

Information destinée au patient concernant la cholangio-pancréaticographie rétrograde endoscopique ou CPRE

Qu'est-ce que le cathétérisme endoscopique bilio-pancréatique ou Cholangio-Pancréatographie Rétrograde Endoscopique ?

La «CPRE» est un examen qui permet de déterminer l'origine de vos troubles lorsque d'autres examens (échographie, scanner, résonance magnétique, échoendoscopie) n'ont pas pu poser le diagnostic. Il permet également le traitement par endoscopie de votre maladie. Ce traitement peut comporter l'extraction de calculs, le drainage du pancréas et/ou des voies biliaires, la mise en place de prothèse, etc.

Les médecins du service où vous séjournerez et les médecins du service de gastro-entérologie sont à votre disposition pour tout renseignement ou précision que vous souhaiteriez obtenir.

Comment réalise-t-on la CPRE ?

Les voies biliaires et pancréatiques s'ouvrent dans la partie initiale de l'intestin grêle (duodénum) à travers un orifice appelé papille. L'examen utilise un endoscope qui est glissé par la bouche jusque dans le duodénum. Il se déroule dans une salle de radiologie. Le cathétérisme diagnostique consiste à introduire dans la papille un cathéter pour injecter dans les voies biliaires et/ou pancréatiques un produit de contraste. On réalise alors des radiographies, suite à quoi et pendant la même séance, il peut être pratiqué un traitement.

La première phase du traitement consiste le plus souvent à ouvrir l'orifice du canal biliaire (cholédoque) à l'aide d'un bistouri électrique (sphinctérotomie endoscopique). Ensuite les calculs peuvent être enlevés à l'aide d'un panier ou d'un ballon, éventuellement en les fragmentant au préalable. En cas de rétrécissement, le cholédoque peut être dilaté par un ballonnet gonflable ou une «bougie». Un drain, définitif ou temporaire, peut également être mis en place à travers ce rétrécissement. Parfois, il est nécessaire de répéter l'endoscopie pour compléter le traitement après avoir discuté des possibilités thérapeutiques.

Entre chaque patient et suivant les recommandations en vigueur, l'endoscope est désinfecté et les accessoires utilisés sont stérilisés ou jetés (matériel à usage unique) pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

Pour améliorer la tolérance de l'examen, une anesthésie générale est toujours réalisée. Il est de la compétence du médecin anesthésiste réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Comment se préparer pour la CPRE ?

Il faut être strictement à jeun : ni boire, ni manger, ni fumer depuis la veille de l'examen à minuit. Informez toujours votre médecin de vos allergies et des médicaments que vous prenez. Avant l'examen, il faut enlever les fausses dents et les lunettes.

Quelle est la durée de l'examen ?

La CPRE est un examen difficile qui peut être comparé à une intervention chirurgicale réalisée par voie endoscopique. La durée est donc variable selon l'indication (par exemple, il est plus long d'enlever dix calculs par une voie biliaire qu'un seul) et selon les difficultés techniques rencontrées. Il faut compter au minimum 20 minutes et l'examen peut se prolonger parfois pendant 2 heures. A cela, il faut ajouter le temps de l'installation dans la salle d'examen et le temps de l'anesthésie puis du réveil. Il est habituel ensuite de rester en salle de réveil pendant 1 à 3 heures pour surveillance par le service d'anesthésie comme après une opération chirurgicale.

Quels sont les inconvénients de l'examen ?

Vous ne ressentez rien pendant l'examen, étant sous anesthésie générale. Au réveil, vous pouvez ressentir, d'une part les effets secondaires de l'anesthésie (somnolence, nausées, fatigue), d'autre part les inconvénients de l'endoscopie (gêne dans la gorge ou dans la bouche et les lèvres, ballonnement, émissions de gaz, diarrhée).

Des douleurs liées au ballonnement et aux manipulations du pancréas et des voies biliaires sont fréquentes dans les douze heures qui suivent l'examen. Des calmants sont administrés régulièrement et à votre demande. Il arrive qu'un drainage provisoire du pancréas ou de voies biliaires soit réalisé pendant un à sept jours, via un drain qui passe par le nez. Ce drain peut provoquer un inconfort dans le nez et la gorge. L'alimentation est parfois permise avec le drain en place.

Il ne vous est pas permis de vous alimenter le jour de l'examen. L'alimentation est reprise le lendemain, sauf complication ou nécessité de réaliser d'autres examens.

Quelles complications peuvent survenir pendant l'examen ?

Tout acte médical, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité, conformes aux données actuelles de la médecine et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complications. Les complications les plus fréquentes de la CPRE thérapeutique (sphinctérotomie endoscopique et traitements associés) sont : pancréatite aiguë, infection des voies biliaires ou de la vésicule biliaire, perforation de la paroi digestive, hémorragie. La fréquence de chacune de ces complications est de l'ordre de 1%. D'autres complications sont exceptionnelles tels que les troubles cardio-vasculaires ou respiratoires. Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains médicaments.

Toutes ces complications peuvent nécessiter de retarder le moment de la réalimentation, de prolonger l'hospitalisation et de rendre une nouvelle endoscopie ou une opération nécessaire. Une hémorragie peut conduire à pratiquer des transfusions de sang ou de dérivés sanguins.

Les complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales ou thoraciques, fièvre, frissons...). Il est alors très important de contacter immédiatement l'équipe médicale qui s'est occupée de vous au **081.20 90 91**. En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre contact très rapidement avec votre médecin-traitant ou avec le Service des Urgences.

Alternative

L'échographie, le scanner et parfois la résonance magnétique sont souvent pratiqués avant la CPRE, demandée pour préciser ces examens. La résonance magnétique peut permettre de bien voir les canaux du foie et du pancréas et, s'ils sont normaux, d'éviter la CPRE.

Cependant la CPRE est le seul examen diagnostique qui permet un traitement simultané (extraction d'un calcul – pose d'une prothèse). Le traitement chirurgical peut être une alternative au traitement endoscopique mais nécessite une hospitalisation plus longue et des risques plus élevés, en particulier chez les sujets âgés/

En cas de refus

Si l'examen que votre médecin a proposé n'est pas réalisé, cela peut avoir des conséquences néfastes pour votre santé. Un calcul du cholédoque, maladie bénigne, laissé en place peut entraîner une infection sévère, parfois mortelle.

Recommandations particulières

Il est recommandé de ne pas conduire de véhicules le jour de l'examen réalisé sous anesthésie, car les calmants peuvent affecter vos réflexes ou votre jugement. Le retour à domicile doit donc être assuré par une tierce personne. Pour les mêmes raisons, il vous est également déconseillé de prendre, le jour de l'examen, des décisions importantes requérant toute votre lucidité. Il peut vous être demandé de rester hospitalisé pour surveillance dans les suites de l'examen en particulier en cas de prélèvement ou de complication. Des antibiotiques peuvent être prescrits pour une durée de cinq jours en cas de prélèvements.