



La coloscopie à l'eau: juste un gadget ?

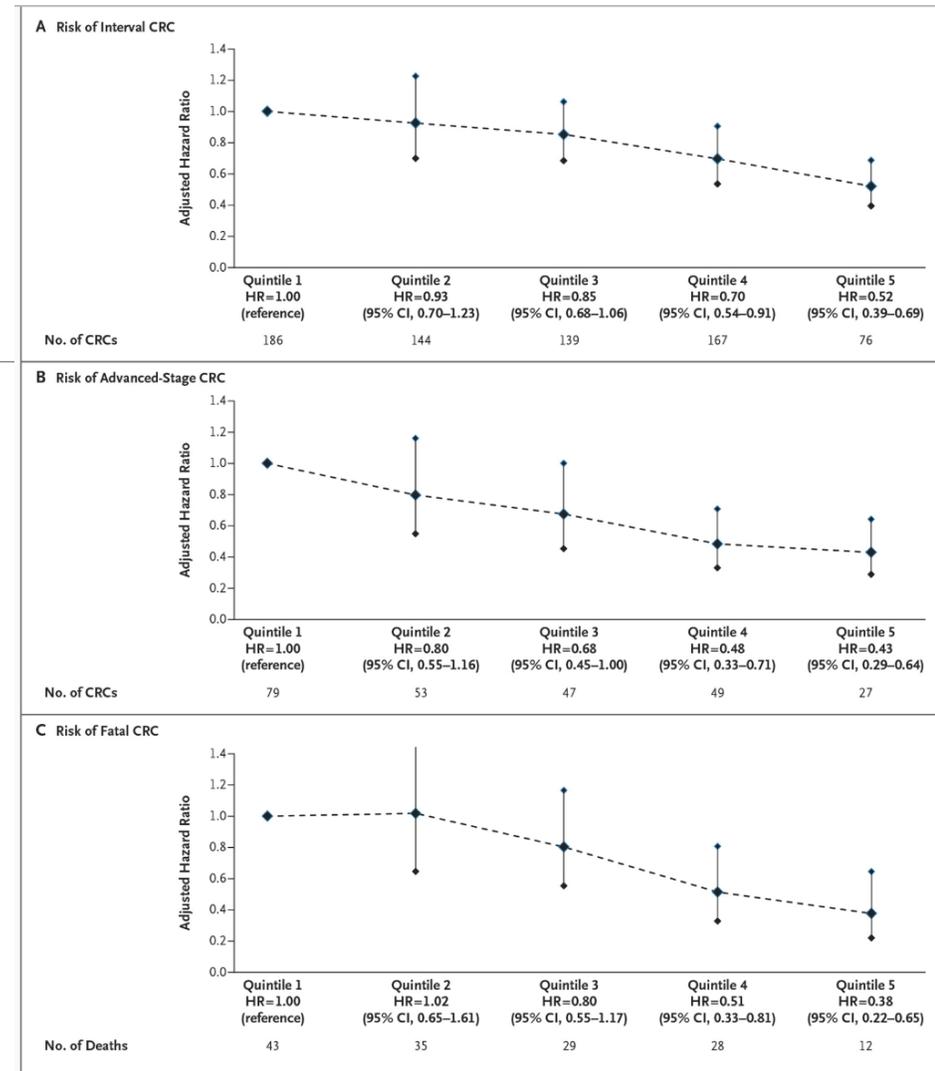
DR PAUL MANDENGUE

21^{ÈME} JOURNÉE DE GASTROENTÉROLOGIE DE COCHIN

PAUL.DOUMBE-MANDENGUE@APHP.FR

Introduction

- Examen difficile qui demande une longue courbe d'apprentissage
- Objectif final : diminuer l'incidence et la mortalité du cancer colorectal en augmentant le taux de détection d'adénomes



Corley DA, Jensen CD, Marks AR, Zhao WK, Lee JK, Doubeni CA, Zauber AG, de Boer J, Fireman BH, Schottinger JE, Quinn VP, Ghai NR, Levin TR, Quesenberry CP. Adenoma detection rate and risk of colorectal cancer and death. N Engl J Med. 2014 Apr 3;370(14):1298-306. doi: 10.1056/NEJMoa1309086. PMID: 24693890; PMCID: PMC4036494.

