



Clinique S' Pierre  
OTTIGNIES

## CHOLANGIO- PANCRÉATOGRAPHIE RÉTROGRADE

### QU'EST-CE QUE LA « CPRE »

La CPRE est principalement un examen visant à réaliser un traitement au niveau des voies biliaires ou du pancréas. Ce traitement peut comporter l'extraction de calculs, le drainage du pancréas et/ou des voies biliaires, la mise en place de prothèse... Parfois, la CPRE est réalisée suite à une lithotritie extracorporelle afin d'évacuer les calculs pancréatiques.

### 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 dans un petit massif appelé « papille » ou ampoule de Vater. L'examen utilise un endoscope qui est glissé par la bouche jusque dans le duodénum. Il se déroule dans une salle mixte d'endoscopie et de radiologie. Le cathétérisme diagnostique consiste à introduire dans la papille via l'endoscope un cathéter pour injecter un produit de contraste dans les voies biliaires et/ou pancréatiques. On réalise alors des radiographies, suite à quoi et pendant la même séance, il est pratiqué le traitement.

La première phase du traitement consiste le plus souvent à ouvrir l'orifice du canal biliaire (cholédoque) ou du canal pancréatique 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. Un stent (ou prothèse) en plastique ou en métal, 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. Pour améliorer la tolérance de l'examen, une anesthésie générale est toujours réalisée.

### COMMENT SE PRÉPARER POUR LA CPRE ?

Il faut être strictement à jeun (ni boire, ni manger, ni fumer durant les 6 heures précédant l'examen). Informez toujours votre médecin de vos allergies et des médicaments que vous prenez (particulièrement ceux qui modifient la coagulation du sang comme le Sintrom, le Plavix, le Xarelto, l'Elquis, le Pradaxa ou d'autres nouveaux anticoagulants). 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 dans 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 ?

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 (sommolence, nausées, fatigue), d'autre part les inconvénients de l'endoscopie (gêne dans la gorge ou dans la bouche et les lèvres,

# CONTACT

## SERVICE DE GASTRO-ENTÉROLOGIE - ENDOSCOPIE

Prise de rendez-vous  
010 437 370



### CLINIQUE SAINT-PIERRE

Avenue Reine Fabiola, 9

1340 OTTIGNIES

010 437 211

[www.CSPO.be](http://www.CSPO.be)

Membre du réseau  
Lid van het netwerk **Huni**

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 le médecin ou le service de gastro-entérologie au 010.437.275 ou 010.437.393. En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre contact très rapidement avec votre médecin traitant ou de se présenter en salle d'urgence.

### ALTERNATIVE

L'échographie, le scanner, l'échoendoscopie et parfois la résonance magnétique sont souvent pratiqués avant la CPRE. 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 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.

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 des 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 traitement associés) sont les suivantes: pancréatite aiguë, infection des voies biliaires ou de la vésicule biliaire, perforation de la paroi digestive, hémorragie digestive. La fréquence de chacune de ces complications est de l'ordre de 1-4%.

D'autres complications sont exceptionnelles telles que les troubles cardio-vasculaires ou respiratoires.