

L'endoscopie bronchique

Qu'est-ce que l'endoscopie bronchique ?

Pour mieux prendre en charge votre maladie, votre médecin vous propose d'explorer votre arbre respiratoire. Cet examen s'appelle une endoscopie bronchique (aussi appelée fibroscopie ou bronchoscopie).

La fibroscopie bronchique est un examen qui consiste à introduire par les voies respiratoires supérieures (nez ou bronche) un tube flexible, de petit calibre appelé fibroscope. Cet appareil va descendre jusqu'aux bronches de gros et de moyen calibres et va permettre de voir ces dernières et de faire des prélèvements.

Auparavant pour faciliter votre confort et l'examen, un anesthésique local est pulvérisé dans votre nez, votre gorge puis au niveau trachéo-bronchique.

Au cours de l'examen :

- Prélever un peu de tissu situé sur la paroi bronchique à l'aide d'une pince (biopsie bronchique)
- Frotter une brosse sur la paroi bronchique (brossage bronchique)
- Instiller du liquide physiologique (10 à 120 ml) qui sera récupéré par aspiration pour analyses bactériologiques, immunologiques ou minéralogiques (lavage bronchique ou alvéolaire);
- Prélever un peu de poumon avec une pince (biopsie trans-bronchique)
- Poser un acte thérapeutique visant à arrêter une hémorragie après visualisation d'un site de saignement

Cet examen est complémentaire des données radiologiques et peut permettre le diagnostic et le suivi de votre maladie. Sa durée est variable (10 à 30 minutes en fonction des prélèvements réalisés).

Degré d'urgence de ce type d'intervention :

Il s'agit le plus souvent d'un examen programmé de manière électorale, non urgente. Parfois il est urgent de le pratiquer : crachats abondants de sang, obstruction d'une grosse bronche avec détresse respiratoire, avant de débiter une antibiothérapie.

Fréquence de ce type d'intervention :

Il est parfois nécessaire de répéter l'examen si le premier prélèvement est non contributif.

Contre-indications à l'intervention :

Si vous souffrez d'une maladie coronarienne (angine de poitrine) d'apparition récente, un infarctus du myocarde récent, d'asthme instable ou des troubles de la coagulation du sang.

La prise d'aspirine ne contre indique pas la réalisation de l'endoscopie bronchique. Tout autre traitement anti-coagulant devrait être arrêté avant l'examen. L'avis de votre médecin traitant est souhaitable sur ce point.

Les complications sont rares :

- Très rares réactions allergiques aux produits anesthésiques,
- Saignement :
 - f* au niveau du nez lors de l'introduction du fibroscope. Cette hémorragie s'arrête presque toujours spontanément
 - f* au niveau des bronches ou des poumons lors de la biopsie, nécessitant parfois l'instillation d'adrénaline si le saignement ne se tarit pas spontanément.
- Majoration de la difficulté à respirer : des mesures adaptées sont mises en oeuvre avant l'examen pour permettre le bon déroulement de celui-ci (surveillance des pulsations, de la saturation en oxygène, oxygénothérapie si nécessaire).
- Infections transmises par le fibroscope (ce risque est rare en raison des protocoles rigoureux et standardisés de désinfection des appareils utilisés).
- Survenue d'une toux qui cessera après les examens (au pire quelques heures après).
- Un décollement du poumon : pneumothorax (possible en cas de biopsies trans-bronchiques - 1%). Votre médecin vous préviendra avant l'examen si cette procédure doit être réalisée.
- De la température (même le soir de l'examen) surtout après un lavage alvéolaire. La prise d'antipyrétiques simple (paracétamol) règlera ce désagrément.
- Une complication fatale bien que rarissime ne peut être exclue de manière absolue (0.01%)

En cas de complications, la surveillance après l'examen est prolongée avec nécessité occasionnelle d'une hospitalisation.

Ce que vous devez faire avant l'examen :

- Il est indispensable d'être à jeun depuis plusieurs heures (minimum 6 heures)
- Il est fortement recommandé de ne pas fumer 48h avant l'examen de même que directement après celui-ci
- Avertissez votre médecin si vous avez des risques particuliers de saignement (maladies du sang ou médicaments anti-coagulants)
- Pensez à apporter vos résultats de prises de sang et le dossier radiologique si vous le possédez (radios, scanners, PET Scan,...)
- L'examen est facilité si vous êtes détendu.

Ce que vous devez ou ne devez pas faire après l'examen :

- Il faut encore rester à jeun durant deux heures pour éviter les fausses déglutitions du fait de l'anesthésie locale.
- Évitez de conduire ou même de travailler durant la journée si vous avez reçu un médicament relaxant ou une neuro-analgésie.
- Vous pouvez cracher un peu de sang, cela s'arrêtera rapidement dans la journée. Si ce n'est pas le cas contacter votre médecin.

Refus de l'intervention

Le refus de l'examen peut entraîner l'impossibilité de poser le diagnostic correct (nature de l'anomalie constatée) et de postposer le traitement le plus adapté. Vous pourrez demander à votre médecin de

vous expliquer les autres possibilités diagnostiques (ponction trans-thoracique, biopsies chirurgicales,...)

Exceptionnellement, avec l'accord des médecins, il peut être envisagé de réaliser l'examen sous forte sédation ou anesthésie générale sous la supervision d'un médecin anesthésiste.

En conclusion

Si vous avez d'autres questions, vous devez en parler au médecin qui a demandé l'examen ou auprès du médecin ou du service où vous allez réaliser cet examen.

Ce formulaire est fait non pas pour vous inquiéter mais pour vous donner une explication complète et précise de cet examen.

Centres Hospitaliers Jolimont asbl

Service de Pneumologie

- Jolimont : 064/233.188
- Lobbes : 071/599.340
- Nivelles : 067/885.237
- Tubize : 02/391.01.82