

PRELEVEMENT BIOPSIQUE (BIOPSIE) AU NIVEAU DU LARYNX OU DU PHARYNX PAR VOIE NASALE

Madame, Monsieur,

La pathologie que vous présentez nécessite une intervention en fibroscopie interventionnelle laryngée également appelée vidéo-endoscopie interventionnelle. Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cette intervention, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Votre chirurgien est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

N'oubliez pas d'indiquer à votre chirurgien les traitements que vous prenez régulièrement, et en particulier les traitements qui augmentent le risque de complication hémorragique (aspirine, anticoagulants...). Signalez si vous avez déjà présenté des manifestations allergiques, en particulier aux médicaments. Enfin n'oubliez pas d'apporter, lors de l'intervention, les documents médicaux en votre possession qui pourraient lui être nécessaires (prises de sang, examens radiologiques notamment).

BUT DE L'INTERVENTION

L'objectif de la procédure est de réaliser, sous anesthésie locale, un prélèvement de tissu au niveau du larynx ou du pharynx au moyen d'un endoscope souple passé par le nez.

REALISATION DE L'INTERVENTION

Pendant toute la procédure, vous resterez éveillé, le plus souvent en position assise ou semi-assise.

Examen laryngé par voie nasale

Un endoscope souple sera passé à travers une de vos narines. Cet examen est indispensable pour que le chirurgien visualise correctement le site où il doit réaliser le prélèvement.

Au préalable, un produit anesthésiant sera délivré dans une ou les deux fosses nasales.

Le produit pourra couler au fond de votre gorge. Vous pourrez l'avaler sans risque. Ce produit peut contenir un produit vasoconstricteur pour faciliter le passage dans les fosses nasales ou limiter le risque de saignement de nez.

Biopsie sur le larynx ou le pharynx

Votre chirurgien va utiliser l'endoscope souple passé par votre nez pour réaliser toute la procédure.

Dans un premier temps, il va vaporiser au niveau des muqueuses de votre gorge et des cordes vocales un produit anesthésiant. Cette étape provoque de manière transitoire une toux.

Dans un second temps, une pince à biopsie est introduite dans l'endoscope pour réaliser le prélèvement. La durée de la procédure dure rarement plus de 10 minutes. Pendant ce temps, votre chirurgien vous demandera le plus souvent de ne pas parler, de respirer tranquillement, et d'éviter d'avaler trop souvent votre salive.

À tout moment, vous pouvez manifester votre inconfort à votre chirurgien par la parole ou un geste de la main. À tout moment, le chirurgien peut interrompre la procédure.

L'anesthésie de votre gorge et de vos cordes vocales est transitoire, le plus souvent pendant moins de 30 minutes. Pendant cette durée, la déglutition et la respiration se poursuivent normalement.

A l'issue de la procédure, vous devez rester à jeun (ni boire ni manger) durant 2 heures. La sortie sera autorisée par le médecin après un temps de repos et d'observation, et en l'absence de complication.

RISQUES IMMEDIATS

Compte-tenu de la voie d'abord par le nez, on peut observer un saignement nasal transitoire.

Selon l'endroit où a été réalisée la biopsie, des crachats sanglants transitoires peuvent survenir.

La survenue d'un spasme laryngé (fermeture involontaire des cordes vocales) avec gêne respiratoire au cours de l'intervention est exceptionnelle et rapidement réversible.

Un malaise vagal (sensation de fatigue et de chaleur, sueurs, baisse de la tension artérielle, voire perte de connaissance) peut exceptionnellement être observé. Ce malaise, bien connu de votre chirurgien, est sans gravité et rapidement réversible.

Une hypertension artérielle ou des palpitations cardiaques transitoires peuvent être provoquées lors de l'utilisation d'un vasoconstricteur en application nasale par méchage.

Enfin, en raison de dispositions anatomiques particulières ou de votre difficulté à supporter toute la procédure, il est parfois difficile ou impossible de réaliser le prélèvement. Votre chirurgien répondra à vos questions sur la suite à donner.

RISQUES SECONDAIRES

Des douleurs peuvent rarement apparaître, le plus souvent calmées par des antalgiques. Si ce n'est pas le cas, ou que ces douleurs augmentent malgré le traitement prescrit, il est recommandé de contacter votre chirurgien ou son équipe.

Si l'intervention s'est déroulée au niveau de vos cordes vocales, la qualité de votre voix peut avoir été modifiée par le prélèvement. Selon votre pathologie, la voix va s'améliorer ou non au cours des jours ou semaines qui suivent. Votre chirurgien pourra répondre à vos questions à ce sujet.

COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

Tout acte médical, investigation, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complications rares ou exceptionnelles.

Dans le cas d'une biopsie, la survenue d'une complication grave est très peu probable.