Enjeux techniques



- Vitesse de montée



- Optimisation de la vision de la muqueuse



- Maniement optimal de l'endoscope



Enseignement et apprentissage

- Apprentissage souvent difficile : « prend l'endoscope et monte jusqu'au cæcum »
- Peu de techniques standardisées décrites en occident pour la montée d'une coloscopie
- Pourtant, la technique a été théorisée et standardisée, et des aides techniques peuvent aider l'apprentissage et améliorer les performances des endoscopistes déjà formés.

Objectifs



- Présenter la technique standardisée de la coloscopie

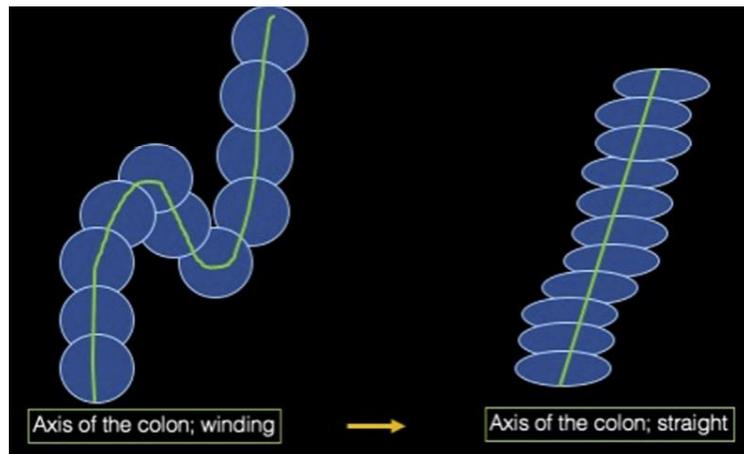


- Montrer que cet examen est optimisé à l'aide d'instillation-aspiration d'eau (technique de water-exchange).

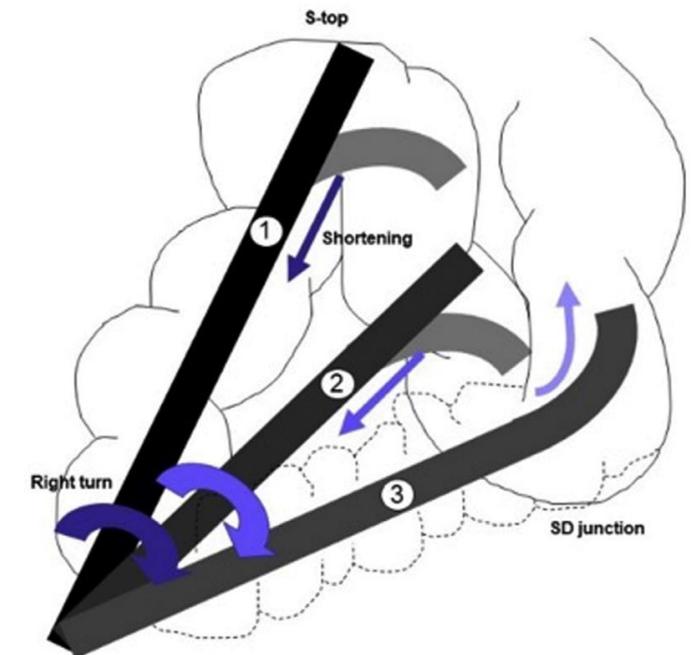
Axis-Keeping Shortening technique

Examen optimisé par raccourcissement du côlon à l'aide de manœuvres de retrait et de torsion d'endoscope

