



BIOPSIE PAR ASPIRATION Sous stéréotaxie



Vous avez appris qu'une anomalie a été détectée lors de votre mammographie. Afin d'investiguer cette anomalie, le radiologue a pris la décision d'effectuer une biopsie par aspiration sous stéréotaxie.

Qu'est-ce que la biopsie par aspiration sous stéréotaxie?

La biopsie par aspiration sous stéréotaxie est une nouvelle méthode de prélèvement de tissus mammaires qui présente de nombreux avantages. C'est une technique très précise.

Le radiologue utilise une aiguille spéciale jumelée à la stéréotaxie (image par rayon X en trois dimensions) pour obtenir des prélèvements de l'anomalie qui a été visualisée à la mammographie.

Cette biopsie s'effectue alors sous contrôle mammographique aidé par un ordinateur et permet de prélever avec précision de petits échantillons de tissus. Ces échantillons seront étudiés au microscope par un pathologiste, ce qui permettra (dans une grande majorité des cas) d'établir un diagnostic selon les résultats obtenus.

L'examen se fait en imagerie du sein. Aucune préparation n'est nécessaire au préalable.



Biopsie : Une biopsie correspond au prélèvement d'un échantillon de tissus de l'organisme dans le but de réaliser un examen microscopique.

Stéréotaxie : La stéréotaxie est une technique de radiologie (image par rayon X) en trois dimensions qui apporte des informations précises pour localiser une lésion de petite taille.

Précautions à prendre avant la biopsie :

Le jour de l'examen, il est demandé de ne pas appliquer de produits de cosmétiques tel que de la crème, de l'eau de toilette, du parfum ou du déodorant sur le haut du corps. Pour votre bien-être, il est conseillé de porter un gilet et un soutien-gorge confortable. Il est également recommandé de bien manger le matin de l'examen.

Si vous en ressentez le besoin, n'hésitez pas à demander à quelqu'un de votre entourage de vous accompagner. Par contre, prenez note que durant l'examen votre accompagnateur ne pourra pas entrer dans la salle d'examen.

Avant d'effectuer l'intervention, prenez bien soin d'aviser l'équipe soignante :

- De vos antécédents médicaux ex: cancer, maladie cardiaque, diabète, asthme, etc.;
- De la prise d'anticoagulant ou d'anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS), tel que coumadin®, fragment®, plavix®, aspirine® ou advil®... (médicaments qui éclaircissent le sang) ;

Le médecin vous expliquera la procédure à suivre pour interrompre ces médicaments avant l'intervention.

- De vos allergies ex: xylocaïne latex...;
- De la liste de vos médicaments ;
- D'une grossesse actuelle ou possible ;
- De la présence de prothèses mammaires.

Durée de la biopsie par aspiration sous stéréotaxie:

La procédure peut prendre entre 30 et 60 minutes.

Déroulement de l'examen

Dans un premier temps, une technologue en mammographie vous expliquera l'examen. Elle vous aidera à vous allonger sur le ventre torse nu, sur une table d'examen. Une ouverture de la table permettra le passage du sein afin que le radiologue puisse travailler aisément.

Votre sein sera comprimé, comme lors d'une mammographie et des radiographies de la zone anormale seront faites pour retrouver l'anomalie(s) dans les tissus mammaires. À partir de ces images, l'endroit précis par lequel il faut introduire l'aiguille sera déterminé par une technique en trois dimensions (stéréotaxie). Le plus difficile durant cette procédure est de ne pas bouger.

Le radiologue fera une anesthésie locale de la région où s'effectuera la biopsie. Cette anesthésie agit en quelques secondes.

Afin d'effectuer la biopsie, une petite coupure de quelques mm de long sera faite dans la peau pour permettre le passage de l'aiguille à biopsie. L'aiguille sera alors insérée une seule fois dans le sein jusqu'à l'anomalie. L'aiguille de biopsie reste en place le temps nécessaire pour retirer suffisamment de tissus pour l'analyse. Le prélèvement s'effectue par aspiration via l'aiguille en place.

Un marqueur métallique peut être laissé en place pour localiser le site de la biopsie. Ce marqueur, laissé à l'intérieur du sein, ne cause aucune douleur et ne déforme pas le sein.

Les échantillons de tissus prélevés seront acheminés au laboratoire pour analyse. Aucun point de suture n'est nécessaire. Après avoir retiré l'aiguille, une compression glacée d'une dizaine de minutes sera appliquée. Un pansement est posé sur le site d'insertion de l'aiguille. Une mammographie sera réalisée après la biopsie pour confirmer le site d'où le prélèvement a été effectué.

Après l'examen

À la suite de l'intervention, la technologue en mammographie fera un pansement à l'endroit de la biopsie à l'aide de diachylons de rapprochement (steri-strip) et d'un pansement compressif. Après 24 heures, retirez délicatement le pansement compressif et après 48 heures, retirez les diachylons de rapprochement. Entre temps, vous pouvez vous laver sans mouiller la région. Vous pouvez reprendre vos activités quotidiennes le jour même, mais **vous devez éviter les mouvements intensifs du bras du côté de la biopsie afin d'éviter les saignements durant 48 heures**. Pour certains sports ou activités (ex : natation), attendez une semaine.

Vous pouvez ressentir une certaine sensibilité au niveau du site de la biopsie. Afin d'apaiser la douleur, vous pouvez prendre deux comprimés d'acétaminophène (tylénol®, atazol®...) aux 4 à 6 heures. Vous ne devez pas prendre d'aspirine pendant 48 heures après la biopsie car cela pourrait augmenter le risque de saignement. Vous pouvez aussi mettre de la glace sur la région biopsiée aux 2 heures. Il est conseillé de dormir avec un soutien-gorge les trois premiers jours pour votre confort.

Une ecchymose (bleu) peut se développer mais il devrait se résorber dans les 5 à 7 jours suivant la biopsie.

Signalez à l'infirmière ou présentez-vous à l'urgence si vous constatez un saignement persistant, l'apparition de fièvre supérieure à 38 °C, une douleur aiguë, une masse importante ou de la rougeur au niveau du site de la biopsie.

Si vous prenez des anticoagulants ou de l'aspirine, le médecin vous indiquera à quel moment reprendre votre traitement habituel.

Les résultats de la biopsie sont généralement disponibles 10 jours après l'intervention. Les résultats vous seront communiqués par votre médecin de famille ou par l'omnipraticien de la clinique de santé du sein, et ce selon votre choix.

Bottin téléphonique

Hôpital: 450 654-7525

Accueil clinique de santé du sein : 31111
Rendez-vous clinique de santé du sein : 31191
Infirmière clinicienne : 31233
Accueil oncologie : 23159
Belle et bien dans sa peau : 37733
Centrale de rendez-vous : 450 581-3020
Info-santé : 811
Pastorale : 14117

CLSC Lamater (Info-Santé) : 450 471-2882
CLSC Meilleur (Info-Santé) : 450 654-2572
CLSC Pointe-aux-Trembles (Info-Santé) : 514 642-4050

Ressources

Aidants naturels : 450 581-9079
(Regroupement des aidants naturels du Comté de L'Assomption)

Cancer aide Lanaudière (Groupe d'entraide) : 1 877 753-1919
Joliette 450 756-0869
Repentigny 450 756-8437

Cancer j'écoute (Société canadienne du cancer): 1 888 939-3333

Centre de prévention du suicide : 1 866 277-3553

Fondation québécoise du cancer : 1 877 336-4443

Info cancer, jumelage, centre de documentation : 1 800 363-0063

Société canadienne du cancer : 514 255-5151

