



INFORMATIONS MÉDICALES AVANT LA RÉALISATION D'UNE MANOMÉTRIE ŒSOPHAGIENNE HAUTE RÉOLUTION

Madame, Monsieur,

Ce document a pour objectif de vous informer sur la procédure prescrite par votre médecin devant vos symptômes.

À QUOI SERT CET EXAMEN ?

La manométrie œsophagienne est un examen qui permet d'évaluer les variations de pressions le long de l'œsophage, lors de la déglutition.

Elle est utile lorsque le patient présente certains symptômes pouvant être liés à un problème de contractions de l'œsophage : des blocages alimentaires, des douleurs thoraciques inexpliquées ou des régurgitations d'aliments avec parfois un amaigrissement.

Cet examen peut également être demandé dans le cadre du bilan de certaines maladies chroniques (neuromusculaires, sclérodermie) ou encore avant une intervention chirurgicale pour un reflux gastro œsophagien ou pour obésité car la mise en évidence d'une anomalie du fonctionnement de l'œsophage peut modifier l'indication opératoire.

La manométrie œsophagienne haute résolution vient en complément de l'endoscopie œso-gastro-duodénale qui doit précéder cet examen.

COMMENT SE PASSE L'EXAMEN ?

La manométrie est pratiquée en ambulatoire, à jeun (sans manger 6 h avant) après arrêt des médicaments susceptibles de modifier les contractions œsophagiennes. Il dure environ 15 minutes.

Une sonde souple de 4,2 mm de diamètre avec des capteurs de pression, recouverte d'une gaine à usage unique, est introduite par une narine après anesthésie locale par pulvérisation nasale. Elle est poussée jusqu'à l'estomac, le plus souvent en position assise. Le passage du nez et de la gorge sont parfois désagréable, mais non douloureux. La sonde n'empêche pas de respirer normalement.

Une fois la sonde en place, l'enregistrement est poursuivi en position couchée dans un premier temps et éventuellement assise. Le patient doit avaler une quinzaine de gorgées de 5 ml d'eau à intervalles réguliers. Puis la sonde est retirée.

L'examen est interprété par un médecin gastroentérologue.

QUELS SONT LES RISQUES LIÉS À CET EXAMEN ?

Les risques de l'examen sont minimes. Une réaction locale à l'anesthésiant peut se produire. Une éventuelle irritation nasale ou pharyngée de courte durée et un saignement de nez sont possibles.

