

BIOPSIE TRANSTHORACIQUE



Informations générales

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone: (514) 252-3400

Aide mémoire

- À jeun depuis minuit la veille. Ne prenez pas vos médicaments.
- Apportez votre médication dans leurs contenants d'origine. Si possible, apportez une liste de vos médicaments. Celle-ci est disponible chez votre pharmacien.
- Si vous utilisez une médication pour éclaircir votre sang (anticoagulant, antiplaquettaire) vous devez la cesser quelques jours avant votre examen. Le personnel hospitalier vous avisera de la procédure à suivre afin de cesser votre médication au temps voulu.
- Si possible, prévoir quelqu'un pour votre retour à la maison.

Son utilité

La biopsie transthoracique est utilisée afin de préciser la nature d'une formation anormale au niveau du thorax. Elle est particulièrement utile dans le cas de nodule(s) pulmonaire(s) de nature indéterminée. Parfois, les autres examens que vous avez dû subir n'ont pas permis de poser un diagnostic final. La biopsie transthoracique aidera votre médecin à cet effet.

La procédure

La biopsie transthoracique s'effectue en radiologie à l'aide d'un scanner. Vous êtes couché et immobile tout le temps de la procédure. Le radiologiste repère tout d'abord la lésion à l'aide du scanner. Puis, après une anesthésie locale au niveau de la peau, une aiguille (stérile et à usage unique) est introduite jusqu'à la lésion. Par la suite, un petit échantillon est prélevé et envoyé pour analyse en cytologie, en pathologie et/ou en bactériologie.

Les inconvénients et les risques

Une fois que la peau est anesthésiée, l'examen est presque indolore. Il demeure possible que la position sur la table d'examen soit quelque peu inconfortable, particulièrement si l'intervention se prolonge.

Si le radiologiste se voit dans l'obligation de traverser une partie du poumon, un pneumothorax peut survenir. Il s'agit d'un décollement du poumon de la paroi thoracique. Il se peut que ce dernier ne provoque aucun malaise (asymptomatique). Par contre, une douleur et/ou une certaine difficulté à respirer peut survenir. Un pneumothorax plus important pourrait nécessiter l'évacuation de l'air présent autour du poumon. Il faut garder en tête qu'un pneumothorax arrive seulement dans 10 à 30% des cas.

Quoi qu'il en soit, le personnel hospitalier surveillera de près si un pneumothorax est présent. Ainsi, une radiographie pulmonaire sera effectuée une heure et trois heures après l'examen. Si tout est normal, vous aurez votre congé de l'hôpital.

La préparation

Il s'agit d'une intervention nécessitant une hospitalisation d'un jour. Si tout ce passe normalement, vous arriverez tôt le matin et quitterez en fin d'après-midi. Vous devrez être à jeun depuis minuit la veille de votre entrée à l'hôpital. Nous vous demandons d'apporter vos médicaments sans toutefois les prendre le matin de l'examen (y compris l'insuline). Le personnel infirmier verra à vous les donner au moment jugé opportun.

La durée de l'examen

L'examen peut durer entre 15 et 30 minutes selon la facilité qu'aura le radiologiste à atteindre la lésion. Par contre, vous devrez passer une grande partie de la journée à l'hôpital afin d'assurer un bon suivi.

Les précautions

Après la biopsie, diverses recommandations vous seront faites. En général, il est conseillé de rester couché trois heures après l'intervention. De plus, vous devrez éviter tout effort lors de votre retour à la maison. Pour les jours qui suivent l'examen, vous pourrez reprendre normalement vos activités. Rassurez-vous, le personnel hospitalier sera présent pour répondre à vos questions et vous rappeler les conseils d'usage.