# LA COLONOSCOPIE VIRTUELLE

Préparation 24h

Lisez attentivement les instructions au moins 2 jours avant l'examen.



Ne suivez pas cette préparation si vous êtes en insuffisance rénale ou cardiaque, si vous êtes très hypertendu(e) ou diabétique insulino-dépendant(e).

### QU'EST-CE QUE LA COLONOSCOPIE VIRTUELLE?

Le cancer du côlon est la 2° cause de mortalité par cancer dans nos contrées. Ce cancer peut souvent être évité si les polypes qui le précèdent sont reconnus et enlevés suffisamment tôt. Leur dépistage est dès lors primordial, surtout si un membre de votre famille directe a déjà présenté un polype ou un cancer du côlon.

La colonoscopie virtuelle est un examen radiologique, réalisé sur un CT-scanner de dernière génération. Les images sont traitées et interprétées par le radiologue grâce à un ordinateur sophistiqué permettant la reconstruction en 3 dimensions de la surface intérieure de côlon (gros intestin).

Le but de cet examen est de dépister les petits polypes (excroissances de la paroi interne du côlon qui, en grossissant, peuvent devenir cancéreuses). Pour les mettre en évidence, il faut donc que le côlon soit parfaitement nettoyé des selles qu'il contient normalement et éviter ainsi l'éventuelle confusion entre de petits fragments de selles et des petits polypes. Ce « nettoyage » est obtenu par la préparation qui vous est expliquée plus loin, et qui sera réalisée avant l'examen.

Le jour de l'examen, vous serez étendu(e) sur la table du CT-scanner. L'infirmièr(e) vous introduira, par l'anus, une fine sonde rectale, plus fine qu'un thermomètre, par laquelle il injectera de l'air (ou du gaz carbonique si vous passez votre examen à la Clinique CHC MontLégia ou à la Clinique CHC Waremme): l'air ou le gaz sont nécessaires pour distendre le côlon et permettre aux éventuels polypes de saillir vers l'intérieur de telle sorte qu'on puisse les voir. On vous demandera de retenir votre respiration (pendant à peu près 20 secondes) et la machine (en forme d'anneau) passera au-dessus de vous. Vous vous coucherez ensuite sur le ventre, et l'anneau repassera. Au total, l'examen durera à peu près 10 minutes.

Il est possible qu'après l'examen, vous ayez quelques crampes abdominales dues à l'air introduit dans le côlon : il y a bien sûr des toilettes juste à côté de la salle d'examen.

Les informations obtenues par le CT-scanner seront ensuite envoyées sur une console de travail, où le radiologue examinera les images pour vérifier que l'examen est bien complet, en particulier, que le côlon est correctement distendu dans sa totalité. Il fera alors des reconstructions en 3 dimensions et les examinera à la recherche d'éventuels polypes.

Pendant ce temps, vous patienterez dans la salle d'attente jusqu'à ce que le radiologue vienne vous communiquer les résultats. Dans des conditions de dépistage, l'examen est normal dans près de 90% des cas. Si toutefois on devait démontrer la présence d'un polype, vous devriez alors subir une colonoscopie optique, réalisée par un gastroentérologue, sous anesthésie générale légère, dans le but de le couper par l'intérieur et de l'analyser.

La plupart du temps (sauf cas de non-disponibilité de lit dans l'hôpital ou si vous êtes sous traitement anticoagulant!), cette résection vous sera proposée dans la foulée pour vous éviter l'ennui d'une nouvelle préparation colique. C'est la raison pour laquelle on vous demande de bien rester à jeun lorsque vous attendez vos résultats. Si le polype trouvé était trop gros pour l'enlever par l'intérieur, ou si le polype montrait des risques d'éventuelle transformation cancéreuse, il faudrait alors recourir à la chirurgie pour l'enlever.

Le protocole et les clichés parviendront à votre médecin le soir même ou le lendemain matin. Si besoin, vous pourrez demander une attestation de présence auprès du secrétariat certifiant que vous vous êtes présenté(e) le matin à l'hôpital pour y subir un examen radiologique. Le service d'Imagerie médicale ne délivre pas de certificat d'incapacité de travail pour le/les jours de régime ou le jour de l'examen.

