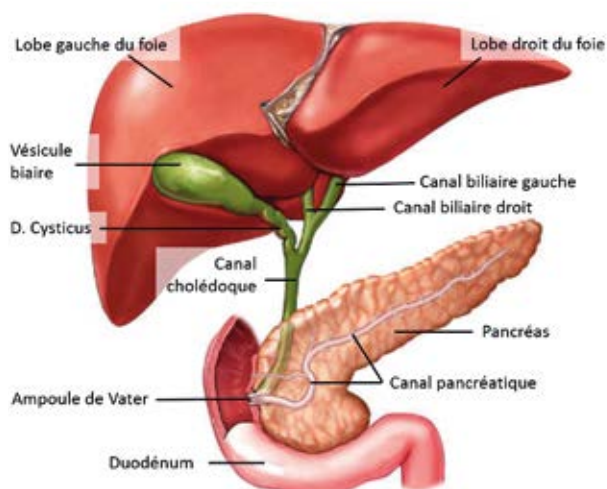




INFORMATIONS SUR L'ERCP

Qu'est-ce que l'ERCP ?

L'ERCP ou cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique est un examen endoscopique au cours duquel, en combinaison avec la radiographie, les voies biliaires et le canal pancréatique sont visualisés. Lors de cet examen, des calculs peuvent aussi être retirés des voies biliaires ou, en cas de rétrécissement, un stent peut être posé dans la voie biliaire principale, si nécessaire. Les images endoscopiques et radiographiques fortement agrandies sont visibles sur un écran.



Préparation :

- Vous devez être à jeun depuis au moins 6 heures avant de passer cet examen.
- Vous devez enlever vos prothèses dentaires.
- Vous devez également enlever votre soutien-gorge, car il risque de perturber les clichés radiographiques.
- Vous devez arrêter de prendre vos anticoagulants en concertation avec le médecin traitant.
- Comme des produits contenant de l'iode sont injectés dans les voies biliaires ou dans le canal pancréatique pendant l'examen, vous devez signaler toute allergie éventuelle.
- Vous ne pouvez pas être enceinte.
- Une perfusion sera posée sur votre bras.

L'examen proprement dit :

- L'examen est réalisé au service de radiologie.
- Pendant l'examen, vous êtes couché sur le ventre.
- Votre gorge est anesthésiée au préalable à l'aide d'un spray afin de faciliter l'ingestion de l'instrument. Ensuite, un somnifère et un analgésique sont généralement administrés par la perfusion.
- Afin d'éviter que vous ne mordiez l'endoscope, un cale-dents est mis en place.
- L'endoscope est alors introduit par la gorge, l'oesophage et l'estomac jusqu'au début de l'intestin grêle. C'est là que se trouve l'ampoule de Vater, c'est-à-dire l'ouverture où débouchent les voies biliaires et le canal pancréatique. Un petit tuyau (sonde) est ensuite introduit à travers un canal spécial de l'endoscope afin d'injecter le produit de contraste dans les voies biliaires et les voies pancréatiques et permettre ainsi d'obtenir des clichés radiographiques. Ensuite, l'ampoule de Vater peut être incisée à l'aide d'un filament d'électrocoagulation afin d'extraire un calcul biliaire. Dans ce cas, une plaque de mise à la terre est collée sur vous. Si un rétrécissement est visualisé, un tube (stent) peut être placé dans celui-ci.
- Pendant l'examen, de l'air est insufflé dans l'intestin grêle, ce qui peut provoquer une sensation désagréable.

Après l'examen :

- Lorsque l'examen est terminé (généralement après 20 à 60 minutes), l'anesthésie doit d'abord se dissiper.
- Ensuite, vous ne pourrez boire ou manger qu'après autorisation du médecin.
- Si l'ampoule de Vater a été incisée, un suppositoire peut vous être administré afin de réduire le risque de pancréatite.
- Vous devez rester à l'hôpital au moins jusqu'au lendemain.

Complications :

- Dans l'ensemble, la survenue de complications est estimée à 5 %. L'examen n'est donc réalisé que s'il est motivé par une indication nette.
- Si l'ampoule de Vater doit être incisée, une hémorragie peut survenir. Il s'agit généralement d'un saignement léger qui s'arrête spontanément. En cas d'hémorragie sévère, une transfusion sanguine peut être nécessaire et, dans certains cas, une injection locale doit être réalisée au niveau de l'incision, à l'aide d'un endoscope, afin de stopper l'hémorragie.
- Comme le canal pancréatique et la voie biliaire se rejoignent pour déboucher dans l'intestin grêle, l'incision de l'ampoule de Vater, voire parfois la simple introduction de la sonde, peut provoquer une inflammation aiguë du pancréas (pancréatite). Vous devrez alors rester plus longtemps à l'hôpital afin que des fluides et une analgésie vous soient administrés par perfusion et vous ne pourrez pas manger pendant quelques jours. Une pancréatite sévère nécessitant une hospitalisation en soins intensifs peut survenir dans de très rares cas.
- Enfin, l'incision de l'ampoule de Vater peut provoquer une petite perforation de la paroi de l'intestin grêle, accompagnée de douleur. Un traitement conservateur peut généralement être instauré, à condition que vous restiez à jeun pendant quelques jours et que des fluides et des antibiotiques soient administrés par voie intraveineuse. Dans le cas contraire, une opération est nécessaire.

Lu et approuvé

Signature et nom du patient :

Date : / /