STAGING MÉDIASTINAL INVASIF PAR EBUS

Fiche d'information du
Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré

FICHE INFORMATION PATIENT

Madame, Monsieur,

Ce document est destiné à vous informer et vous préparer à l'intervention chirurgicale proposée par votre chirurgien.
Afin de prendre une décision en toute connaissance de cause, vous devez être informé(e) du déroulement de l'intervention, des suites normalement prévisibles mais aussi des risques encourus et notamment des principales complications qui pourraient survenir.

Prenez le temps de lire ce document, d'en parler avec vos proches, afin d'être soutenu(e) dans la préparation à l'intervention et d'anticiper le retour à la maison. N'hésitez pas à préparer vos questions, à lister vos préoccupations et vos doutes afin d'en parler à votre chirurgien ou à votre médecin traitant.

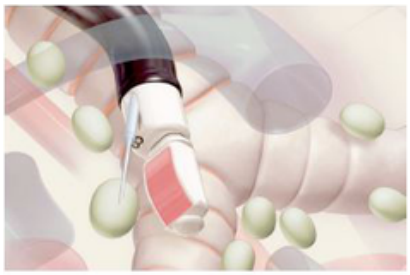
Ne vous faites pas opérer si vous gardez des doutes ou des interrogations.

Qu'est-ce qu'un EBUS ?

L'EBUS (EndoBronchial UltraSound) ou **écho-endoscopie bronchique** est une technique mini-invasive qui permet d'explorer les **ganglions situés dans le médiastin** (entre les deux poumons) et autour des bronches principales.

Elle consiste à introduire un bronchoscope souple équipé d'une **sonde d'échographie miniature** à travers la bouche, sous anesthésie générale légère ou locale.
Grâce à cette sonde, le médecin visualise les ganglions et peut réaliser, sous contrôle échographique, des **ponctions à l'aiguille fine** (appelées cytoponctions) pour obtenir des cellules à analyser. Il peut aussi réaliser des biopsies tissulaires à l'aide d'une cryosonde.

L'examen dure en moyenne **20 à 30 minutes** et ne nécessite **aucune incision**.