La colonoscopie virtuelle est donc un examen radiologique de dépistage des risques de cancer du côlon, court et non douloureux (même si le « nettoyage » du côlon réalisé auparavant n'est pas très agréable). Le but poursuivi est de démontrer que le côlon est bien normal et de vous rassurer dès lors totalement. Si l'examen est normal, le prochain examen de dépistage devra s'effectuer 5 ans après.

La colonoscopie virtuelle est un examen radiologique : elle doit être prescrite par votre médecin

## A PROPOS DE LA PRÉPARATION À LA COLONOSCOPIE VIRTUELLE.

La préparation de l'intestin est indispensable à l'obtention d'un examen fiable et précis. Il faut donc absolument suivre scrupuleusement les instructions du régime de la veille (cf. plus loin)

Nous avons opté pour cette préparation parce qu'elle nettoie particulièrement bien le côlon, en laissant un minimum de liquides à son niveau, ce qui permet d'étudier aussi clairement que possible la paroi du côlon et de rechercher d'éventuels très petits polypes. Sans préparation optimale, des petits fragments de selles risqueraient d'être interprétés comme des polypes et de conduire à une colonoscopie, et donc une anesthésie, inutiles.





La préparation se fait à l'aide de Picoprep® ou Citrafleet®. Celui-ci est destiné à laver le tube digestif. Il en résulte une défécation de type diarrhée. La première défécation aqueuse doit avoir lieu 1 à 2 heures après le début du traitement.

Grâce aux comprimés de Dulcolax®, le côlon se contractera pour chasser l'excédent de liquide. Enfin, le suppositoire de Dulcolax® terminera la préparation en vidant le rectum de toute selle qui pourrait s'y trouver.

La préparation a pour but de vider votre côlon et de réaliser un examen aussi parfait que possible : il est capital que vous en suiviez précisément chaque étape. Dans le cas contraire, l'examen ne serait pas interprétable, donc inutile et devrait être recommencé.



Durant toute la durée de la préparation, vous pouvez prendre vos médicaments habituels, SAUF le matin de l'examen (emportez-les avec vous pour les prendre juste après).

#### LE RÉGIME ET LES LAXATIFS

LA DIETE LIQUIDE: jus de fruits sans pulpe (pomme, raisin blanc, limonade), eau plate ou gazeuse, bouillon dégraissé (sans les légumes), café ou thé (sans lait), boissons de fantaisie pourvu qu'elles ne soient pas de couleur rouge.

LE REPAS LEGER: bouillon dégraissé sans les légumes, petites portions de jambon dégraissé ou de filet de dinde, pain blanc ou biscottes blanches sans beurre, gelée de raisins blancs, tous les liquides recommandés ci-dessus. Ne pas manger de légumes, de fruits, de fruits secs, de graisses, de beurre, de lait, de fromages, de bœuf, de porc, d'agneau ou de céréales sous toutes formes.

LE PICOPREP® ou le CITRAFLEET® : la poudre doit être dissoute dans une tasse d'eau froide (environ 250 ml). Remuez pendant 2-3 minutes, puis buvez la solution. Parfois, la solution devient chaude lors de la dissolution, si cela se produit, attendez qu'elle refroidisse suffisamment avant de la boire. Le médicament agit généralement dans l'heure qui suit. La réponse individuelle à ce laxatif est très variable: restez donc par prudence à proximité des toilettes.

LES COMPRIMES DE DULCOLAX®: avalez les comprimés, sans les dissoudre ni les mâcher, avec un grand verre d'eau. Ces comprimés pris au moment du coucher font généralement effet le lendemain matin. Ne pas prendre ces laxatifs dans l'heure qui suit la prise d'antiacides (médicaments contre les ulcères et les brûlures d'estomac): ils pourraient provoquer des crampes abdominales et des sensations de brûlure rectale.

LE SUPPOSITOIRE DE DULCOLAX®: déballez le suppositoire, couchez-vous sur le côté, et insérez le suppositoire dans le rectum, contre la paroi, aussi loin que possible. Attendez 15 minutes avant d'aller aux toilettes, même si l'envie d'y aller est impérieuse. Ce suppositoire fera effet en 15 minutes à une heure.

