

MACROBIOPSIE PAR MAMMOTOME®

SUITE A VOTRE EXAMEN SENOLOGIQUE VOTRE RADIOLOGUE VOUS PROPOSE DE PRATIQUER UNE MACROBIOPSIE PAR MAMMOTOME®.

Pourquoi vous propose-t-on une macrobiopsie ?

Votre radiologue vous a expliqué que votre bilan sénologique (examen clinique, mammographique, échographique) montrait une anomalie nécessitant un contrôle histologique à visée diagnostique.

Jusqu'ici cette vérification s'effectuait selon différentes modalités :

- surveillance rapprochée pour apprécier une éventuelle évolution de l'anomalie.
- ponction cytologique permettant le prélèvement de quelques cellules en vue d'une analyse cytologique.
- biopsie stéréotaxique en vue du prélèvement de petits échantillons de tissus.
- biopsie chirurgicale en milieu hospitalier.

Actuellement, la macro-biopsie sous stéréotaxie permet le prélèvement par aspiration d'échantillons de tissus de taille plus importante, avec une aiguille guidée par mammographie numérisée.

La lésion étant petite et non palpable, ce prélèvement est dirigé de manière très précise d'où l'utilisation de cette technique qui permet un calcul tridimensionnel de l'emplacement de la lésion.

Cette procédure est précise, très bien tolérée, peu ou pas douloureuse. Elle est moins envahissante que l'approche chirurgicale, garantit un diagnostic de certitude et, en corollaire, détermine la marche à suivre en fonction des résultats histologiques :

- abstention chirurgicale avec définition d'une stratégie de surveillance
- exérèse de la lésion après repérage radiographique préopératoire

Comment cela va-t-il se passer ?

La macro-biopsie se fait au Centre d'Imagerie Médicale.

Elle est pratiquée par votre radiologue assisté(e) par une manipulatrice.

C'est elle qui vous prendra en charge, vous expliquera à nouveau la procédure et vous installera pour l'examen.

Les prélèvements seront effectués par votre radiologue.

Pour cette procédure, vous serez allongée à plat ventre sur une table spécialement conçue pour cet examen. La manipulatrice placera votre sein à travers un orifice aménagé dans la table. Il sera légèrement comprimé afin de le maintenir en bonne position.

La première partie de l'examen ressemble à une mammographie. En effet des clichés selon différents angles seront effectués. Les images s'afficheront directement, en mode numérique, sur un écran d'ordinateur. Le radiologue déterminera l'emplacement de la lésion et l'ordinateur calculera les différents paramètres permettant une exploration précise.



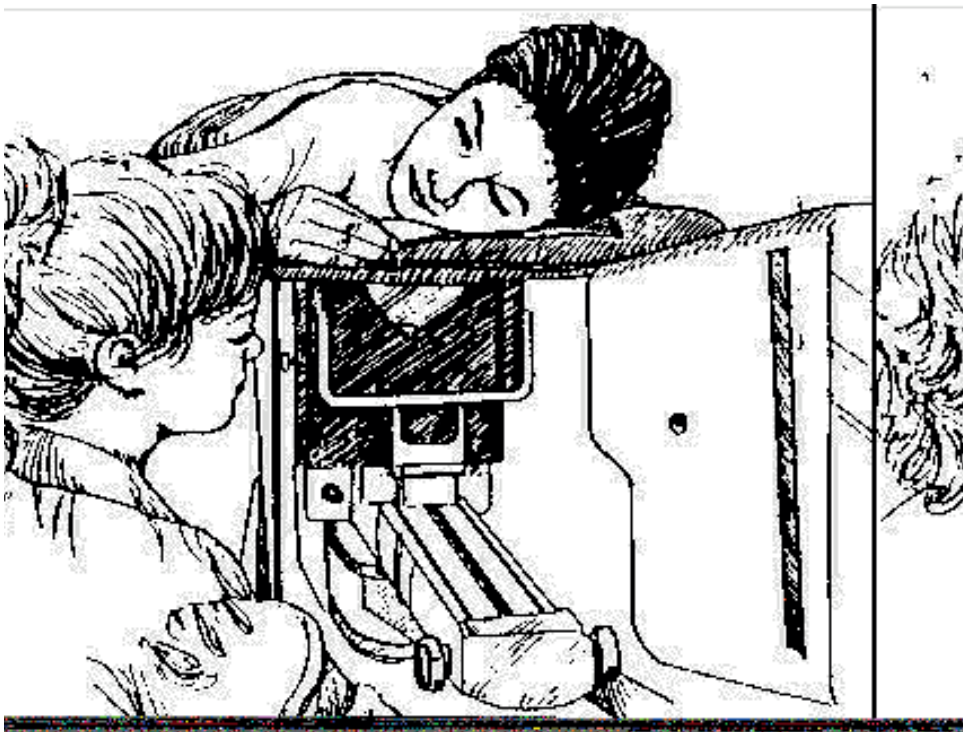
Ensuite le radiologue vous fera une désinfection de la peau et une anesthésie locale superficielle. Après quelques minutes il pratiquera une petite incision cutanée (entre 5mm et 1cm), puis il mettra l'aiguille de prélèvements en place. Une anesthésie locale profonde sera effectuée afin d'insensibiliser la zone de prélèvements.

Deux clichés seront à nouveau pris pour vérifier la bonne localisation de l'aiguille.

