

## **Prélèvement tissulaire sous contrôle échographique ou tomographique (biopsie)**

Chère Patiente, cher Patient,

Votre examen a révélé la présence dans .....  
(inscrire l'organe) d'un foyer d'origine peu claire qui nécessite une investigation plus approfondie par biopsie.

### **Procédure**

Le foyer sera d'abord localisé précisément par tomographie (scanner) ou par échographie (ultrasons). Vous voudrez bien respirer en suivant exactement nos consignes afin que la zone examinée soit toujours située à peu près au même endroit par rapport à la surface de votre corps et ne s'éloigne pas de l'aiguille pendant l'intervention.

Une petite incision sera pratiquée dans votre peau sous anesthésie locale au point de ponction. Sous contrôle par imagerie, l'aiguille sera ensuite poussée jusque dans le foyer. Quand l'aiguille sera correctement positionnée, sa pointe sera projetée en avant sur 1-2 cm par un mécanisme à ressort, découpant ainsi un minuscule cylindre de tissu dans la zone du foyer. Ce cylindre de tissu sera envoyé à un laboratoire spécial pour examen détaillé. Le rapport d'examen sera envoyé à votre médecin traitant qui vous informera du résultat.

Si la biopsie tissulaire a été effectuée dans la cavité thoracique ou abdominale, vous resterez pendant 4 heures en observation en hôpital de jour. Selon l'organe qui aura subi la ponction, vous devrez rester alité pendant cette période. Des informations détaillées vous seront transmises à ce sujet. Si tout se passe sans problème, vous pourrez ensuite rentrer chez vous.

### **Complications**

Les complications sont rares dans ce type d'intervention. Vos paramètres de coagulation sanguine seront contrôlés avant l'intervention afin de prévenir autant que possible les hémorragies. Si vous prenez un médicament anticoagulant, vous êtes prié(e) de nous en aviser immédiatement. Malgré toutes les mesures de prudence, il est possible que des organes voisins soient blessés. Dans la grande majorité des cas, ces blessures par ponction guérissent d'elles-mêmes sans traitement spécial. De même, les inflammations au point de ponction sont rares.

La ponction d'un foyer dans la cavité thoracique comporte un risque de pénétration d'air dans l'espace entre les plèvres (interpleural), ce qui a pour effet de comprimer le poumon. Dans ces cas (env. 8% des patients), un cathéter doit être posé pour quelques jours dans la cavité thoracique pour évacuer l'air pleural. C'est pourquoi nous effectuons une radiographie pulmonaire de contrôle 1 heure après l'intervention, dans tous les cas chez les patients ambulatoires et selon l'état clinique chez les patients hospitalisés.

Consentement du patient

J'ai été informé(e) de l'intervention prévue et j'ai lu et compris la feuille d'information.  
J'ai eu l'occasion de poser des questions. Je suis **d'accord** pour subir l'intervention.

Nom:..... Prénom:.....

Date:..... Signature:.....

Signature du radiologue:.....

Je **refuse** de me soumettre à l'intervention. J'ai été informé(e) que mon refus peut retarder et rendre plus difficiles le diagnostic et le traitement de ma maladie.

Nom:..... Prénom:.....

Date:..... Signature:.....

Signature du radiologue:.....

Le patient est dans l'incapacité de donner son consentement:

Nom:..... Prénom:.....

Date:..... Signature:.....

Signature du radiologue:.....