

## **Endoscopie thoracique en Pneumologie, CHU Dijon-Bourgogne**

### **L'endoscopie bronchique souple ou fibroscopie bronchique**

La fibroscopie bronchique est un examen qui permet d'explorer la trachée et les bronches. Il dure approximativement 10 à 20 minutes. Il est réalisé dans l'unité d'endoscopie bronchique diagnostique et interventionnelle

Cet examen consiste à introduire par les voies respiratoires naturelles (nez ou bouche) un tube flexible de petit calibre, relié à une caméra.

L'examen se déroule en position assise. Celui-ci est parfois inconfortable mais non douloureux, l'infirmière est là pour aider à gérer la respiration. Il faut éviter les gestes brusques. Un produit anesthésique est d'abord pulvérisé dans le nez et la gorge pour le confort et pour faciliter l'examen  
Différents prélèvements pourront être réalisés :

-Biopsie : prélèvement non douloureux à l'aide d'une petite pince d'un peu de tissu bronchique

-Lavage broncho-alvéolaire : du liquide est instillé dans une partie du poumon puis aspiré pour être ensuite envoyé aux Laboratoires

Il est indispensable d'être à jeun 5 heures avant l'examen. Il est recommandé de ne pas fumer 48 heures avant l'examen. L'arrêt des traitements anticoagulants est souvent nécessaire sur décision médicale. Du fait de l'anesthésie locale, il est indispensable de rester à jeun 2 heures après l'examen afin d'éviter les fausses routes. Il faut prévoir un temps de repos (environ ½ heure) en salle d'attente si le patient vient seul

### **L'échoendoscopie bronchique**

L'échoendoscopie est un examen très moderne qui permet de prélever des ganglions présents à l'intérieur du thorax (médiastin) en passant par les bronches et donc sans intervention chirurgicale. Cet examen est réalisé par les médecins de l'Unité d'endoscopie bronchique diagnostique et interventionnelle Il est réalisé par le biais d'une fibroscopie bronchique sous anesthésie générale. Le fibroscope est introduit par la bouche alors que le patient est endormi. A l'extrémité de ce fibroscope a été mise en place une sonde d'échographie de très petite taille, comme pour les échographies du cœur ou du ventre.. Cet échographe permet de voir les ganglions au travers des bronches et de faire des prélèvements (ponction) de ceux-ci afin de les analyser. L'examen peut se faire le plus souvent en hospitalisation de journée. Parfois l'anesthésiste peut souhaiter que le patient reste une nuit à l'hôpital après l'examen.

## **La bronchoscopie interventionnelle**

Nous disposons d'un plateau technique (Unité d'endoscopie bronchique diagnostique et interventionnelle) qui permet de réaliser des traitements par les bronches sans intervention chirurgicale. Ces examens sont toujours réalisés sous anesthésie générale et le patient doit être hospitalisé une ou plusieurs nuits. Le bronchoscope est un tube rigide relié à une caméra que le médecin introduit dans la trachée puis les bronches en passant par la bouche. Cet examen est indiqué après inhalation accidentelle d'un corps étranger qu'il faut extraire. C'est aussi un examen de choix lorsqu'une tumeur s'est développée à partir d'une grosse bronche ou de la trachée et a augmenté de taille progressivement. Il en résulte alors une obstruction entraînant des difficultés respiratoires. La bronchoscopie interventionnelle permet alors d'enlever la partie de la tumeur qui obstrue la bronche ou la trachée avant que d'autres traitements du cancer soient rapidement mis en place (chimiothérapie, rayons) quand cela est possible. Parfois pour maintenir l'ouverture des bronches ou de la trachée il est nécessaire de poser, lors du même examen, une prothèse qui maintient l'ouverture. Il s'agit d'un tube souple qui a la forme et la taille d'une bronche ou de la trachée et qui est déposé à l'intérieur grâce au bronchoscope. Parfois, si les médecins le jugent nécessaire, le patient est surveillé dans l'unité de soins intensifs respiratoire après la bronchoscopie.