# Fibroscopie digestive

Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes

## Données Techniques

### Définition

La fibroscopie digestive est un examen endoscopique des voies digestives supérieures, qui permet d'explorer de la paroi de l'oesophage jusqu'au duodénum.

Ses indications sont larges aussi bien chez l'adulte que chez l'enfant en raison de l'apport diagnostique important et du faible nombre des contre-indications (collapsus, perforation digestive, traumatisme du rachis cervical).

### Méthode

Visualisation directe sur moniteur vidéo de la paroi digestive grâce à un endoscope souple muni de fibres optiques ;

Comme tout examen endoscopique, il est basé sur le principe de la réfraction interne totale de la lumière dans une fibre de verre cylindrique entourée d'un matériel d'un index de réfraction inférieur ;

L'endoscope peut être équipé de pince à biopsie ou d'autres matériels pour la réalisation de gestes endoscopiques : biopsies, résection de polype, sclérose ou ligatures de varices, dilatation de sténose, électrocoagulation.

### Indications

**A visée diagnostique** [i], en présence des signes cliniques et/ou biologiques :

Dysphagie et/ou odynophagie ;

Nausée ou vomissement ;

Syndrome anémique ;

Saignement digestif aigu d'origine haute ;

Diagnostic et suivi de

- l'ulcère gastro-duodénal ;
- le reflux gastro-œsophagien ;
- l'endobrachyoesophage ;
- l'hypertension portale.

**INFORMATIONS DE PUBLICATION**
**Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes**
Créé le : 19/01/2010| Mis à jour le : 24/03/2010

**A visée thérapeutique**

- hémostase endoscopique des ulcères ou des angiodysplasies ;
- sclérose ou ligature des varices oesophagiennes à titre préventif ou curatif d'hémorragies ;
- dilatation de sténoses oesophagiennes ;
- pose de prothèses oesophagiennes ;
- exérèse de polypes
- pose de sondes duodénojéjunales d'alimentation ;
- extraction de corps étrangers

## Conseils patients / Conseil officinal

### Préparation à l'examen

- Consultation à distance (gastro-entérologue, anesthésiste) et bilan de coagulation (TP, TCA, plaquettes) ;
- Examen réalisé à jeun (minimum 8h) ;
- Ne pas avoir fumé depuis 12 heures
- Signaler tout appareillage dentaire, prise d'anti-aggrégants plaquettaires, AINS, AVK et allergies ;
- Prévention de l'endocardite infectieuse chez les sujets à risque ;
- Une prémédication neurosédative peut être proposée

### Conditions de l'examen

- Examen réalisé en ambulatoire par un gastro-entérologue en salle d'endoscopie ;
- Anesthésie locale par pulvérisation de xylocaïne patient assis puis installation en décubitus latéral gauche ;
- Introduction de l'endoscope souple par voie buccale ou nasale (en demandant la coopération du patient en déglutissant) ;
- Progression lente de l'endoscope sous insufflation jusqu'au duodénum ;
- Réalisation si besoin de gestes endoscopiques dans le même temps d'examen ;
- L'examen dure de 10 à 20 minutes et l'alimentation est en général permise 30 à 60 minutes après ;
- Les premiers résultats sont communiqués en fin d'examen avec compte-rendu complet ultérieur (les résultats des biopsies sont communiqués dans un second temps).

NB : L'examen peut être réalisé sous anesthésie générale, souvent couplé à une coloscopie

**INFORMATIONS DE PUBLICATION**
**Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes**
Créé le : 19/01/2010| Mis à jour le : 24/03/2010

## Résultats et Normes

### Normes

L'endoscopie digestive haute normale retrouve une intégrité de la paroi de l'oesophage, de l'estomac et du duodénum.
Des biopsies systématiques peuvent être réalisées, à la recherche d'Helicobacter pylori (ulcère gastrique ou duodénal)

### Variations

**Variations pathologiques**

Principales pathologies rencontrées ;

- Oesophagite par RGO ;
- Gastrite ;
- Ulcère gastrique ou duodénal.
- Varices oesophagiennes ou gastriques liées à l'HTP ;
- Lésions tumorales bourgeonnantes, sténosantes ou hémorragiques.

[i] Haute Autorité de Santé/ANAES. Indication à visée diagnostique de l'endoscopie digestive haute en pathologie oeso-gastro-duodénale de l'adulte.

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 19-01-2010.
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 - 2008

**INFORMATIONS DE PUBLICATION**
**Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes**
Créé le : 19/01/2010| Mis à jour le : 24/03/2010