Initialement théorisé par Pr Kudo

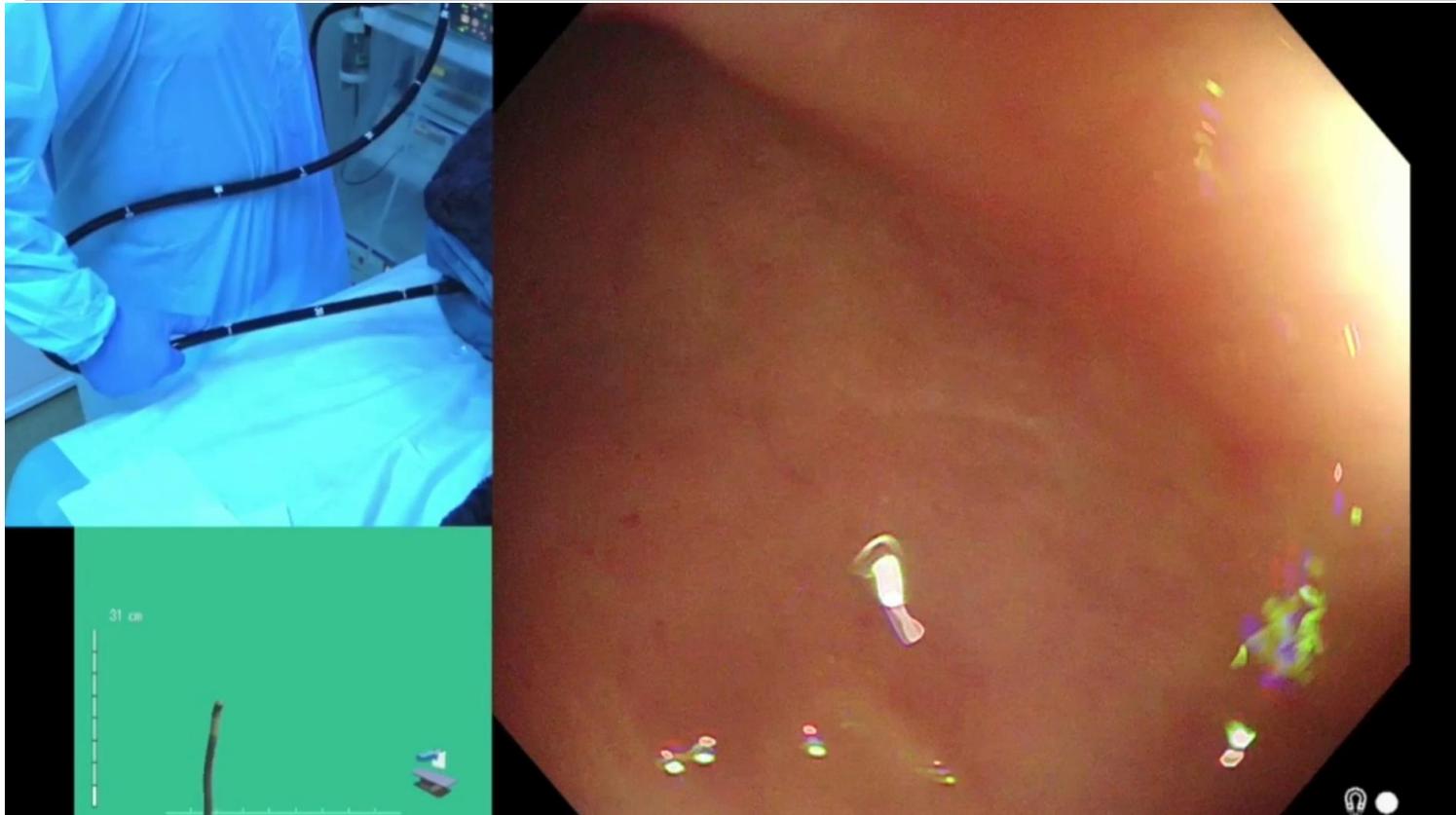


Continuous right turn shortening



Kudo S. Lippincott Williams & Wilkins; Philadelphia, PA: 1996. Early colorectal cancer: detection of depressed types of colorectal carcinoma.

Axis-Keeping Shortening technique



Axis-keeping shortening technique for colonic intubation, Yamamoto, Shunsuke et al. VideoGIE, Volume 5, Issue 12, 630 - 633

Objectifs



- Présenter la technique standardisée de la coloscopie



- Montrer que cet examen est optimisé à l'aide d'instillation-aspiration d'eau (technique de water-exchange).

Apports de l'eau



- Faciliter le franchissement du sigmoïde



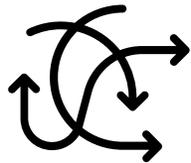
- Diminution de la douleur



- Optimisation la qualité de la préparation



- Augmentation du TDA dans toutes les situations.



