

Information médicale avant la réalisation d'une biopsie osseuse

Madame, Monsieur,

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cet acte médical qui vous est proposé, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le Docteur Dewael est à votre disposition pour vous exposer en complément toute autre précision que vous souhaiteriez.

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

De quoi s'agit-il ?

Une biopsie osseuse consiste à prélever des petits fragments osseux. Ces prélèvements seront analysés au microscope. C'est la seule façon d'obtenir le diagnostic et de permettre un traitement adapté à votre cas.

Pourquoi faire cette ponction dans le service de radiologie ?

Nous utiliserons pour nous guider et pour rendre le geste plus sûr, selon les cas, la radioscopie, le scanner ou plus rarement l'échographie. Ces techniques permettent de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet. Il est indispensable de ne pas prendre de médicament modifiant la coagulation (Sintrom, Xarelto, Pradaxa, Aspirine, Plavix ou Clexane), dans les 10 jours précédant la biopsie, en accord avec votre médecin traitant ou spécialiste.

Déroulement de l'examen

Cet examen est pratiqué sous anesthésie locale profonde ou, plus rarement, sous anesthésie générale selon le cas. En cas d'anesthésie locale, votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleur et de complications. Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et conserver la position dans laquelle on vous placera.

La préparation est la partie la plus importante et la plus longue de l'examen.

La biopsie comprend trois étapes principales :

- 1 Repérage de l'organe ou de la lésion sous contrôle scopique, échographique ou scanner
- 2 Anesthésie locale profonde après désinfection de la peau
- 3 Introduction de l'aiguille et biopsie. Il peut arriver que l'aiguille fasse mal. Dans ce cas, on la déplace ou on complète l'anesthésie locale. Plusieurs types d'aiguilles peuvent être utilisés selon la nature et la profondeur du prélèvement à effectuer, mais il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique pour éviter d'éventuelles transmissions d'infections. Les aiguilles automatiques font souvent un petit dé clic au moment du prélèvement. Il sera parfois nécessaire de faire plusieurs prélèvements.

Quels sont les risques ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Toutes les précautions sont prises pour l'éviter. Très rarement une hémorragie nécessitera une transfusion de sang, de dérivés sanguins, ou une intervention.

Que va-t-il se passer après la ponction ?

Une rapide analyse permettra de dire si les prélèvements ont bien rapporté suffisamment de matériel. L'analyse plus complète prendra plusieurs jours. Les résultats seront alors adressés dans les meilleurs délais à votre médecin, qui pourra alors vous les commenter.

Dans la semaine qui suit la biopsie, il est recommandé de ne pas prendre de médicament modifiant la coagulation comme par exemple l'aspirine.