

COMPTE RENDU D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

Date : 16 / 05 / 2024

M. Chérif Vilane

Age : 41 ans

Prescripteur : Sahel Assistance

Appareil : Olympus

Prémédication : Aucune

Indications : vomissement post prandiaux chronique évoluant depuis environ 2 ans d'aggravation récente

RESULTATS

Oesophage : Présence de dépôts blanchâtres adhérent et diffus sur toute la hauteur de la muqueuse

Cardia : à 40 cm des arcades dentaires ; rétro vision non faite du fait de la stase alimentaire

Estomac : Présence d'une stase alimentaire liquidienne malgré un temps de jeun respecté ; La muqueuse antro fundique visualisée est érythémateuse et congestive ;

Pylore : Perméable ;

Bulbe duodéal : Présence au niveau de la face postérieure d'un ulcère arrondi à fond blanchâtre et bords réguliers reposant sur une muqueuse congestive

Duodénum post bulbaire : Muqueuse d'aspect normal ;

Biopsies : Tube 1 : 2^{ème} duodénum ; tube 2 : estomac (protocole selon Sydney non respecté car patient agité)

CONCLUSION :

1. ASPECT D'OESOPHAGITE CANDIDOSIQUE DIFFUSE
2. ASPECT DE PANGASTRITE ERYTHEMATEUSE
3. ULCERE BULBAIRE

A confronter aux résultats de l'histologie

Dr Alia ISSA

Dr. Alia ISSA
Hépatogastroentérologue
Endoscopie digestive