- Réduction de la formation de la boucle, moins d'appuis

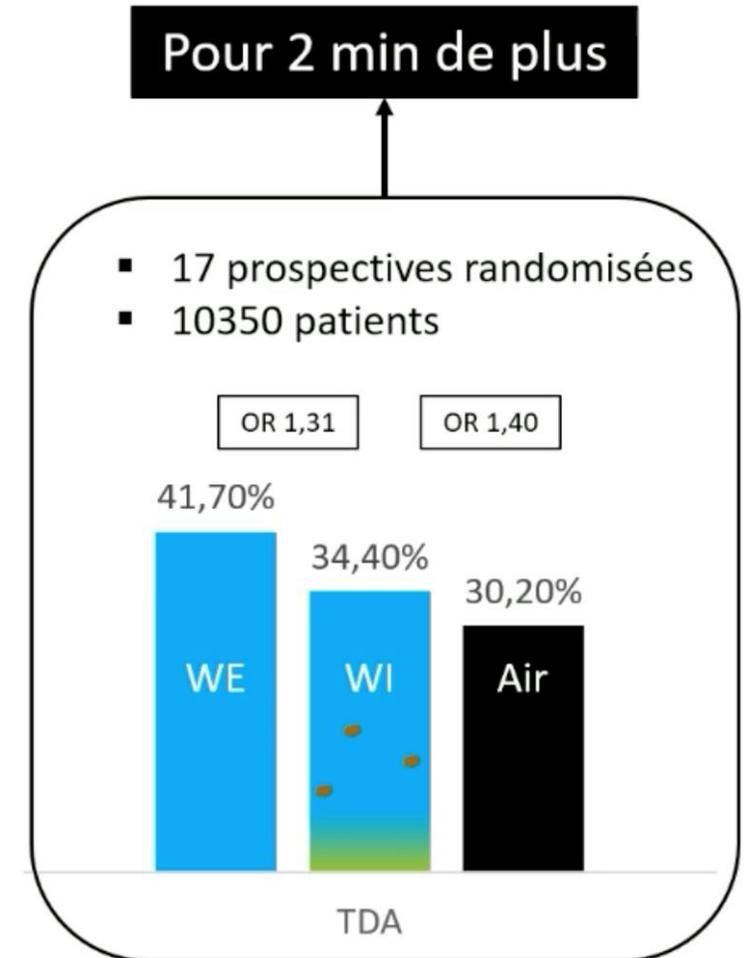
Cadoni S, Ishaq S, Hassan C, Falt P, Fuccio L, Siau K, et al. Water-assisted colonoscopy: an international modified Delphi review on definitions and practice recommendations. *Gastrointest Endosc.* juin 2021;93(6):1411-1420.e18.

Pré-requis

- Endoscope avec waterjet
- Eau bactériologiquement maîtrisée
- Autour de 1L pour une colo complète à l'eau.
- Patient installé en décubitus latéral gauche
- Retrait en insufflation pour détecter les lésions.



Cadoni S, Ishaq S, Hassan C, Falt P, Fuccio L, Siau K, et al. Water-assisted colonoscopy: an international modified Delphi review on definitions and practice recommendations. *Gastrointest Endosc.* juin 2021;93(6):1411-1420.e18.



Pendant l'examen



- Progression « sous marine », aspiration de l'eau sale pour remplacer par eau propre