Représentation schématique de la biopsie d'un ganglion du médiastin par EBUS



Vue échographique de l'aiguille dans un ganglion

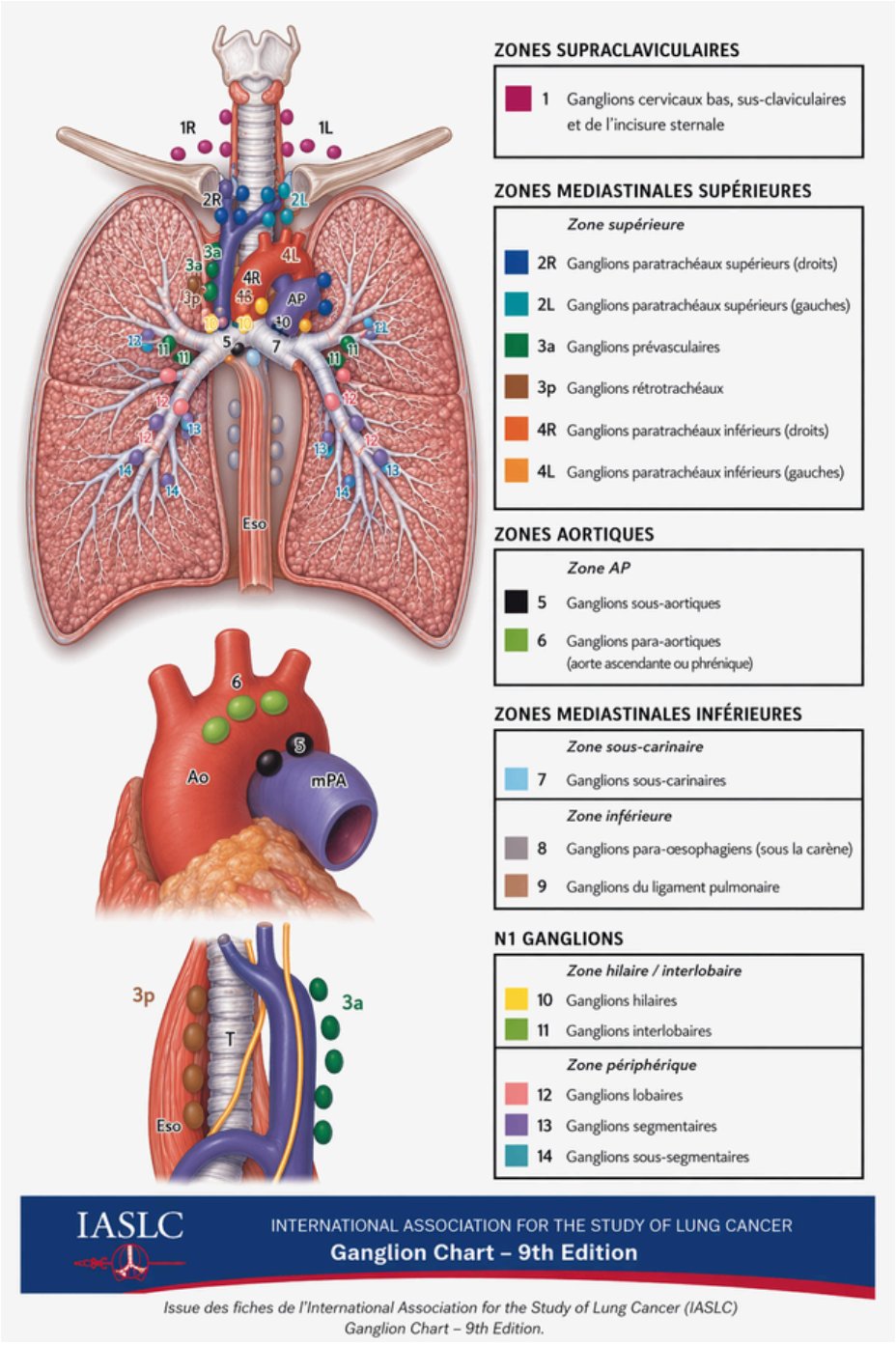


Schéma trachée/ganglions

À quoi sert l'EBUS ?

L'EBUS est utilisé pour :

- **Évaluer l'extension ganglionnaire** d'un cancer du poumon suspecté ou diagnostiqué (bilan d'extension ou staging médiastinal).
- **Établir un diagnostic** lorsqu'un ganglion médiastinal est suspect (inflammation, infection, sarcoïdose, métastase).
- **Suivre l'évolution** d'une maladie déjà connue, par exemple après traitement.

Les prélèvements réalisés sont ensuite analysés par le service d'anatomopathologie, ce qui permet de confirmer la nature des anomalies observées sur le scanner ou le TEP-scan.

Comment se déroule l'examen dans votre centre ?

- Vous êtes hospitalisé(e) en **ambulatoire**, le plus souvent quelques heures.
- L'examen est réalisé en **salle d'endoscopie interventionnelle** sous anesthésie générale.
- Le médecin introduit l'endoscope par la bouche, examine les bronches principales, puis explore le médiastin.
- Sous échographie, il prélève quelques échantillons à l'aide d'une aiguille fine ou d'une pince à biopsie.
- Après l'examen, une courte période de surveillance est nécessaire avant le retour à domicile.

L'examen est **peu douloureux** ; une toux passagère ou un léger mal de gorge peuvent survenir dans les 24 heures suivantes.

Complications possibles (rares)

Comme tout acte médical, l'EBUS comporte de rares risques : saignement au point de ponction, infection, malaise ou bronchospasme transitoire.
Un pneumothorax (air autour du poumon) est exceptionnel.
Ces complications sont très rares (< 1 % des cas) et rapidement prises en charge dans le centre.

Après l'examen

Vous pouvez généralement reprendre vos activités normales dès le lendemain.
Le compte-rendu de l'examen et les résultats d'anatomopathologie sont transmis à votre pneumologue ou à votre médecin référent pour la discussion thérapeutique.

Votre centre de référence

Le **Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré** dispose de toutes les techniques modernes d'exploration du médiastin :

- EBUS et écho-endoscopie œsophagienne (EUS)
- Médiastinoscopie vidéo-assistée
- Minisonde
- Navigation endobronchique robotisée
- Ponction sous scanner
- Biopsie liquide
- Collaboration étroite entre pneumologues, chirurgiens thoraciques, oncologues et anatomopathologistes, pour une prise en charge complète et rapide.

FEUILLE DE CONSENTEMENT

Fiche d'information du
Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré

Centre de Pathologie Thoracique Ambroise Paré Hartmann

Groupe Hospitalier Privé Ambroise Paré - Hartmann

Patient(e)

Nom :

Prénom :

Nature de l'intervention :

Date de remise du document au / à la patient(e) :

Signature du/de la patient(e)

Docteur Agathe SEGUIN-GIVELET
N° RPPS : 10001627727