

pH-métrie BRAVO de 48 heures avec traitement et avec sédatif

Pourquoi effectuer une pH-métrie BRAVO?

A la demande de votre médecin, une pH-métrie BRAVO vous est proposée. Cet examen permet de mesurer en continu pendant 48 heures l'acidité dans le bas de votre œsophage à l'aide d'une capsule qui est temporairement fixé à votre œsophage. Elle permet de déterminer si vous souffrez de reflux gastro-œsophagien (RGO). Le RGO occasionne des symptômes pouvant être très variés et principalement de type brûlures d'estomac et remontées acides. L'acidité est située majoritairement dans l'estomac. En temps normal, les quantités d'acide remontant dans l'œsophage sont minimes. La mesure d'acide dans l'œsophage par pH-métrie permet donc de déterminer si les quantités d'acidité dans l'œsophage sont plus élevées qu'habituellement. Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet examen, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Veuillez ensuite **signer et dater le formulaire de consentement avant** le jour de l'examen. Le service de gastro-entérologie est à votre disposition pour vous apporter, en complément, toute autre précision que vous souhaiteriez obtenir.

Description et déroulement de l'examen

Un anesthésique local en spray sera appliqué afin d'anesthésier votre gorge. Un sédatif (calmant) vous sera administré par voie veineuse. Le médecin introduira prudemment un guide (petit tube flexible) pour aller déposer la capsule dans votre œsophage. Il est possible qu'au début vous ressentiez un réflexe nauséux, mais ce réflexe s'atténue rapidement. Une fois en place, le médecin relâchera le capteur de pH-métrie (capsule) à l'aide d'un système de succion, la fixera dans le bas de votre œsophage. Les informations seront ensuite envoyées à un boîtier que vous devrez garder continuellement à votre proximité durant 48 heures. Vous recevrez une feuille vous permettant de **décrire en détail les symptômes que vous ressentez et leur horaire. Cette étape est essentielle**, car elle permet de **mettre en relation ce que vous percevez avec les tracés obtenus**. L'examen n'est pas douloureux et n'entrave pas la respiration. La mise en place de la capsule similaire à une gastroscopie dure environ 1 minute et toute la procédure dure environ 2h.

Quels sont les risques de cet examen?

Les complications de la pH-métrie Bravo sont rares, survenant dans moins de 1% des cas. La plupart du temps, il s'agit en général plutôt d'un inconfort ou de problèmes techniques. Il s'agit notamment d'une réaction locale aux médicaments administrés et de gêne dans la gorge ou l'œsophage (25%). La capsule peut avoir une influence momentanée sur vos activités de la vie quotidienne (22%) et sur votre sommeil (33%). Ce dernier point est surtout observé lorsque le boîtier est situé trop loin de vous et qu'il émet un signal sonore. Il est en général possible d'avoir une vie professionnelle normale durant la période d'enregistrement. Dans de rares cas (6-12%), la capsule peut ne pas adhérer à l'œsophage. Elle peut également se détacher prématurément (7%) ou ne pas enregistrer la période complète (4%). Cette dernière possibilité est favorisée si le boîtier est trop loin de vous durant les 48 heures d'enregistrement. Si ceci est le cas, votre médecin peut vous demander de refaire l'examen si les données acquises avant le détachement sont insuffisantes et non-conclusives. Dans environ 1% des cas, la capsule ne se détache pas. Ceci nécessite parfois une extraction par voie endoscopique. D'autres rares complications sont décrites dans la littérature sous forme de cas isolés, sont des saignements et des lésions (perforations). Souvent favorisées par des lésions préexistantes, il arrive que des perforations surviennent en particulier au niveau de l'œsophage. Une intervention chirurgicale peut alors s'avérer nécessaire pour soigner ces lésions. Si vous souffrez d'un diverticule œsophagien ou d'une anomalie anatomique de l'œsophage (sténose par exemple), le risque de perforation est augmenté. Un saignement au niveau du site d'implantation de la sonde de pH-métrie est possible et le risque est significativement augmenté si vous souffrez d'œsophagite sévère, de varices ou d'ulcères œsophagiens. Ces problèmes sont en général dépistés lors de la gastroscopie qui est pratiquée avant cet examen. Finalement, un risque d'infection avec fièvre est décrit.