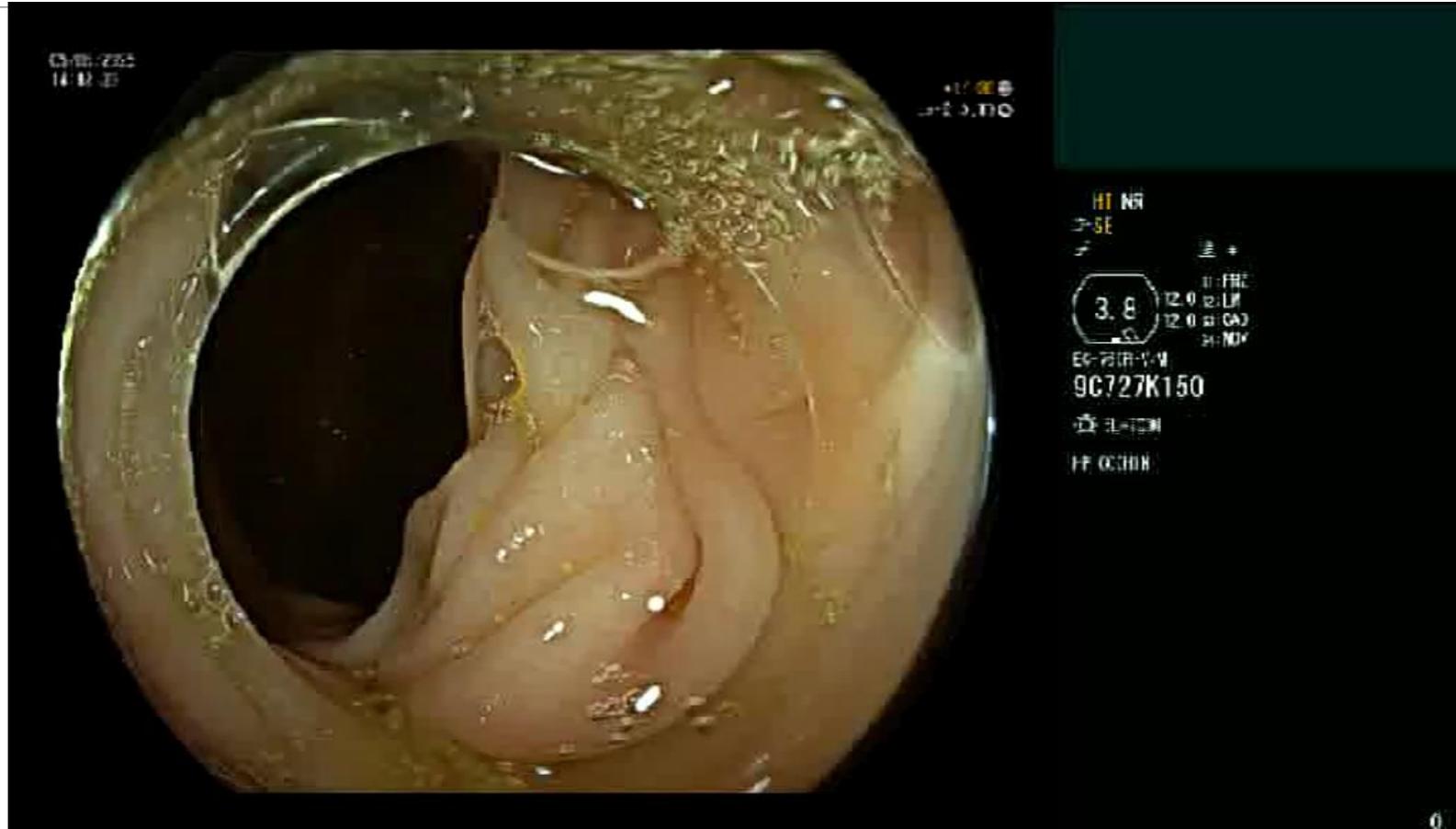


- Lorsque la lumière est visible : arrêt de l'instillation d'eau car objectif de distension minimale.

