

Coloscopie:

Un guide pour les parents, les enfants et les adolescents

Qu'est-ce qu'une coloscopie ?

Une coloscopie est une procédure qui permet à un gastro-entérologue (un médecin spécialiste du système gastro-intestinal) d'examiner les muqueuses du rectum, du gros intestin (le côlon) et une partie de l'intestin grêle. Cette procédure lui permet de mieux comprendre les causes sous-jacentes de symptômes gastro-intestinaux.

Le coloscope est un tube étroit et flexible, à peu près aussi épais que l'index. Il est équipé d'un appareil photo numérique spécial et d'une petite lampe au bout. Le tube est creux sur toute sa longueur, ce qui permet au médecin d'y insérer des instruments spéciaux.

Le coloscope est doucement inséré au travers de l'anus et poussé lentement au travers du rectum, du côlon et de l'extrémité de l'intestin grêle. Cela permet au médecin de visualiser les images sur un moniteur vidéo. Cette procédure est également utilisée pour prélever des échantillons minuscules de la paroi interne de l'intestin, ce qu'on appelle des biopsies, ou d'effectuer d'autres procédures, telles que l'excision d'excroissances sur la muqueuse intestinale, appelées polypes.

Pourquoi ai-je besoin d'une coloscopie ?

Voici les raisons les plus courantes pour lesquelles vous pourriez avoir besoin d'une coloscopie :

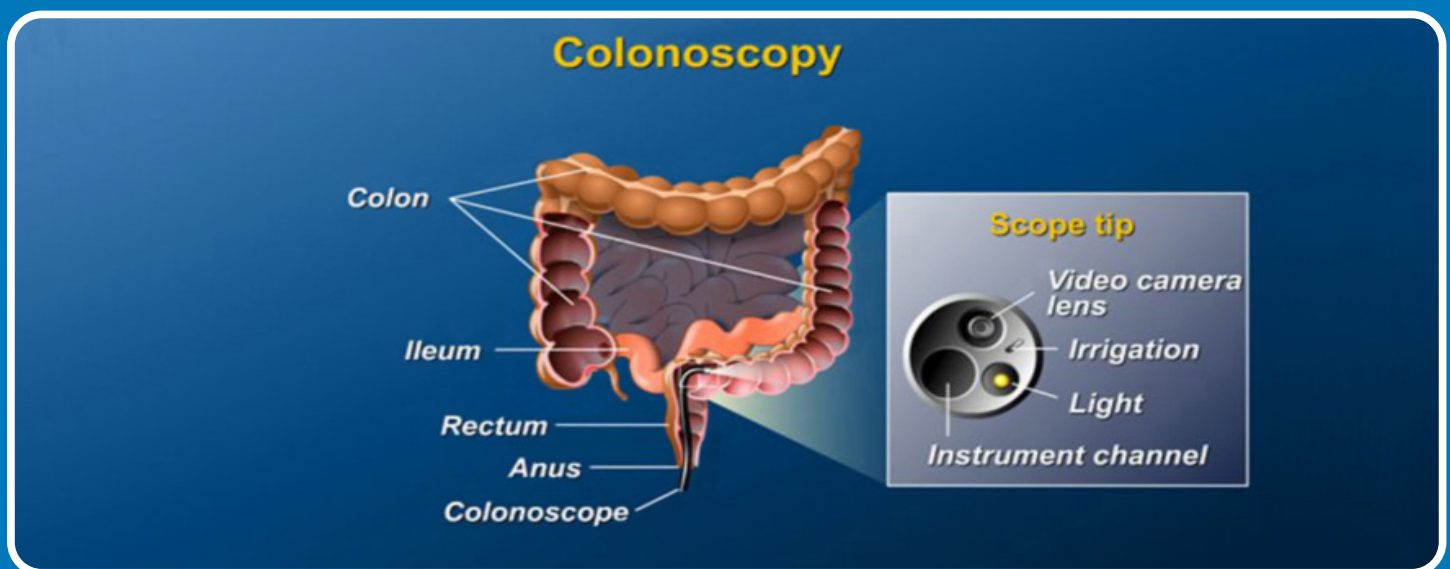
- hémorragie rectale ou présence de sang dans les selles ;
- changement inexplicable dans les selles, par exemple des selles molles ou aqueuses de longue durée (diarrhée) ;
- douleurs inexplicables et de longue durée dans le ventre ou le postérieur ;

- faible croissance ou perte de poids inexplicable ;
- dans le cas de certaines infections ;
- un suivi d'un diagnostic de maladie inflammatoire de l'intestin ;
- infusion de matières fécales (transplantation de microbiote fécal) ;
- baisse inexplicable de la numération globulaire due à la perte de fer (anémie par carence en fer) ;
- Forts antécédents familiaux de certains types de polype ;
- résultats anormaux d'une procédure d'imagerie, par exemple rayons X, IRM ou tomodensitométrie.

Préparations préliminaires au test ?

- ♦ **Préparation de l'intestin :** dans les jours précédant le test, vous devez prendre un médicament oral pour éliminer toutes les selles des intestins. Cette procédure s'appelle « préparation des intestins » ou « nettoyage du côlon ». Le cabinet médical vous informera quel médicament prendre et comment effectuer le nettoyage ou la préparation des intestins. Ceci est une étape très importante pour aider le médecin à observer clairement toutes anomalies dans les muqueuses intestinales. Le médecin risque de ne pas pouvoir terminer la procédure avec succès lorsque votre côlon contient encore des selles. Veuillez lire très soigneusement toutes les informations fournies.

