

Information médicale avant la réalisation d'une biopsie trans-thoracique

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 ponction-biopsie thoracique consiste à faire une piqûre entre les côtes pour réaliser un ou plusieurs prélèvements. Ces prélèvements seront analysés au microscope.

Cette ponction-biopsie peut, dans la majorité des cas, permettre de connaître la nature de l'image sur laquelle nous nous interrogeons tout en évitant une opération. Nous utiliserons, pour nous guider et pour rendre le geste plus sûr, le scanner. Cette technique permet de bien repérer les organes, de choisir le bon point d'entrée de l'aiguille et de suivre son trajet.

Le déroulement de l'examen

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 arrêter de respirer si le radiologue vous le demande.

La ponction-biopsie comprend trois étapes principales :

- 1) le repérage de l'organe ou de la lésion grâce au scanner;
- 2) l'anesthésie locale au niveau du point de ponction, elle provoquera une petite douleur de courte durée;
- 3) La traversée de la plèvre (enveloppe autour du poumon) est un peu désagréable. Après cela, vous n'aurez plus que des sensations de pression sur la peau. 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.

La durée de la ponction est variable en fonction du mode de guidage et de la complexité de l'intervention, allant de 20 mn à une heure.

Quelles complications peuvent survenir pendant et après la ponction ?

Pendant ou après une ponction du thorax, de l'air peut passer dans la plèvre (entre la paroi et le poumon), entraînant une douleur du dos et de l'épaule, et une gêne à la respiration. Ces signes disparaissent le plus souvent spontanément. Exceptionnellement ils conduisent à placer un petit tuyau (drain) pour évacuer l'air. Cette complication est systématiquement recherchée par une radio des poumons quelques heures après la ponction.

Certaines personnes peuvent cracher un peu de sang de façon transitoire. Une respiration calme et régulière aide à minimiser ce phénomène. Il est exceptionnel qu'une blessure d'un vaisseau soit à l'origine d'une hémorragie nécessitant une transfusion de sang, de dérivés sanguins, ou une intervention pour arrêter le saignement.

L'entrée d'air dans les vaisseaux et la migration de cet air vers le cerveau (embolie gazeuse) sont tout à fait exceptionnelles. Pour l'éviter, écoutez attentivement les consignes du médecin lorsqu'il vous demande d'arrêter de respirer et d'éviter de tousser pendant la ponction.

Une complication conduisant au décès est rarissime.

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

Vous serez surveillé attentivement par le personnel soignant.

Vous devrez rester allongé sur le côté où le point de ponction a été réalisé pendant au moins 3h.

Une radiographie de thorax sera prévue +/- 4h après la ponction.