

Echo-Endoscopie Bronchique Radiale (mini-sonde)

Principe de l'écho-endoscopie bronchique radiale :

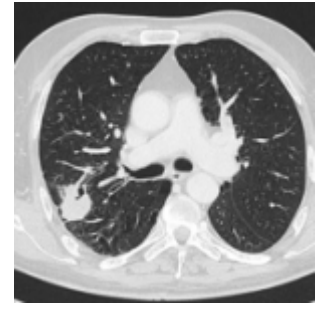
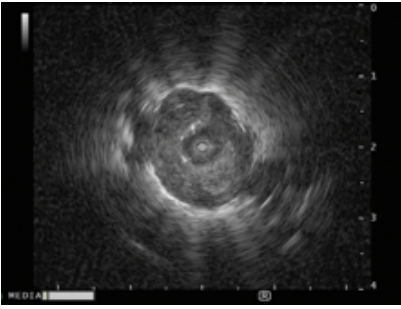
Le but est d'apporter un diagnostic devant la présence d'un [nodule pulmonaire](#)

- Cet examen permet de prélever des lésions pulmonaires qui ne sont pas accessibles par une fibroscopie bronchique « simple », car trop distales dans l'arbre bronchique.
- Sauf exception, la taille des lésion doit être d'au moins 2 cm.
- Le principe est d'aller repérer la lésion pulmonaire par une « minisonde » d'échographie (appelée échographie radiale). Celle-ci est introduite dans le canal opérateur du fibroscope. Après ce repérage, une pince est introduite dans la division bronchique en question, et des biopsies sont réalisées.

En pratique :

- L'examen est réalisé sous une courte anesthésie générale, en ambulatoire
- Sa durée est de 15 à 30 minutes
- La sortie s'effectue environ 2 h après la fin de l'examen
- Les complications sont très rares : crachats de sang, décollement du poumon (pneumothorax) et peuvent nécessiter 24 heures de surveillance à l'hôpital.

Limites:



Il se peut que le nodule ne puisse pas être repéré en échographie, et que l'examen ne permette pas un diagnostic de certitude. Dans ce cas, d'autres techniques peuvent être envisagées et seront discutées au cas par cas: [biopsie sous scanner ou biopsie chirurgicale](#).

Rédacteurs: Dr JB. Stern – Dr R. Caliandro.

Fiche mise à jour le 01 mai 2016