

BIOPSIE MAMMAIRE GUIDÉE SOUS ECHOGRAPHIE

Fiche d'information

Madame,

A la suite de votre bilan sénologique (examen clinique, mammographie, échographie), une biopsie mammaire a été proposée par votre médecin.

Cette lettre d'information, écrite sous forme de questions, vous aidera à comprendre la nécessité, le déroulement et les suites de l'examen.

Cet examen sera pratiqué avec votre consentement.

Vous avez en effet le choix de l'accepter ou de le refuser.

POURQUOI UNE BIOPSIE ?

Votre médecin vous a expliqué que votre échographie montrait une anomalie dans le sein nécessitant une biopsie guidée sous contrôle échographique pour mieux déterminer sa nature.

Cette technique consiste à faire des prélèvements de tissu avec une aiguille sous guidage échographique. L'image étant petite et parfois non palpable, il faut que les prélèvements soient dirigés de manière très précise. Cette technique, faite sous anesthésie locale, est peu voire non douloureuse et ne nécessite aucune hospitalisation.

Y A-T'IL DES PRÉCAUTIONS À PRENDRE AVANT L'EXAMEN ?

Cet examen ne nécessite aucune préparation.

Il est recommandé de ne pas être à jeun.

Il comporte, par contre quelques situations requérant de prendre des précautions particulières, pour lesquelles vous devez nous avertir auparavant pour anticiper les mesures à prendre avant ou pendant le geste :

- Maladies de la coagulation du sang.
- La prise d'un antiagrégant plaquettaire type Aspirine® ou d'un anticoagulant dans les jours précédents l'examen. Il est impératif que vous nous le signaliez car dans ce cas, il sera peut être nécessaire d'arrêter ces médicaments avant l'examen. Nous vous préciserons combien de temps avant. En général, il sera nécessaire d'arrêter votre traitement 7 jours avant l'examen jusqu'à 7 jours après l'examen.
- Une allergie aux anesthésiques locaux (Xylocaïne°).
- Certaines maladies cardiaques telles que les valvulopathies, la présence d'une prothèse valvulaire cardiaque nécessitant un traitement antibiotique préventif.
- Si vous êtes allergique à d'autres produits, en particulier l'élastoplaste,
- Si vous êtes asthmatique ou sujette à des crises de tétanie.
- Il est important de ne pas mettre de crème ou pommade sur le sein.

COMMENT CETTE BIOPSIE EST-ELLE RÉALISÉE ?

Le médecin radiologue qui aura déjà étudié votre dossier fera cet examen, aidé par un/une assistant(e) manipulateur (trice).

C'est elle qui vous prendra en charge, vous expliquera à nouveau la procédure et qui vous installera pour l'examen. Les prélèvements seront pratiqués par le radiologue.

Vous serez allongée, le plus confortablement possible, sur le dos sur une table, la tête tournée vers un côté, éventuellement un bras au dessus de la tête.

Lors de la première partie de l'examen le radiologue réalise une nouvelle échographie dans le but de bien localiser la cible échographique.

Ensuite le radiologue vous fera une désinfection de la peau, recouvrira le sein d'un champ stérile puis réalisera une anesthésie locale. Après quelques minutes, il pratiquera une petite incision cutanée, puis mettra en place l'aiguille à prélèvements au contact de l'anomalie échographique. Les prélèvements de tissu à analyser seront recueillis ensuite. Le nombre de prélèvements à réaliser sera décidé par le radiologue en fonction de l'anomalie et de l'aiguille utilisée, mais dans tous les cas il vous en aura informé avant de commencer la procédure.

Lorsque l'anomalie a des chances d'avoir été enlevée en totalité ou qu'elle risque de disparaître secondairement du fait de traitements ultérieurs, le radiologue vous proposera de mettre en place un clip métallique de repérage afin de marquer la zone biopsiée. La mise en place de ce clip est indispensable en cas de chirurgie complémentaire. Par contre, si cette chirurgie complémentaire n'est pas utile, ce clip est conçu pour rester dans votre sein. Il ne présente pas de phénomène de rejet.

QUE SE PASSE-T'IL APRÈS LE RECUEIL DE PRÉLÈVEMENTS ?

L'examen est terminé. Vous allez rester sur le dos, et le médecin mettra en place des stérilstrips sur l'incision cutanée, puis un pansement que vous allez garder 3 jours afin d'éviter ou de diminuer l'apparition d'un hématome.

Elle vous donnera également des conseils pour la vie quotidienne pour les quatre jours suivants l'examen.

COMBIEN DE TEMPS DURE L'EXAMEN ?

Au total cet examen dure environ 30 minutes.

EST-CE QUE CELA VA FAIRE MAL ?

Grâce à l'anesthésie locale, cet examen n'est habituellement pas douloureux, hormis parfois quelques douleurs mineures pour lesquelles vous pourrez demander un complément d'anesthésie. A votre départ une ordonnance d'un médicament anti-douleur vous sera remise. La prise de ce médicament n'est pas obligatoire et sera laissée à votre appréciation en fonction de votre douleur. Par contre il est interdit de prendre de l'aspirine® ou un de ses dérivés (acide acétylsalicylique) dans les quatre jours qui suivent l'examen.

PEUT-ON REPREDRE IMMEDIATEMENT UNE ACTIVITÉ NORMALE ?