Pour que le nettoyage soit efficace, il faut ingérer une grande quantité de produit sur une période de temps relativement courte (votre médecin vous donnera des détails spécifiques). L'objectif final est d'avoir une diarrhée claire et aqueuse ou des selles qui ressemblent à de l'urine. S'il vous est difficile



de boire les médicaments par voie orale (laxatif avec et sans émoullient), votre médecin peut suggérer le placement d'un tube nasogastrique. Le placement d'un tel tube exige que vous soyez admis à l'hôpital avant la procédure.

◆ **Régime alimentaire :** vous devez éviter les aliments solides pendant au moins un jour avant le test. Il faut aussi boire beaucoup de liquides clairs pour éviter la déshydratation le jour de la procédure. Pendant cette période, il est essentiel de ne pas manger d'aliments solides ou boire des liquides non clairs. Il faut également éviter les aliments et boissons de couleur rouge.

◆ **Jeûne avant la procédure :** la coloscopie sera effectuée après une période de jeûne complet, sauf en cas d'urgence. L'équipe de sédation de votre médecin vous donnera des détails sur la durée du jeûne. Pour ceux âgés de plus de sept ans, le jeûne dure habituellement de 4 à 8 heures. Manger ou boire avant la procédure risque d'affecter la sûreté de la sédation/anesthésie (sommeil) nécessaire pour le test.

◆ **Médicaments :** Vous devez informer votre médecin si vous prenez des médicaments. La plupart des médicaments peuvent être pris jusqu'à la date de la coloscopie, mais il faut arrêter de prendre certains médicaments avant la procédure.

Votre médecin ou une infirmière vous donnera des instructions plus détaillées sur ce qui précède.

◆ **Le jour de la procédure :** avant le test, votre médecin vous expliquera la procédure, ainsi qu'à vos parents ou votre tuteur, en mentionnant les complications possibles. On demandera ensuite, à vous ou à vos parents/tuteur, de signer un formulaire de consentement. Vous pouvez signer votre propre formulaire de consentement si vous avez plus de 18 ans.

Une intraveineuse est ensuite insérée dans votre main ou bras. Votre pression artérielle, rythme cardiaque et respiration sont surveillés avant et pendant la procédure. On demandera aux femmes plus âgées, qui ont un cycle menstruel, de fournir un échantillon d'urine pour un test de grossesse.

Que se passe-t-il après la procédure ??

Après le test, le médecin vous dira ce qu'il a observé pendant la procédure et peut vous montrer des photos de vos intestins. Les résultats de biopsies de l'intestin sont généralement connus plus tard. Il est possible que vous ayez des gaz de façon intermittente après la procédure. Plus vite vous êtes en mesure d'évacuer ces gaz, moins vous courez le risque d'avoir des crampes. Lorsque vous êtes réveillé et commencez à boire des liquides, vous pouvez rentrer chez vous et commencer à manger normalement, à moins que votre médecin ne le déconseille. Si vous ne vous sentez pas

bien après la procédure, vous serez suivi jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux.

Quels sont les risques liés à la coloscopie ?

Bien que la coloscopie soit une procédure sûre, elle peut entraîner des risques minimes. Votre gastroentérologue vous expliquera quels sont ces risques. Une coloscopie est bien tolérée et provoque rarement des douleurs. Il est possible que vous ressentiez une pression, un ballonnement ou des crampes au cours de la procédure, selon le type de médicament que l'on vous a donné pour dormir.

Cependant, une coloscopie peut causer certaines complications, par exemple :

- un trou dans la paroi intestinale, appelé une perforation ;
- des hémorragies excessives ou des infections ;
- une accumulation localisée de sang en dehors des vaisseaux sanguins, appelée un hématome ;
- des problèmes résultant des somnifères utilisés pour la procédure.

Votre gastroentérologue vous parlera de chacun de ces problèmes et d'autres risques liés à votre situation.

À quoi dois-je m'attendre après la coloscopie ?

Vous risquez d'avoir un peu de sang dans vos selles pendant un jour ou deux, ce qui est normal. Vous pouvez vous sentir mal à l'aise à cause des gaz résiduels dans les intestins après le test, mais ceci passera au fur et à mesure que vous les évacuez.

Quand dois-je consulter un médecin après la procédure ?

Appelez votre médecin ou rendez vous au service des urgences si vous souffrez d'une des conditions suivantes :

- augmentation des douleurs abdominales pendant plus d'une heure ;
- distension et durcissement du ventre ;
- hémorragie du rectum de plus de 30 ml (deux cuillères à soupe) ;
- hémorragie qui dure plus de deux jours ;
- fièvre ou vomissements répétés.

Révisé et mis à jour par : Fola Jose, MD, avril 2019

Dernière modification par Priya Raj, MD, MS, juin 2019

➔ Trouvez un gastroentérologue pédiatrique

RAPPEL IMPORTANT. L'organisation nord-américaine NASPGHAN (North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition) publie ce document en tant qu'information générale et non en tant que justification définitive du diagnostic ou du traitement d'un cas donné. Il est très important que vous recherchiez l'avis de votre médecin sur votre cas particulier.

714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 Phone: 215-641-9800 Fax: 215-641-1995 naspghan.org



Ce soutien pédagogique est offert par
La Fondation Allergan