

BIOPSIE SOUS - CUTANEE OU GANGLIONNAIRE SOUS ECHOGRAPHIE

GÉNÉRALITÉS

La biopsie sous-cutanée ou ganglionnaire sous échographie est une technique utilisée pour diagnostiquer certaines lésions évolutives, en particulier en oncologie. Ce geste nécessite, en principe, une courte hospitalisation de quelques heures, sans nuitée avec une surveillance en Hôpital de Jour (HDJ) de Pneumologie.

Réalisée sous contrôle échographique, elle consiste à introduire une aiguille dans le ganglion ou sous la peau. Cette aiguille est stérile et à usage unique

L'examen dure 10 à 30 minutes en fonction des difficultés de repérage. Il est réalisé en position allongée ou assise, la peau est désinfectée. Effectuée sous anesthésie locale au niveau de la peau, la biopsie a pour but de prélever des cellules aux fins d'analyses cytologiques à partir d'une aiguille de 0.8 mm.

PRÉPARATION À L'INTERVENTION

Le patient n'a pas besoin d'être à jeun. Les médicaments habituels peuvent également être pris, à part un traitement anticoagulant, qui doit être arrêté ou antiagrégant, dont la poursuite doit être discutée. Une prémédication anxiolytique est parfois réalisée.

Un bilan biologique complet comprenant un bilan de la coagulation doit être réalisé au matin de la veille du geste.

CONTRE-INDICATIONS

Ce sont :

- La non-coopération du patient
- Les troubles de la coagulation
- L'insuffisance respiratoire sévère

COMPLICATIONS ET FACTEURS DE RISQUES

Il est possible que l'on répète l'examen lorsque le prélèvement n'est pas contributif.

Les complications sont rares. En général, il s'agit de saignements du point de ponction ou de douleurs.

PRÉVENTION ET GESTION DE LA DOULEUR APRÈS UNE BGE OU BIOPSIE SOUS CUTANE

Après la ponction, il est impératif de rester au repos environ 30 minutes. Aucun contrôle radiologique n'est nécessaire.

En cas de douleurs du point de ponction, un traitement antalgique peut être administré.

GESTION DE LA DOULEUR AU DOMICILE APRÈS UNE BGE OU OU BIOPSIE SOUS CUTANE

En l'absence de complications, vous pourrez regagner votre domicile le jour même. Dans le cas contraire, le médecin responsable de votre examen et/ou présent en HdJ pourra ordonner une hospitalisation pour prise en charge de la complication et surveillance.

En cas d'apparition d'une douleur anormale et/ou de saignement à distance de l'examen au domicile, il vous sera demandé de reprendre contact avec le médecin responsable de votre examen ou le service de pneumologie (tel 03 89 64 70 32 ou 03 89 64 73 30) et/ou les urgences (tel SAMU centre 15) en fonction des horaires pour une prise en charge diagnostique ou thérapeutique.

A apporter le jour de l'examen

1. La demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
2. Le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM,...)
3. La liste écrite des médicaments que vous prenez

Pour l'examen

A l'exception des médicaments que l'on vous aurait précisément demandé d'arrêter, vous prendrez normalement vos autres traitements.

Vous ne mangerez pas, ne fumerez pas et ne boirez pas pendant 1 heures avant l'examen. Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la ponction.

Après votre retour à domicile

Vous ne devez pas conduire pendant les 24 premières heures, éviter les exercices physiques intenses dans les 48 heures suivantes et vous organiser pour, en cas de problème, pouvoir rejoindre rapidement l'établissement.

Au moindre doute, il est important de contacter immédiatement votre médecin ou notre équipe au n° de téléphone suivant : 03 89 64 70 55 / 03 89 64 73 30, du lundi au vendredi de 8h à 17h. En dehors des heures d'ouvertures du service, vous pouvez contacter le SAMU au 15 qui pourra contacter le pneumologue d'astreinte.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous êtes amené à passer. Nous espérons y avoir répondu.

Le service de pneumologie du GHRMSA a son site internet pneumologiemulhouse.fr/



N'hésitez pas à venir le consulter, il permettra de répondre aux questions que vous vous posez mais ne permet pas de prendre un rendez-vous ou de « chatter » en direct.

Il dispose de liens interactifs et vous pourrez ainsi visionner l'examen.

Si des interrogations demeurent n'hésitez pas à nous solliciter, pour tout renseignement complémentaire.

Nous vous informons quelle que soit la raison de votre venue à l'hôpital et conformément à la loi n°2016-87 du 2 février 2016, l'équipe de pneumologie vous encourage à rédiger vos directives anticipées. Ce document aidera les médecins, le moment venu, à prendre leurs décisions sur les soins à donner, si vous n'êtes plus en mesure d'exprimer vos volontés.

Pour cela, vous pouvez :

➤ **Soit télécharger le modèle sur les sites :**

<https://solidaritesante.gouv.fr/>



ou sur

<https://www.monespacesante.fr/>



➤ **Soit demander un exemplaire aux infirmières du service**

Fiche Biopsie ganglionnaire sous échographie ou sous-cutané

Auteurs : Docteur E. FOCH, Docteur D.DEBIEUVRE
A.BLAETTLER FFCS

Validation : Docteur D.DEBIEUVRE, *Chef de service de Pneumologie et Pathologies Respiratoires*

V2

Date de création : 05/05/2022



Etiquette patient

GHR

Mulhouse Sud-Alsace

BIOPSIE SOUS - CUTANEE SOUS ECHOGRAPHIE

QUESTIONNAIRE PATIENT

Avant l'examen, merci de bien vouloir répondre attentivement aux questions suivantes :

Avez-vous des risques particuliers de saigner ?

| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple) ? | | |
| Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (<i>Aspirine, Kardegic[®], Asasantine[®], Duoplavin[®], Plavix[®], Eliquis[®], Xarelto[®], Pradaxa[®], Sintrom[®], Solupsan[®], Previscan[®], Persantine[®], Sintron[®], Solupsan[®], Ticlid[®]...</i>) ou tout simplement souvent de l'ASPIRINE contre le mal de tête ? | | |
| <i>Dans ces cas, il sera nécessaire d'arrêter ce traitement avant l'examen : nous vous préciserons combien de temps.</i> | | |

Etes-vous allergique ?

| | Oui | Non |
|---|-----|-----|
| A certains médicaments ou pommades ? | | |
| Etes-vous asthmatique ? | | |
| Avez-vous mal toléré un examen radiologique ? | | |

Etes-vous atteint d'une des maladies suivantes ?

(Il pourrait y avoir une incompatibilité entre ces maladies et un médicament que nous utilisons parfois)

| | Oui | Non |
|---|-----|-----|
| Avez-vous un glaucome (maladie de l'œil ?) | | |
| Avez-vous une maladie de la prostate (hypertrophie bénigne) ? | | |

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?

| | Oui | Non |
|---|-----|-----|
| Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? | | |

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et à nous informer de toute maladie sérieuse :

Consentement du patient :

Madame, Monsieur

Né(é) le A

Certifie avoir bénéficié d'une information claire et appropriée sur les bénéfices / risques et donne mon accord au(x) médecin(s) pour la réalisation de cet examen.

Le.....

Signature :