COMPRENDRE... LA BIOPSIE ECHOGUIDEE DU SEIN.

Cette fiche a pour but d'aider les patientes et leurs proches à mieux comprendre la biopsie échoguidée du sein.

Qu'est-ce qu'une biopsie échoguidée ?

Une biopsie échoguidée est un prélèvement effectué au cours d'une échographie. On effectue une mammographie pour rechercher des anomalies dans les seins.

Une échographie complète une mammographie. Quand une anomalie est visible à l'échographie, il s'agit souvent d'un nodule ou d'un kyste. Cependant, la forme d'une anomalie ne permet pas toujours de préciser si elle est bénigne ou maligne. En cas de doute, le médecin fait un prélèvement de l'anomalie : cytoponction ou micro/macrobiopsies à visée diagnostique.

C'est le prélèvement d'un petit morceau de tissu que l'on appelle une biopsie. Les termes de microbiopsies ou de macrobiopsies sont parfois employés en fonction du diamètre de l'aiguille utilisée.

Les biopsies sont réalisées sous anesthésie locale donc généralement sans douleur.

La biopsie échoguidée est une technique de prélèvement qui présente de nombreux avantages :

- elle est rapide à mettre en œuvre, moins invasive et moins coûteuse qu'une intervention chirurgicale;
- elle est efficace pour aboutir au diagnostic;
- elle ne provoque pas de cicatrice visible sur la peau et n'entraîne pas de modification de l'aspect du sein sur les mammographies suivantes ;
- elle évite souvent une intervention chirurgicale lorsque l'anomalie est bénigne ;
- lorsque l'anomalie est maligne, les prélèvements permettent le traitement le plus adapté.

Lorsque l'anomalie est bien visible à l'échographie, le ou la radiologue choisit souvent cette technique pour diriger l'aiguille. On dit alors que le prélèvement est échoguidé.

Une biopsie échoguidée du sein n'aggrave pas le cancer et ne provoque pas son extension. Dans de rares cas, une biopsie peut se compliquer d'une infection ou d'un hématome.

D'autres techniques de guidage existent. Certaines biopsies du sein sont guidées par stéréotaxie. La biopsie n'est pas le seul type de prélèvement. Par exemple, la cytoponction mammaire utilise une aiguille très fine pour prélever des cellules de l'anomalie. Toutefois, la cytoponction n'est pas aussi fiable et ne donne pas d'informations suffisantes sur l'anomalie. La cytoponction mammaire est donc moins souvent utilisée et reste indiquée essentiellement quand il s'agit de kystes mammaires.

2. Que faut-il faire avant une biopsie échoguidée du sein?

L'examen s'effectue en ambulatoire au décours du bilan sénologique. Aucune préparation n'est nécessaire avant le jour de l'examen.

Le jour de l'examen, il est demandé de ne pas appliquer de produits cosmétiques sur la peau. Il n'est pas utile d'être à jeun. Il est utile de signaler au radiologue tout traitement en cours, en particulier si vous prenez des anticoagulants ou de l'aspirine et on vous expliquera à la prise rendez-vous comment suspendre ces médicaments.

Il est également important de signaler toute allergie notamment celle aux anesthésiques locaux. N'hésitez pas à venir accompagnée pour éviter de conduire votre véhicule au retour en cas de micro/ou macrobiopsies.

3. Comment se déroule une biopsie échoguidée ?

Après désinfection de la peau du sein, une anesthésie locale est pratiquée soit au chlorure d'éthyle en cas de cytoponction soit en injectant un anesthésique local (Xylocaïne) sous la peau, vous ne ressentirez aucune douleur ni pendant l'examen ni après.

Dans certains cas, une incision minime (quelques millimètres) est nécessaire pour introduire l'aiguille.

Ensuite, l'aiguille est introduite jusqu'à l'anomalie. La progression de l'aiguille est attentivement surveillée sur l'écran de l'échographie. Le dispositif de prélèvement est équipé d'un ressort qui permet à l'aiguille de détacher un fragment de tissu d'un mouvement rapide. Vous entendrez un claquement qui ne doit pas vous faire sursauter. Plusieurs prélèvements successifs (indolores) sont en général réalisés par le même trajet d'aiguille, l'anesthésie locale étant encore efficace. La biopsie échoguidée du sein dure en moyenne 20 à 30 minutes.

4. <u>Surveillance et résultats d'une biopsie échoguidée du sein.</u>

quelques jours.

La peau peut prendre une coloration bleutée (hématome superficiel) au niveau du point de ponction. Par contre, pendant les deux ou trois jours suivant le prélèvement, vous devez surveiller l'apparition éventuelle d'une boule dure douloureuse dans le sein, ce qui pourrait correspondre à un hématome. Ceci est rare, mais si cela arrive, vous devez alors recontacter la radiologue. Les prélèvements sont analysés en laboratoire et les résultats ne parviennent qu'au bout de

Un compte rendu d'examen radiologique est systématiquement adressé au médecin prescripteur avec les résultats des analyses des biopsies. Suite à ces biopsies, il sera conseillé soit un simple contrôle radiologique avec surveillance régulière des anomalies ou des examens complémentaires (IRM) ou une intervention chirurgicale si l'indication est posée.

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médicale.