Lorsque l'on vous aura fait votre pansement, vous pourrez vous rhabiller immédiatement. Nous vous garderons un moment (maximum une demi-heure à une heure), le temps de vérifier que tout va bien, puis vous pourrez rentrer chez vous.

Dans les 4-5 jours qui suivent l'examen, il ne faudra pas porter de charges lourdes ou pratiquer de sport.

Y A-T'IL UNE CICATRICE ?

Étant donné que seule une très petite incision cutanée est nécessaire pour l'introduction de l'aiguille, aucune cicatrice inesthétique n'altère le sein. La taille de l'incision ne nécessite pas non plus de suture mais uniquement de simples strips.

QUEL EST LE BÉNÉFICE DE LA BIOPSIE ÉCHOGRAPHIQUE ?

Suivant les cas, le bénéfice peut être de plusieurs types. Cet examen peut permettre d'éviter une surveillance mammographique et / ou échographique étroite et prolongée. Il peut également éviter un prélèvement chirurgical sous anesthésie générale ou, au contraire de mieux planifier une éventuelle intervention chirurgicale jugée nécessaire.

Toutefois il est possible que cet examen ne puisse pas donner toutes les réponses et un prélèvement chirurgical complémentaire pourra vous être proposé dans les suites de la biopsie.

EST-CE QU'IL Y A DES RISQUES LIÉS À LA BIOPSIE ÉCHOGRAPHIQUE ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque d'incident ou de complications. Dans notre expérience, celles-ci sont rarissimes.

Afin de déceler et de prévenir le moindre malaise passager, une personne sera toujours présente à vos côtés pour vous surveiller et vous expliquer la progression de l'examen.

Pour éviter ou limiter le risque d'hématome, il sera exercé une compression de la région biopsiée. En cas d'hématome, celui-ci régresse spontanément dans l'immense majorité des cas dans un délai de trois semaines environ. Au décours de la biopsie une ecchymose du sein peut apparaître. Ces ecchymoses sont sans gravité et disparaissent spontanément.

Les complications infectieuses sont tout à fait exceptionnelles grâce aux conditions d'asepsie observées.

LES RÉSULTATS ?

Ces prélèvements sont envoyés au laboratoire d'anatomopathologie et sont analysés au microscope par un médecin anatomopathologiste. Il faut compter une petite semaine entre la biopsie et les résultats histologiques.

Les résultats vous seront communiqués par le médecin qui a réalisé le prélèvement, lors d'une consultation d'annonce prévue à la réception du résultat définitif du laboratoire. Entre temps, nous gardons votre dossier pour vous le rendre complet le jour de cette consultation. VOUS NE POURREZ VOUS MÊME RECEVOIR DIRECTEMENT CES RESULTATS CONFORMEMENT AUX REGLES DE BONNES PRATIQUE CLINIQUE.

Ensuite, votre dossier pourra être analysé, en cas de résultat malin ou atypique, lors d'une réunion appelé RCP (réunion de concertation multidisciplinaire) regroupant plusieurs médecins de spécialités différentes (chirurgien, pathologiste, radiologue).

QUELQUES CONSEILS APRES L'EXAMEN

En cas de douleur après l'examen, nous vous donnerons une ordonnance de **Dafalgan** (équivalant du doliprane). Ne prenez pas d'aspirine (ou de médicaments contenant de l'aspirine) ni d'ibuprofène.

Évitez les travaux ménagers, la pratique du sport et le port de charges lourdes pendant 48 heures.

Un « bleu » peut apparaître sur votre sein, ne vous inquiétez pas (réaction très fréquente) s'estompera tout seul.

Il peut se former également un hématome (une boule de sang, sensation de tension dans le sein, sein lourd) qui, le plus souvent, se résorbera tout seul, mais cela peut-être très long (jusqu'à 6 semaines).

Conseils : vous pouvez prendre de l'**ARNICA 9 CH** en dose homéopathique, pour diminuer le risque d'un éventuel hématome (Demandez conseil à votre pharmacien pour la posologie) ou mettre de la glace, sans mouiller le pansement.

Vous pouvez également, après avoir retiré le pansement, appliquer localement une crème anti contusion (**type Arnigel® ou Hémoclar®**).

En cas d'allergie au pansement compressif (boutons, irritations +++, démangeaisons), vous pouvez enlever le pansement plus tôt que prévu mais garder impérativement les stéri-strips.

Des cas très rares d'infections peuvent survenir : votre sein devient chaud et rouge. Veuillez nous contacter pour être réévaluée cliniquement et aussi votre médecin traitant pour une prise d'antibiotiques.

LE PANSEMENT

Vous repartez avec un pansement que vous allez garder pendant 48 à 72 heures. **Ne pas le mouiller.** Il n'y a pas de soins particuliers à faire sur ce pansement ni besoin d'être renouvelé.

Vous pouvez retirer votre pansement le surlendemain.

Si les stéri-strips sont encore bien collés, les laisser encore quelques jours, ils tomberont au fur et à mesure des douches, ils favorisent la cicatrisation.

Si vous avez d'autres questions, notre équipe reste à votre disposition.

**En cas de complications, vous pourrez contacter le radiologue ou son assistante
(Tél. : 04.92.92.04.10 docteur.daroles@gmail.com).**

Un radiologue pratiquant les biopsies pourra répondre à vos questions et vous recevoir si besoin en consultation.