

1- Qu'est-ce qu'une endoscopie digestive ?

Il s'agit d'une endoscopie qui permet la visualisation de l'oropharynx, de l'œsophage, de l'estomac, du duodénum (endoscopie digestive haute ou **gastro-duodénoscopie**), ainsi que du rectum, du côlon voire de l'iléon (endoscopie digestive basse ou **coloscopie**).

2- Quelles sont les indications et intérêts de cet examen ?

Il s'agit d'une **technique mini-invasive** qui peut être utilisée pour diverses interventions à visée diagnostique et/ou thérapeutique.

Les **principales indications** pour une endoscopie digestive sont :

- Des signes d'atteinte chronique du système gastro-intestinal (vomissements, diarrhée, perte de poids),
- Des signes de saignement du tractus digestif (hématémèse, méléna, hématochézie, anémie ferriprive),
- Dysphagie, régurgitation

L'**aspect diagnostique** est permis par :

- L'évaluation de l'aspect de la muqueuse du tube digestif (hyperhémie, vascularisation, décoloration, friabilité, hémorragie, érosions/ulcérations, masses/polypes),
- L'appréciation du contenu de la lumière (alimentation, bile, autres fluides),
- La récolte d'échantillons (biopsies ou fluide) pour examens cytologique ou histopathologique, culture bactérienne ou encore PCR.

L'**aspect thérapeutique** passe notamment par :

- Le retrait de corps étrangers,
- La dilatation de sténose œsophagienne ou rectale,
- L'exérèse de polypes,
- Le placement de sondes de réalimentation.

L'endoscopie digestive doit être réalisée après l'exclusion des causes extra-digestives (bilan sanguin, exploration de la maladie d'Addison voire de l'insuffisance pancréatique exocrine par exemple). D'autre part, elle doit être réalisée impérativement **après les examens d'imagerie médicale** (radiographies pour exploration de l'œsophage, échographie abdominale complète pour l'exploration du tractus gastro-intestinal). Ces derniers permettent de visualiser l'ensemble du tractus digestif et de préciser à la fois la localisation des lésions ainsi que les couches atteintes. En fonction de cela, il sera dans certains cas plus intéressant de réaliser des biopsies ou encore une exérèse de masse par voie chirurgicale.

3- Quelles sont les complications et limites de cet examen ?

La principale limite de l'endoscopie digestive réside dans le fait que la totalité du tractus digestif n'est pas atteignable avec l'endoscope. D'où l'intérêt de localiser les lésions avec une échographie avant de prendre la décision de réaliser une endoscopie digestive.

Les complications possibles restent peu fréquentes mais sont les suivantes :

- Pneumonie par aspiration,
- Œsophagite de reflux,
- Perforation digestive,

Les endoscopies digestives

- Hémorragie excessive lors de biopsies.

4- Comment préparer un animal pour une coloscopie ?

Avant la réalisation d'une coloscopie, le colon doit être propre afin d'avoir une visualisation optimale de la muqueuse. L'animal doit être à jeun 48h avant la procédure et manger uniquement de la viande de volaille les 48h précédentes les 48h de jeun. Il peut également recevoir des laxatifs la nuit précédente. Un lavage du colon est également réalisé juste avant l'intervention afin d'éliminer le maximum de résidus avant la procédure.

5- Que dire aux propriétaires ?

- le patient doit arriver à jeun de la veille au soir (48h de jeun pour les coloscopies cf paragraphe précédent). A l'exception des urgences, le rendez-vous est pris le matin.
- le patient restera toute la journée au CHV (parfois plus longtemps selon l'état du patient et son réveil).
- L'endoscopie dure en moyenne 1 heure.