(NB: si le suppositoire est trop mou, mettez-le dans le réfrigérateur pendant 1 à 2 minutes)

#### ACHATS À LA PHARMACIE



☐ 2 FLACONS DE 100 ML DE TELEBRIX GASTRO®
(Gastrografine). Si vous passez au service de radio-
logie, ces flacons vous seront fournis.
☐ 1 BOITE DE PICOPREP® (2 sachets) ou 1 BOITE DE
CITRAFLEET® (2 sachets)
☐ 1 BOITE DE DULCOLAX® (comprimés)
☐ 1 BOITE DE DULCOLAX® (suppositoires)

## PRÉPARATION DE 24 HEURES (CHECK-LIST\*)

\* Cochez systématiquement chaque case quand vous avez réalisé ce qui vous était demandé afin de n'oublier aucune étape.

3h: Petit-déjeuner léger, puis boire 250 ml de liquide toutes les heures

☐ 12h : **Uniquement diète liquide**Boire au moins 250 ml de liquide

☐ 13h : Boire au moins 250 ml de liquide

☐ 14h : Boire au moins 250 ml de liquide

☐ 15h : Boire au moins 250 ml de liquide

☐ 16h : 1 sachet de Picoprep® ou CitraFleet® dilué dans 250 ml d'eau froide

Boire immédiatement 250 ml de liquide

☐ 17h : Boire au moins 250 ml de liquide

☐ 18h : 1 sachet de Picoprep® ou Citrafleet® dilué dans 250 ml d'eau froide

Boire immédiatement 250 ml de liquide

☐ 19h : Uniquement diète liquide + boire 1 flacon de Télébrix Gastro® sortant du frigo Boire au moins 250 ml de liquide

Boile da Monto 200 mil de tiquide

☐ 20h : Boire au moins 250 ml de liquide

21h : Prendre 4 comprimés de Dulcolax® + boire 1 flacon de Télébrix Gastro® sortant du frigo

22h : Boire au moins 250 ml de liquide

#### Le jour de l'examen

- Ne pas prendre de petit-déjeuner, ni vos médicaments (emportez-les avec vous pour les prendre juste après l'examen)
- ~ **Une heure avant de partir pour l'examen**, mettre le suppositoire de Dulcolax®

Pendant ce régime, respectez les doses de liquides ci-dessus : vous pouvez boire plus, mais pas moins ! Ne mangez rien d'autre que le petit-déjeuner léger.

#### LA COLONOSCOPIE VIRTUELLE

#### Préparation 24h

Informations	pretieus	Q	to moon!
ini or mations	prutiques	x consen	remeni

	Nom :Prénom :	
	Date de naissance :///	
	Adresse :	
	N° de téléphone :	
	N° de registre national :	
	Adresse mail :	
Précautions importantes avant l'examen (à communiquer lors de la prise du rendez-vous ou au p		
Comme pour toute procédure utilisant des rayons X, la ç	prossesse est consideree comme une contre-indication	и .
Madame, êtes-vous enceinte?	oui non	
Y a-t-il une possibilité que vous le soyez ?	oui non	
Si <b>oui</b> , quelle est la date de vos dernières règles	:	
Avez-vous une allergie à certains médicaments ?	oui non	
Si oui, le(s)quel(s)		
Souffrez-vous de « glaucome » ?	oui non	
Monsieur, souffrez-vous « d'hypertrophie prostatique »	? oui non	
De quoi vous plaignez-vous ?		
Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fré	quents?	
Merci d'indiquer : Votre poidskg	Votre taille cm	
Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser a Nos équipes sont disponibles pour vous accompagner	,	examen.
Consentement		
Je soussigné(e) Madame/Monsieur (prénom + nom) répondu loyalement à toutes les questions posées. Je de possibilité de poser toutes les questions nécessaires. Les tisfaisante. J'ai compris les réponses qui m'ont été donne quences que peut entrainer mon refus de subir cet exam médication nécessaire à la bonne réalisation de l'examer	clare avoir pris connaissance de l'information reçue e soignants/médecins y ont répondu de manière com ses. Je reconnais avoir été informé(e) des risques ou en et accepte l'administration de produit de contrast	et eu la olète et sa- des consé- e ou autre





Date ...... Signature .....





Etiquette – vignette patient ou à défaut :