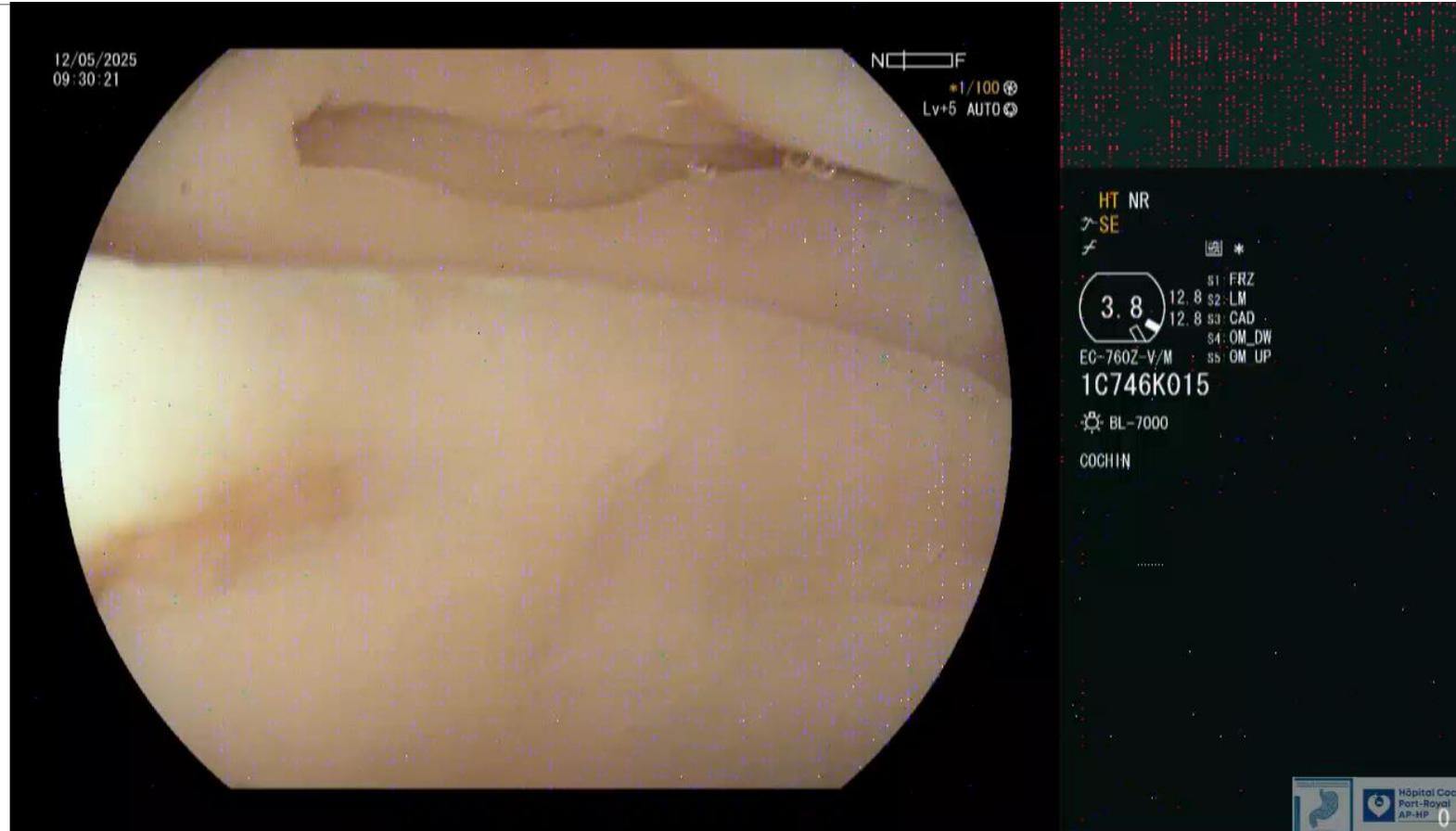


- À l'arrivée dans le cæcum, aspirer l'eau puis insuffler du CO₂

Coloscopie à l'eau



Coloscopie à l'eau



Limites de la technique



- Utilisation en moyenne de 800 mL à 1000 mL par patient



- Temps opératoire plus long de 2 mn



- Par ailleurs, pas de surcoût, pas de formation particulière, facile à utiliser.
Objectif : pas d'aller vite mais d'optimiser le TDA...

Conclusion

La coloscopie est un examen techniquement difficile, pour laquelle certaines techniques permettent d'améliorer la performance de l'endoscopiste :

- Technique AKS : permet d'arriver au cæcum en position débouclée (70-80 cm), diminuer la douleur pendant l'examen si patient éveillé, diminuer l'incidence des complications
- Technique water-exchange : aide à diminuer la formation de boucles principalement en décubitus latéral gauche, optimise la préparation, diminue la douleur, augmente le TDA

→ La combinaison de ces deux techniques semble donc être la solution la plus appropriée pour une coloscopie de qualité.

Merci pour votre attention
