



> **SYMPOSIUM 2008** <
Endoscopie et MICI

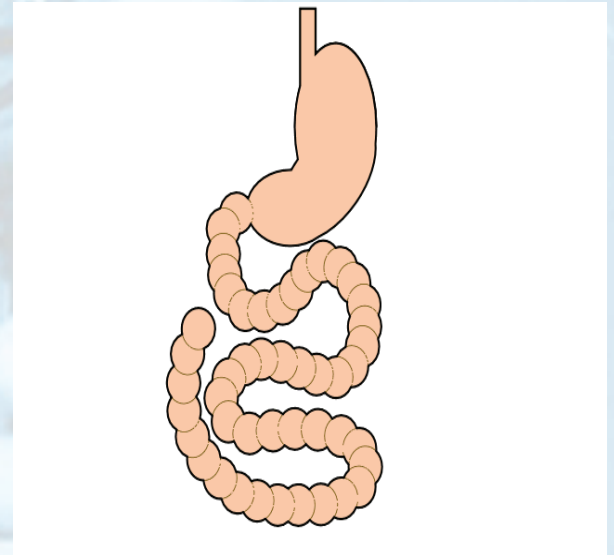
Lundi 10 mars
Palais des Congrès de Paris

Quelle est la place de l'entérocopie ? (poussée ou double ballon)

Professeur Christophe Cellier, Paris

Entéroscopie et MICI

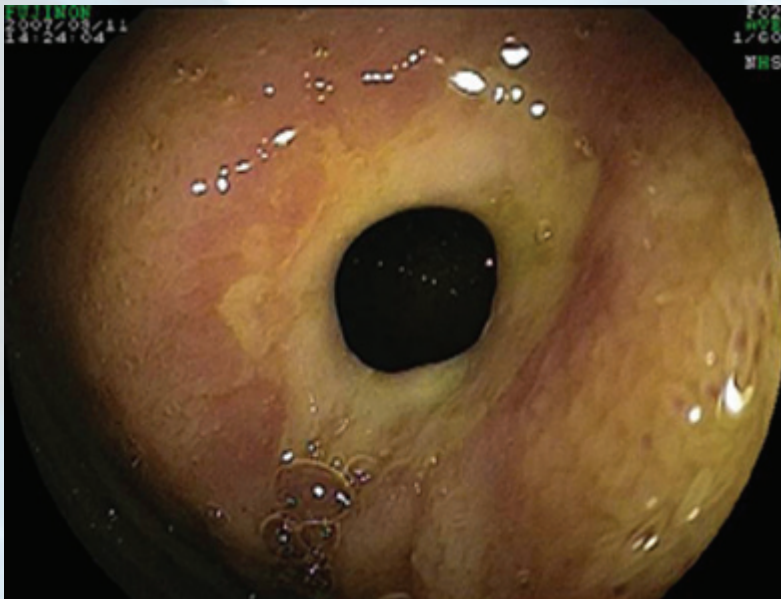
- Maladie de Crohn uniquement
- Entéroscopie poussée : rarement utilisée (jéjunum : 120 cm)
- Entéroscopie double ballon :
 - diagnostic (biopsies)
 - thérapeutique (dilatation de sténoses)
 - en cas de rétention de la capsule vidéo-endoscopique



Entéroscopie et diagnostic

- MC avec atteinte isolée de l'intestin grêle
- Bilan d'anémie, entéropathie exsudative, syndrome douloureux abdominal
- Aspect d'ulcérations ou de sténoses du grêle (transit du grêle, entéro-scanner ou IRM, vidéo-capsule)
- Entéroscopie double ballon : biopsies ciblées
- Diagnostic différentiel : lymphome ou tumeur, AINS, ...
- Si iléoscopie difficile : entéroscopie par voie basse

**Mr. X 38 ans : Polyarthrite rhumatoïde sous Remicade®
Anémie - douleurs abdominales - AEG
Fibroskopie et coloscopie - Sténoses au CT-scan**



Entéroscopie et thérapeutique

- MC avec sténose(s) du grêle symptomatique(s) (alternative à la chirurgie) et courte(s)
- Dilatation par ballonnet (entéroscopie thérapeutique)
- Techniquement difficile (positionnement, mouvement du grêle, ...)
- Risque de perforation accru ?

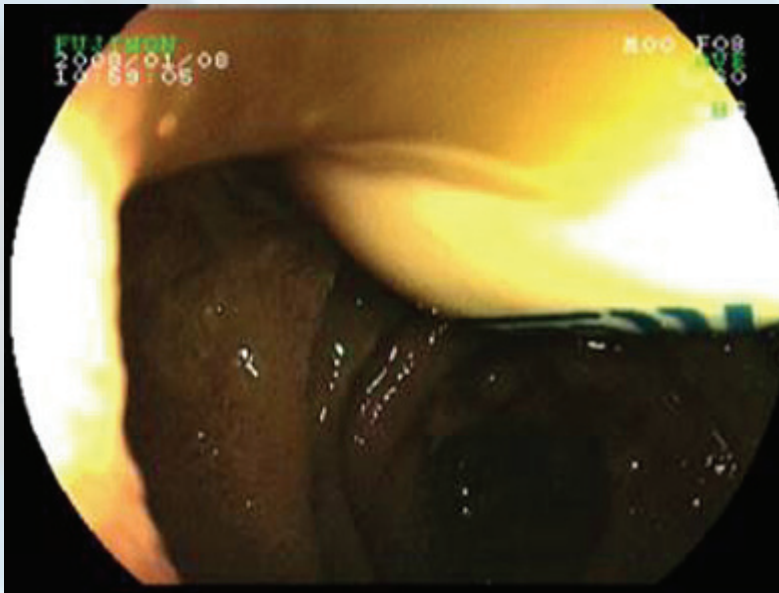
Dilatation au ballonnet



Entéroscopie et rétention de la capsule vidéo-endoscopique (1)

- 4 à 5 % si MC connue
- 2 à 3 % si MC suspectée
- 3 possibilités :
 - traitement médical (corticoïdes pour lever la sténose)
 - chirurgie
 - entéroscopie double ballon

Entéroscopie et rétention de la capsule vidéo-endoscopique (2)



Lire cette vidéo



Lire cette vidéo