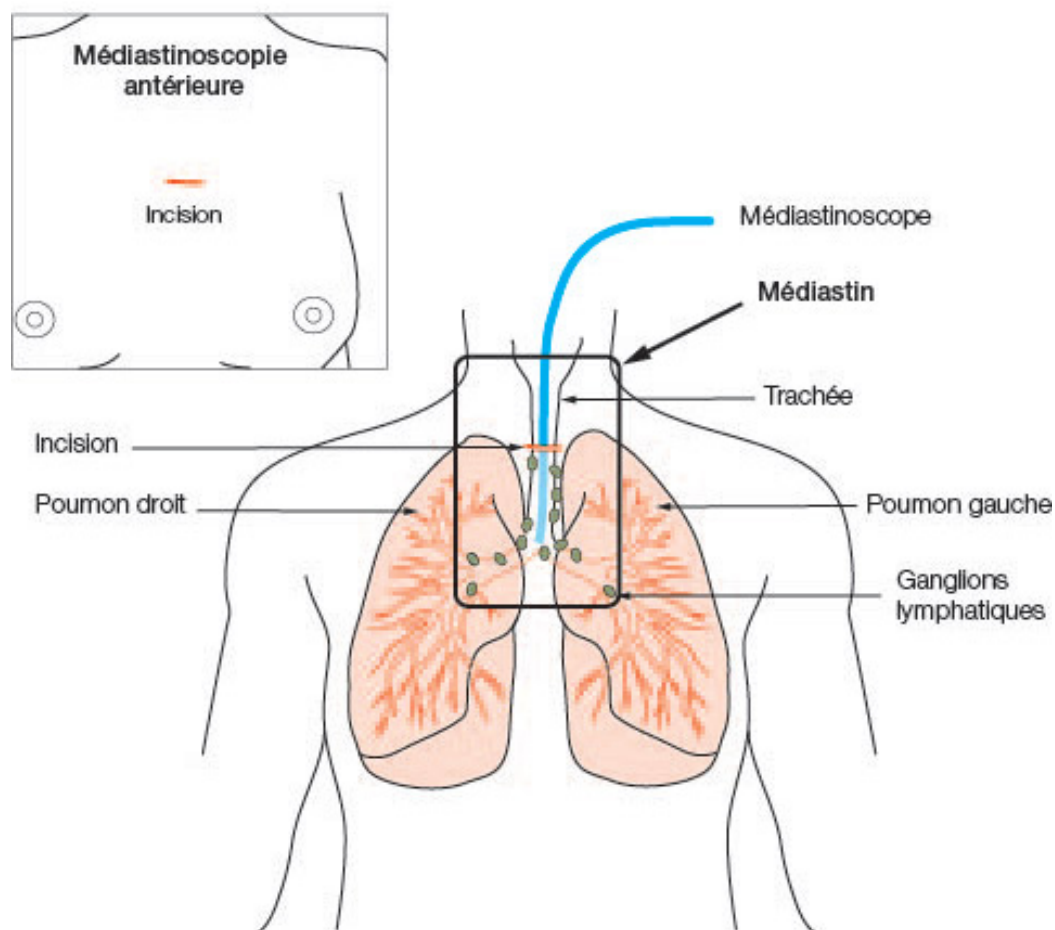


La médiastinoscopie et la médiastinotomie (scopie : du grec ancien « observer, examiner » ; tomie : du grec ancien « coupe, incision ») sont des **interventions chirurgicales** qui ont pour objectif de **prélever certains ganglions lymphatiques du médiastin**. L'examen au microscope de ces ganglions permettra de faire le **bilan d'extension de la tumeur bronchique**, c'est-à-dire de déterminer si les cellules cancéreuses ont envahi ou non les ganglions lymphatiques du médiastin.

La médiastinoscopie consiste à **introduire un médiastinoscope**, petit appareil rigide muni d'un dispositif d'éclairage relié à une caméra qui permet de voir l'intérieur du corps, **par une petite incision réalisée au niveau du cou**.

C'est par ce médiastinoscope que passeront les instruments pour réaliser le prélèvement des ganglions.

La position des ganglions les rend parfois inaccessibles à l'aide d'un médiastinoscope. Dans ce cas, le chirurgien pratiquera plutôt une courte **incision dans le thorax** : on parle alors de **médiastinotomie**.



Déroulement de l'examen

Il s'agit d'une intervention chirurgicale **sous anesthésie générale**. Une prise de sang sera réalisée et vous devrez consulter l'anesthésiste quelques jours avant l'opération (comme pour toute intervention sous anesthésie générale). Le médecin prendra connaissance de tous les éléments médicaux vous concernant, afin de réaliser l'anesthésie en toute sécurité.

A cette occasion, il vous informera des risques liés à l'anesthésie. Vous pouvez lui poser des questions. Il vous demandera également de remplir et de signer un formulaire dit de « consentement éclairé ». **Avant l'intervention, n'hésitez pas à rappeler à l'équipe médicale vos allergies éventuelles, vos traitements en cours, une maladie récente, vos craintes ou appréhensions.**

Vous serez hospitalisé la veille de l'opération. Il ne faut ni boire, ni manger, ni fumer dans les six heures avant l'opération.

Lors de l'intervention, vous serez allongé à plat dos. Le chirurgien pratique une petite incision à la base du cou par laquelle il introduit le médiastinoscope. Sous contrôle vidéo, il prélève des échantillons de ganglions lymphatiques du médiastin. **L'opération dure un quart d'heure à une demi-heure.**

Après avoir réalisé les prélèvements nécessaires, le chirurgien referme l'ouverture avec du fil (en général résorbable). La cicatrice ne fait qu'un à deux centimètres et disparaît pratiquement en deux ou trois mois.

Après l'opération, vous devrez rester quelques heures en salle de réveil. **La douleur dans les heures et les jours qui suivent est généralement minime et est calmée par des médicaments antidouleur.**

L'examen est le plus souvent bien toléré. Les complications sont rares. **Toutes les précautions sont prises pour détecter et prendre en charge rapidement d'éventuels effets indésirables.**

La sortie de l'hôpital a lieu le lendemain ou le surlendemain de l'intervention. Vous pouvez reprendre une activité normale dans les jours suivants.

Le compte-rendu de l'examen des ganglions prélevés est adressé à votre médecin.