

# Biopsie du grêle



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



## Données Techniques

### Définition

La biopsie du grêle est un prélèvement d'un fragment de l'intestin grêle formé du duodénum, du jéjunum et de l'iléon, au cours d'une endoscopie digestive, dans le cadre essentiellement d'explorations de syndromes de malabsorption (diarrhée chronique, syndrome carentiel).

### Méthode

Biopsies duodénales au cours d'une fibroscopie oeso-gastroduodénale (FOGD)

Biopsies jéjunales au cours d'une vidéoentéroskopie poussée (VEP), dans les mêmes conditions qu'une FOGD, avec un matériel dédié (vidéoentéroscope) ou utilisation d'un surtube permettant l'accès aux 2 premières anses du jéjunum ;

Biopsies iléales au cours d'une coloscopie avec étude des dernières anses grêles ;

Prélèvement à l'aide d'une pince à biopsie, ou d'une capsule à aspiration-suction pour analyse anatomopathologique du tissu intestinal.

### Indications

- Exploration d'une diarrhée chronique et d'un syndrome carentiel clinique et/ou biologique (malabsorption) ;
- Exploration d'images suspectes au cours d'une FOGD ou d'un transit baryté;
- Suspicion de maladie cœliaque devant tableau clinique évocateur ou sérologies (anticorps anti-transglutaminases, anti-endomysium, anti-gliadine) positives ;
- Suivi de maladie cœliaque ;
- Bilan d'entéropathies inflammatoires ;
- Suspicion de tumeurs néoplasiques du grêle.

#### INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 12/03/2010 | Mis à jour le : 19/03/2010



## Conseils patients / Conseil officiel

### Préparation à l'examen

- Examen à jeun ;
- Signaler les traitements par aspirine, AINS et AVK qui devront être arrêtés ;
- Bilan de coagulation (TP, TCA, plaquettes) avant l'examen.



### Conditions de l'examen

- Examen en salle d'endoscopie par le gastro-entérologue ;
- Sous anesthésie générale ;
- Introduction de l'endoscope par voie buccale jusqu'au duodénum et passage dans le jéjunum. Selon la sonde utilisée, il est possible de visualiser la quasi-totalité du grêle ;
- Prélèvement à la pince de manière systématique ou de zones visuellement suspectes (après coloration vitale par bleu de méthylène si une atrophie villositaire est suspectée).

L'examen dure 30 minutes environ

Le compte-rendu complet avec les résultats des biopsies seront communiqués ultérieurement.

Dans de plus rares cas, les biopsies du grêle peuvent être réalisée au cours d'une coloscopie (exploration rétrograde de la dernière anse iléale), au cours d'une laparoscopie ou d'une laparotomie au bloc opératoire.



## Résultats et Normes

### Normes

Biopsie normale avec cellules intestinales normales sans modifications villositaires, sans inclusions ou signes de dégénérescence maligne.

### Variations

#### Avec anomalies villositaires

- Maladie cœliaque (atrophie villositaire plus ou moins marquée associée à des infiltrats inflammatoires et une hyperplasie des cryptes)
- Sprue collagène, sprue tropicale (variantes de la maladie cœliaque) ;
- Maladie de Crohn, mucoviscidose..

#### Avec inclusions ou infiltrats

- Maladie de Whipple (inclusions riches en mucopolysaccharides et par des bacilles Gram positifs, caractéristiques par leur forme en bâtonnet) ;
- Lambliase (inclusions de parasites) et autres parasitoses ;

#### INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 12/03/2010 | Mis à jour le : 19/03/2010

- Entéropathies auto-immunes, entéropathie familiale ;
- Amyloïdose ;
- Mastocytose ;
- Lymphangectasies ;
- Abêtalipoprotéïnémie ;
- Déficit en lactase.

### **Avec cellules malignes**

- Lymphome malin non hodgkinien ou hodgkinien de localisation grêle
- Adénocarcinome, tumeur carcinoïde ;
- Carcinose péritonéale..

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 12-03-2010.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2010

#### **INFORMATIONS DE PUBLICATION**

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 12/03/2010 | Mis à jour le : 19/03/2010