Comment se prépare-t-on à l'examen ?

Vous pouvez prendre un **petit-déjeuner léger jusqu'à 6h avant** le rendez-vous, puis vous ne pouvez boire **que de l'eau jusqu'à 2 heures** avant l'examen. Les deux heures précédant l'examen il ne faut donc **ni boire, ni manger** donc **rester à jeun**. **Le matin de l'examen, vous devez prendre les médicaments prescrits par votre médecin** en les avalant à l'aide de petites gorgées d'eau. **Si vous êtes diabétique**, nous vous prions de discuter avec votre médecin traitant de la prise de votre traitement en lui expliquant les restrictions mentionnées ci-haut. **Si vous prenez des médicaments qui influencent le risque de saignement (Aspirine, Plavix, Sintrom, Marcoumar, etc.)**, nous vous prions également de discuter avec votre médecin traitant de la prise de votre traitement. Il est possible qu'en fonction des gestes techniques prévus dans votre cas vous deviez arrêter de prendre ces médicaments plusieurs jours avant l'examen. Dans ce cas, votre médecin vous conseillera sur les alternatives adaptées à votre situation. Si vous êtes enceinte ou porteur d'un pacemaker ou d'un défibrillateur, il est préférable de ne pas effectuer cet examen, ainsi que si vous êtes allergique à un des composants contenu dans ce dispositif tel que le chrome, le nickel, le cuivre, le cobalt ou le fer.

Médicaments pour l'examen

Lors de la consultation avec le médecin, veuillez **l'informer** des **médicaments que vous prenez** et des allergies dont vous souffrez. Si vous avez des radiographies des intestins, veuillez s'il vous plaît les prendre avec vous.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Vous serez sous surveillance pendant 30 à 60 minutes après l'examen, **il est interdit de conduire un véhicule** ou de travailler avec des machines jusqu'au lendemain, car vos capacités de réaction peuvent être altérées. **Il est donc utile de demander à une personne de vous raccompagner à votre domicile ou d'utiliser les transports publics**. Pour les mêmes raisons, il vous est également déconseillé de prendre, le jour de l'examen, des décisions importantes requérant toute votre lucidité (signer des documents d'une valeur légale). En principe une heure environ après l'examen, vous pourrez manger, boire et prendre vos médicaments. Il est important de toujours garder le boîtier à votre proximité. Vous reviendrez 48h après la pose de la capsule pour remettre le boîtier ou il peut être envoyé par la poste (frais en sus).

Comment la capsule est-elle éliminée ?

La capsule s'élimine spontanément par les voies naturelles (selles) dans moins de 48 heures à 14 jours après l'examen en fonction de votre temps de transit intestinal.

Que faire en cas de problèmes après l'examen ?

Si vous avez des douleurs, un malaise ou de la fièvre dans les heures ou les jours suivants l'examen, ou en cas d'autres problèmes à la suite de l'examen, contactez immédiatement la réception de gastro-entérologie (du lundi au vendredi de 9h à 11h30 et de 14h à 16h au numéro de téléphone : 021 314 47 17) ou le gastroentérologue de garde (nuit et week-end) via la centrale du CHUV au 021 314 11 11 ou votre médecin traitant. Si vous n'arrivez pas à joindre un médecin, vous devez vous rendre rapidement à l'hôpital le plus proche.

Avez-vous d'autres questions ?

Si vous avez d'autres questions concernant l'examen programmé, veuillez vous adresser au médecin qui a demandé cet examen. S'il n'est pas en mesure de répondre à vos questions, contactez la réception de gastro-entérologie (tél. 021 314 47 17) qui se chargera de vous mettre en contact avec la personne qui effectuera votre examen. Vous aurez aussi la possibilité de discuter le médecin et l'infirmière avant votre examen.

