

# FICHE D'INFORMATION SUR L'ERCP

## **POURQUOI EFFECTUER UNE ERCP?**

Nous sommes amenés à croire que vous avez une maladie des voies biliaires ou du pancréas, ou vous avez été diagnostiqué(e) avec une telle maladie. L'ERCP permet de confirmer ce type de diagnostics et le cas échéant de traiter la maladie.

## **COMMENT SE PRÉPARER À L'ERCP?**

À partir de minuit avant l'examen, vous êtes prié(e) de ne plus consommer de nourriture solide, car la partie supérieure du tube digestif ne doit pas contenir de restes d'aliments pour l'ERCP. Vous pouvez boire des liquides clairs ne contenant pas de lipides (pas de lait) jusqu'à deux heures avant le début de l'examen. Ne prenez pas vos médicaments habituels, sauf si votre médecin vous y autorise explicitement.

## **APTITUDE À CONDUIRE/TRAVAILLER?**

En principe, des somnifères et/ou des médicaments antidouleur vous seront administrés pour cet examen. Après la prise de ces médicaments, vous ne serez pas en mesure de conduire. Ne venez pas avec votre propre véhicule et assurez-vous d'être accompagné(e) le jour de l'examen. Durant les douze heures suivant la prise des médicaments, vous n'aurez pas la capacité à contracter. Cela signifie que vous ne pourrez pas signer de contrats pendant ce laps de temps.

## **COMMENT SE DÉROULE UNE ERCP?**

Une perfusion vous sera posée dans le bras pour l'éventuelle administration de calmants et de somnifères. Pendant l'examen, le médecin est assisté par un(e) infirmier/ère ayant suivi une formation spécialisée. Généralement, l'examen est indolore. L'examen se fait à l'aide d'un «tuyau» fin et souple, muni d'une source lumineuse et d'une caméra à son extrémité. Le médecin introduit l'instrument par la bouche, le dirige à travers l'œsophage, l'estomac et le duodénum jusqu'aux voies biliaires et pancréatiques. Ensuite, au moyen d'un cathéter fin, il injecte un produit de contraste dans les voies biliaires et fait une radiographie. Si des altérations pathologiques apparaissent, elles sont traitées au cours du même examen.

## **QUELLES INTERVENTIONS COMPLÉMENTAIRES PEUVENT ÊTRE EFFECTUÉES?**

En fonction du diagnostic, les interventions et traitements suivants peuvent être effectués : retrait des calculs biliaires, biopsie des voies biliaires, dilatation des rétrécissements dans les voies biliaires et pancréatiques, pose d'une prothèse biliaire (stent) pour pallier aux obstructions et pour drainer la bile ou les sécrétions pancréatiques. Ces interventions peuvent nécessiter une papillotomie, c'est-à-dire une incision de la papille à l'endroit où la voie biliaire principale rejoint l'intestin grêle. À cet effet, le médecin utilise un instrument électrique tranchant qui est enfilé dans le tuyau de l'endoscope. Dans certains cas, il ne peut pas être déterminé à l'avance quelles interventions complémentaires seront nécessaires pendant l'examen. Vous serez dûment informé(e) sur les différentes interventions avant l'examen. Le médecin décidera pendant l'examen lesquelles de ces interventions devront être effectuées.

## **QUELS SONT LES RISQUES?**

La radiographie des voies biliaires et pancréatiques, la papillotomie et les autres interventions sont des procédés de routine comportant peu de risques. Malgré tout le soin apporté à cette intervention, cependant, des complications peuvent survenir. Dans des cas exceptionnels, celles-ci peuvent représenter un danger de mort. Il s'agit notamment d'inflammations pancréatiques (5 à 10 %), de saignements (< 5 %), d'infections des voies biliaires (< 5 %), de lésions de la paroi intestinale (perforations) (1 à 2 %), de troubles de la respiration ou de troubles cardio-vasculaires. Très rarement, une intervention chirurgicale ou une hospitalisation de plus longue durée peut être nécessaire. Il existe d'autres risques, dont notamment des réactions allergiques, des lésions dentaires en cas de dents abimées avant l'examen et des lésions du pharynx. Des enrrouements, des troubles de la déglutition et des ballonnements désagréables (dus à l'air restant dans l'estomac et l'intestin grêle) peuvent survenir à la suite de l'examen.

**COMMENT DOIS-JE ME COMPORTEUR APRÈS L'EXAMEN?**

Après l'anesthésie locale de la gorge à l'aide d'un spray, vous ne devez ni manger ni boire pendant au moins une heure. Si vous ressentez des maux de ventre ou d'autres troubles (p. ex. vertiges, nausées, vomissements) après l'ERCP ou si vous trouvez du sang dans vos selles (habituellement sous forme de selles noires, liquides), contactez immédiatement votre médecin ou rendez vous aux urgences.

**AVEZ-VOUS D'AUTRES QUESTIONS?**

Si vous avez d'autres questions concernant l'examen programmé, veuillez vous adresser à votre médecin traitant. S'il ne peut pas répondre à vos questions, consultez le médecin spécialiste (gastroentérologue), qui est chargé d'effectuer votre examen.

**CENTRE DE GASTRO-ENTÉROLOGIE**

CLINIQUE DES TILLEULS, CRÊT-DES-FLEURS 105  
2501 BIENNE, T +41 32 366 43 62  
GASTROENTEROLOGIE.DESTILLEULS@HIRSLANDEN.CH  
WWW.GASTROENTEROLOGIE-DESTILLEULS.CH