



**2008**

**FAISABILITE ET APPORT DIAGNOSTIC DU COLOSCANNER A L'EAU DANS LE BILAN D'UNE HEMORRAGIE DIGESTIVE BASSE EXTERIORISEE OU NON CHEZ LA PERSONNE AGEE SOUS ANTICOAGULANT OU ANTIAGREAGANT**

Nahon S, Lequoy M, Caugant H, Poupardin C, Jouannaud V, Cimbalista M, Lesgourgues B

Présentation du sujet : la réalisation d'une coloscopie n'est pas toujours aisée chez la personne âgée présentant une cardiopathie nécessitant un traitement antiagrégant ou anticoagulant. En effet, l'anesthésie, la préparation pour la coloscopie et l'arrêt du traitement peuvent compromettre le pronostic cardiaque. But de l'étude : évaluer la faisabilité et l'apport diagnostique du coloscanner à l'eau en première ligne dans le bilan d'un saignement digestif extériorisé ou non chez la personne âgée. Méthode : de juin 2007 à juin 2008, nous avons réalisé un coloscanner à l'eau en première ligne pour une anémie ferriprive (x=), une rectorragie (y=), un hémocult positif (z=) chez N patients (H/F, âge moyen) ayant une cardiopathie. Le coloscanner a été réalisé après une préparation la veille par 2 sachets d'XPREP dilué dans 1 verre d'eau et 1 lavement la veille et le jour du scanner. Une opacification rétrograde du colon par de l'eau était réalisée. Une endoscopie œsogastroduodénale était effectuée avant le scanner pour éliminer une lésion du tractus digestif supérieur. Résultats : les résultats seront présentés après analyse statistique complète.

[Fermer la fenêtre](#)