

Panendoscopie

Qu'est-ce que c'est?

La panendoscopie est un examen de l'ensemble des voies aériennes et digestives supérieures. Réalisée à l'aide de différentes caméras, cette exploration visuelle se concentre sur les muqueuses. Elle comprend:

- un examen de la cavité buccale (la bouche)
- une pharyngo-laryngoscopie (un examen au fond de la gorge et du larynx)
- une bronchoscopie (un examen de la trachée et des bronches)
- une œsophagoscopie (un examen de l'œsophage).

Cet examen complet peut permettre d'identifier une lésion lorsque des symptômes n'ont pas pu être expliqués autrement. Dans ce cas, la panendoscopie intervient après des méthodes moins invasives, comme un examen ORL en polyclinique, un scanner ou une IRM. Un prélèvement des tissus (biopsie) est également effectué si nécessaire.

Lorsqu'il est réalisé dans le cadre du traitement pour un cancer, cet examen sert à:

- localiser la tumeur
- mesurer son extension (étendue)
- définir sa nature (type histologique)
- rechercher une éventuelle seconde tumeur dans la même région, liée aux mêmes facteurs de risque.

Enfin, lorsqu'il est réalisé en cas de contrôle après un traitement du cancer, l'examen permet de rechercher une récurrence de la tumeur, ou de dépister une seconde tumeur apparue plus tard.

Quel déroulement?

La panendoscopie s'effectue généralement en ambulatoire. Vous devez pour cela être accompagné-e pour le retour à domicile et la nuit qui suit l'examen. Vous devrez éventuellement être hospitalisé-e 24h si vous êtes connu-e pour une maladie nécessitant une surveillance particulière après une anesthésie générale. Ceci est discuté au préalable avec le médecin ORL et l'anesthésiste.

L'examen est effectué en anesthésie générale, en plusieurs étapes (sphère ORL, bronchoscopie, œsophagoscopie) avec des caméras rigides ou flexibles. Votre médecin a également recours à une coloration des muqueuses au bleu de toluidine. Les lèvres et la cavité buccale notamment, sont encore bleues à votre réveil. Votre urine est elle aussi colorée, en vert, les premières fois après l'opération. Cela est transitoire et ne doit pas vous inquiéter.

A chaque étape, des prélèvements peuvent être effectués. L'examen dure au total entre 45 et 60 minutes.

L'examen présente-t-il des risques?

Les risques sont très faibles puisqu'il s'agit d'une exploration avant tout visuelle. Le frottement des instruments peut entraîner des douleurs à la déglutition pendant 24 à 48 heures. Celles-ci disparaissent rapidement grâce à un traitement anti-douleur simple.

L'usage d'instruments rigides entraîne parfois des blessures là où l'instrument s'est appuyé, en particulier au niveau dentaire. Dans ce cas, il faut prévoir un traitement chez votre dentiste. Ces «lésions d'appui» peuvent également apparaître au niveau de l'œsophage, avec un risque rare de perforation.

Pendant l'examen, des biopsies peuvent être effectuées, qui peuvent occasionner un saignement. Dans de rares cas, une nouvelle opération peut être nécessaire pour arrêter le saignement.

Dans certaines situations, le simple frottement des instruments peut entraîner une irritation. C'est le cas lorsqu'une forte inflammation était déjà présente au préalable. La conséquence est un œdème muqueux qui peut aggraver une gêne respiratoire ou gêner la déglutition. Dans de rares cas, il est nécessaire de prolonger l'intubation, voire de réaliser une trachéotomie pour sécuriser les voies aériennes.

Comment se préparer?

Avant une panendoscopie, une consultation d'anesthésie préopératoire est indispensable. Le médecin anesthésiste répondra à vos questions relatives à l'anesthésie générale.

Il faut être à jeun le matin de l'examen (ne pas boire ni manger à partir de minuit).

Signalez au médecin qui prescrit l'examen:

- Si vous prenez des médicaments, notamment des anticoagulants (Sintrom, Xarelto, etc) ou de l'aspirine
- Si vous souffrez d'allergies
- Si vous avez des dents fragiles ou en mauvais état.

Que se passe-t-il après?

Suite à l'examen, vous êtes amené-e en salle de réveil jusqu'à votre transfert en chambre ou votre retour à domicile. Vous pouvez rentrer à domicile uniquement si votre première mobilisation et première miction (action d'uriner) se passent sans problème.

Une alimentation légère peut être reprise dès le jour de l'opération, sauf contre-ordre médical.

A la maison, il faut environ 24 heures pour éliminer les médicaments, et pour se remettre de la fatigue liée à l'opération. En principe, vous n'allez pas travailler le lendemain de l'examen. Des médicaments simples contre la douleur sont en règle générale suffisants, à prendre seulement en cas de douleurs. Votre médecin vous informe si un autre médicament doit être prescrit, en cas de situation particulière.

Si un problème survient (si vous remarquez par exemple des lésions aux dents), signalez-le immédiatement à votre chirurgien-ne.

Transmission des résultats

Dans les suites immédiates de l'examen, en salle de réveil, votre médecin vous informe de ce qui a pu être mis en évidence lors de la panendoscopie. Toutefois, si une ou plusieurs biopsies ont été effectuées, il faut compter 7-10 jours avant de recevoir les résultats d'analyse. Un rendez-vous vous est alors donné pour une consultation à la Policlinique d'ORL pour vous transmettre les résultats.

Signes d'alerte

Vous êtes invité-e à consulter en urgence dans les jours qui suivent, en cas de:

- douleurs significatives persistantes malgré les anti-douleurs prescrits
- impossibilité à vous hydrater ou à vous nourrir suffisamment
- saignement par la bouche ou présence de sang dans les selles
- douleurs abdominales
- fièvre supérieure à 38.5°C.

Quelle couverture par les assurances?

La panendoscopie est couverte par l'assurance obligatoire des soins.

Contacts

Consultation cervico-faciale
Secrétariat de la Policlinique d'ORL
Tél. +41 21 314 27 11