Références bibliographiques

1. Albert J. Bredenoord. Technology Review: Esophageal Impedance Monitoring. Am J Gastroenterol 2007;102:187–194)
2. D. Sifrim, F. Fornari. Esophageal impedance-pH monitoring. Digestive and Liver Disease 40 (2008) 161–166
3. Gillies R.S. et al. Oesophageal pH monitoring using the BRAVO catheter-free radio capsule. Eur J Gastroenterol Hepatol 2007; 19 :57-63



Questionnaire préalable à l'examen endoscopique

Merci de mettre un X dans la colonne correspondante

Questions concernant les troubles de la crase (coagulation du sang) :

	OUI	NON
1. Présentez-vous des hématomes de plus de 2 cm sans traumatisme évident ou des hématomes très significatifs après un traumatisme mineur ?		
2. Présentez-vous des saignements prolongés et anormalement abondants qui nécessitent une consultation médicale ou un traitement (saignement de nez, après vous être rasé) ?		
3. Pour les femmes : avez-vous des règles prolongées (plus de 7 jours) et anormalement abondantes qui nécessitent un suivi médical ou un traitement ?		
4. Avez-vous présenté des hémorragies prolongées et sévères pendant ou après un traitement dentaire ?		
5. Avez-vous présenté des hémorragies prolongées et sévères après ou pendant des interventions chirurgicales (par ex. : amygdalectomie, appendicectomie, accouchement) ?		
6. Y-a-t-il dans votre famille (parents, frère, sœur, enfant, grands-parents, oncles ou tantes) une maladie provoquant des saignements prolongés (hémophilie etc.) ?		

Questions concernant la prise de médicaments, les allergies ou les maladies concomitantes:

	OUI	NON
1. Prenez-vous des médicaments pour l'anti coagulation (par ex. : Sintrom ou Marcoumar) ou avez-vous pris au cours des 7 derniers jours de l'Aspirine, de l'Alcacyl, du Tiatral, du Plavix ou des médicaments antigrippaux, antidouleurs ou antirhumatismaux ? Si oui, lesquels ?		
2. Présentez-vous une allergie (médicaments, iode, latex, œufs, soja, anesthésiques, pansements, chrome, nickel, cuivre, cobalt, fer) ? Si oui, lesquels ?		
4. Etes-vous porteur (se) d'un pacemaker, d'un défibrillateur ou d'implant métallique ?		
5. Etes-vous diabétique ?		
6. Pour les femmes: êtes-vous enceinte ou existe-t-il la possibilité d'une grossesse ?		
7. Avez-vous une instabilité dentaire, une prothèse dentaire ou des maladies dentaires ?		

Questions concernant votre état de santé:

Avez-vous eu ou souffrez-vous:	OUI	NON
1. D'une occlusion gastro-intestinale connue ou suspectée cliniquement, sténose, fistule du tractus digestif		
2. Varices ou ulcères oesophagien		
3. Chirurgie oesophagienne		
4. Diverticule connu oesophagien ou du grêle		

Je confirme par ma signature avoir lu et répondu à toutes les questions ci-dessus.

Lieu et date

Signature du patient





Formulaire de consentement écrit pour pH-métrie BRAVO de 48 heures avec sédatif

Après avoir lu le formulaire d'information annexé, veuillez dater et signer ce document au plus tard la veille de l'examen.

- Je soussigné-e, déclare avoir pris connaissance du formulaire d'information sur le but, les modalités et les risques de cet examen.
- J'ai été informé-e des raisons (indications) pour laquelle je dois faire cet examen par le médecin qui l'a prescrit.
- J'ai compris que ma prise en charge est assurée en équipe et que du personnel en formation peut participer aux soins qui me sont donnés, sous la supervision de spécialistes compétents. J'ai pris note que l'identité du médecin qui pratiquera l'intervention me sera communiquée avant celle-ci.

Je donne mon accord à cet examen : oui non Date de l'examen : _____

Nom et prénom du/de la patient-e ou représentant légal/thérapeutique: _____

Cette signature est obligatoire, sans votre accord écrit nous ne pouvons pas effectuer l'examen demandé par votre médecin.

Date : _____ Signature du/de la patient-e ou de son représentant légal ou thérapeutique : _____

Dr-e _____ (*Nom, prénom, lettres majuscules*), a expliqué la nature, le but, les bénéfices, les risques et les alternatives à l'examen. Il/elle a également offert au/à la patient-e la possibilité de poser toutes les questions qu'il/elle souhaitait et a pleinement répondu à ces dernières. Le/la patient-e a été informé-e que du personnel en formation peut participer aux soins et que l'identité du médecin qui pratiquera l'intervention lui sera communiquée avant celle-ci.

Date : _____ Signature du médecin

