

RISQUES PERTINENTS

Des incidents bénins sont possibles tels que troubles digestifs, palpitations... Les complications graves sont extrêmement rares (perforation digestive 0,02 à 0,03 %, en général chez les patients ayant des maladies de l'œsophage ; décès dans moins de 0,01 % des cas).

SOINS DE SUIVI

Prévoyez d'être accompagné pour rentrer au domicile car, en cas d'administration d'un relaxant, la conduite d'un véhicule est proscrite dans les heures qui suivent.

Si vous ressentez une douleur persistante, un saignement, un essoufflement anormal ou tout autre symptôme qui vous inquiète, contactez immédiatement le médecin qui a réalisé l'examen ou rendez-vous aux urgences de l'hôpital.

ALTERNATIVES

Il n'y a pas toujours d'alternative à cet examen. Cela dépend de l'indication et devra être discuté avec votre médecin le cas échéant.

RÉPERCUSSIONS FINANCIÈRES

Contactez le Service Financier Patient

060/11.07.00 (entre 08h30 et 14h00)

Service.financier.patients@ghdc.be

Site Les Viviers

Rue du campus des Viviers, 1

6060 Gilly

Des permanences sont organisées sur le site des Viviers (route 109, bureau 12) les lundis et mardis de 8h30 à 12h et les mercredis et jeudis de 12h30 à 16h.

COM_494 (04/07/24)
CARDIO-CE-003

POUR LA SANTÉ POSITIVE



GHDC.be

ÉCHOGRAPHIE TRANSOESOPHAGIENNE



INFORMATIONS CONSENTEMENT



OBJECTIF

L'ETO permet l'étude du cœur et de l'aorte, et surtout des petites structures cardiaques qui sont parfois inaccessibles non seulement à l'échographie trans-thoracique mais aussi à d'autres méthodes d'imagerie radiologique (scanner par exemple).

La recherche d'un caillot intracardiaque est une indication importante, surtout lorsque le cœur est irrégulier (en fibrillation ou en arythmie). La recherche d'une anomalie des valves cardiaques ou d'une anomalie du fonctionnement d'une prothèse cardiaque constitue une indication fréquente. L'aorte thoracique, gros vaisseau partant du cœur, et amenant le sang à l'ensemble des organes est également explorée dans ses différents segments, à la recherche d'une anomalie de la paroi (caillot, déchirure...). D'autres indications de l'examen peuvent aussi justifier la réalisation d'une échographie transoesophagienne. Il vous suffit de demander cette information au médecin qui a prescrit l'examen.

Les renseignements obtenus vont permettre de confirmer ou d'éliminer un diagnostic qui était suspecté (infection de valve, caillot, problème à l'aorte...), d'évaluer la sévérité d'une atteinte des valves (valve « d'origine » ou prothèse), de guider certaines décisions d'interventions.

NATURE

L'échographie trans-oesophagienne (ETO) est un examen qui explore le cœur, ses valves et ses cavités, selon les mêmes principes que lors d'une échographie trans-thoracique, à l'aide d'un capteur ultrasonore de très petite taille placé sur un endoscope (habituellement utilisé pour visualiser votre œsophage ou votre estomac). Il s'agit en fait d'une voie privilégiée pour obtenir des images du cœur puisque l'œsophage (dans lequel la sonde est introduite) est accolé au cœur. L'échographie transthoracique (ETT) précède toujours la réalisation d'une échographie transoesophagienne : les deux examens donnent des renseignements complémentaires.

Vous devez être à jeûn (nourriture, boisson, cigarette, bonbon) dans les 6 heures précédant l'examen. Les médicaments seront normalement pris avec une petite quantité d'eau, si possible à distance de l'examen.

Une perfusion dans une veine du bras sera placée afin d'injecter un médicament pour vous relaxer, dans le cas où vous seriez hospitalisé, ou afin d'injecter du sérum physiologique pour rechercher un trajet inhabituel du sang à l'intérieur du cœur. Dans ces conditions, le médecin vous expliquera très précisément à quel moment l'injection sera réalisée, afin que celle-ci puisse être effectuée dans de bonnes conditions de tolérance et d'interprétation.

L'examen se déroule dans une salle d'échographie équipée de l'ensemble des médicaments et matériels indispensables en cas d'urgence.

À votre arrivée, des questions vous seront posées afin de vérifier l'absence de contre-indication à cet examen. Un spray anesthésiant est pulvérisé dans votre arrière-gorge afin d'insensibiliser cette région, et de rendre le passage de la sonde indolore. Il vous sera demandé d'ôter vos prothèses dentaires amovibles et vos lunettes, afin d'éviter tout dommage. Votre position habituelle lors de l'introduction de la sonde est couchée sur le côté gauche ; une pièce de bouche, en plastique, appelée cale-dent est mise en place avant l'introduction de la sonde. Il est normal que pendant l'examen, des nausées surviennent ; il faut laisser couler la salive sans essayer de la retenir, essayer de ne pas parler car la sonde vous en empêche, et respirer régulièrement. À la fin de l'examen, la sonde est ôtée progressivement. Il est important de rester calme pendant la durée de l'examen afin d'éviter tout traumatisme.

DEGRÉ D'URGENCE

Le degré d'urgence dépend de l'indication et sera apprécié par votre médecin.

FRÉQUENCE

Selon l'indication, il est possible que votre médecin vous invite à répéter l'examen.

DURÉE

L'examen dure dix minutes auxquelles s'ajoutent vingt minutes de préparation.

CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications à l'échographie transoesophagienne sont rares :

- Dysphagie (difficultés à avaler) non explorée
- Maladie connue de l'œsophage (tumeur de l'œsophage, rétrécissement de l'œsophage, diverticule œsophagien, varices de l'œsophage, chirurgie récente)
- Tumeur ou chirurgie ORL récente
- Antécédents d'irradiation médiastinale

EFFETS SECONDAIRES

Après l'examen, des douleurs de l'arrière-gorge ressemblant à une angine peuvent survenir pendant quelques heures (surtout si vous n'avez pas laissé couler la salive). Il faut rester à jeun dans l'heure qui suit la réalisation de l'examen, car l'anesthésique local qui a été pulvérisé a endormi votre arrière-gorge et vous risquez, dans le cas d'une prise alimentaire ou liquide, de faire une fausse route, c'est-à-dire d'avalier non pas dans votre œsophage mais dans la trachée. N'hésitez pas à poser des questions dès votre arrivée à l'équipe présente lors de cet examen.