Cette vérification faite, votre radiologue effectuera les prélèvements de tissus à analyser qui seront recueillis et radiographiés afin d'y confirmer la présence de micro calcifications. Une fois les prélèvements terminés, de nouveaux clichés de votre sein seront pris, et si la lésion a été retirée en totalité, le radiologue vous proposera de mettre en place un clip métallique afin de marquer la zone biopsiée.

Enfin, la sonde sera retirée et on vous demandera de vous tourner sur le dos pour pouvoir comprimer votre sein. Cette compression manuelle, non douloureuse permet d'éviter tout saignement et de minimiser la formation d'un éventuel hématome.

L'incision pratiquée ne nécessite pas de point de suture, elle sera simplement fermée par la mise en place de stéri-strips permettant une bonne cicatrisation. L'examen se terminera par la mise en place d'un pansement compressif.



Combien de temps dure l'examen ?

La partie la plus longue de l'examen est la mise en place.

Tout d'abord, nous veillerons à ce que votre position soit la plus confortable possible, puisque nous vous demanderons de ne plus bouger pendant toute la durée de la procédure : en effet, compte tenu de la précision millimétrique de la procédure, une parfaite immobilité de votre part est indispensable.

De plus, la lésion doit être ciblée dans une fenêtre de 5cmx5cm, donc de façon très précise. La manipulatrice prendra donc tout le temps nécessaire (environ 20min.) pour une mise en place idéale.

Entre le moment où le radiologue fera l'anesthésie locale et le moment où il vous demandera de vous mettre sur le dos il se passera environ 20 minutes. (Le prélèvement en lui-même durera environ 5 à 10 min.)

Vous resterez encore allongée pendant 10 minutes. pour la compression et la mise en place du pansement. Vous pourrez ensuite vous rhabiller.

Le radiologue vous montrera les différents clichés qui ont été effectués.

Nous vous garderons dans le service le temps de vérifier que tout va bien, puis vous pourrez rentrer chez vous.

Il faut donc envisager une durée de présence au cabinet de 1 heure à 1h30 environ.

Est-ce que ça va faire mal ?

Grâce à l'anesthésie locale, cet examen n'est pas ou peu douloureux.

Si, toutefois, vous ressentiez une douleur mineure, vous pouvez demander un complément d'anesthésie.

Il est possible, par contre que vous ressentiez une gêne due à la position. En effet, allongée sur le ventre, la tête tournée sur le côté, il arrive que la position devienne inconfortable. Si vous êtes sujette à de l'arthrose cervicale, vous pouvez prendre le matin de l'examen un antalgique à condition formelle qu'il ne contienne pas d'aspirine ou l'un de ses dérivés (acide acétylsalicylique).

Y a-t-il des contre-indications ?

Cet examen ne nécessite aucune préparation, il est même recommandé de ne pas être à jeun.

Il comporte par contre quelques contre-indications :

- allergie aux anesthésiques locaux (xylocaïne)
- allergie à d'autres produits
- asthme
- maladies cardiaques
- maladies de la coagulation du sang
- prise d'un anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)
- prise d'un antiagrégant plaquettaire (type aspirine) ou la prise d'un anticoagulant.

Vous devez nous le signaler dans ce cas car il sera nécessaire d'arrêter ce médicament 4 jours avant l'examen.

Il est impératif que vous nous signaliez si vous présentez une de ces contre-indications afin que toutes les précautions puissent être prises

Quelles sont les précautions à prendre ?

Avant l'examen :

- pensez à apporter vos radios au centre de radiologie.
- lors de l'entretien avec le radiologue pensez à le prévenir en cas d'allergie à certains médicaments ou de traitements médicaux
- pensez à faire la prise de sang qui vous a été demandée.

Le jour de l'examen :

- évitez de porter des boucles d'oreilles ou colliers qui gêneraient votre confort.
- portez une jupe ou un pantalon confortable.

- prenez un médicament relaxant si vous en avez l'habitude ou si vous êtes très angoissée.
- prenez un petit déjeuner ou un déjeuner léger.

Après l'examen :

- n'hésitez pas à prendre le médicament antidouleur (sauf à base d'aspirine) qui vous a été prescrit lors de la consultation précédent l'examen.
- ne prenez pas d'anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) dans les jours qui suivent votre examen (en cas de doute contactez le médecin radiologue)
- si vous le pouvez, ne touchez pas au pansement avant la prochaine consultation qui aura lieu dans la semaine suivante (pour cela , couvrez-le d'une protection imperméable lors de votre toilette). Si vous êtes obligée de changer le pansement, ne touchez pas au stéri-strip qui sera retiré par le radiologue.
- évitez de faire du sport ou des travaux ménagers de façon intempestive, en voiture veillez à ce que la ceinture de sécurité ne blesse pas votre sein.
- évitez de prendre l'avion dans les jours qui suivent l'examen.
- téléphonez au centre de radiologie si vous avez le moindre doute (douleur, hématome, gêne), le secrétariat vous mettra en communication avec la manipulatrice ou le médecin qui a effectué l'examen.

Y a-t-il des risques liés à la macrobiopsie par mammotome® ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans les conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

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

Pour éviter ou limiter le risque d'hématome, il sera exercé une compression de la région ponctionnée. Les complications infectieuses sont tout à fait exceptionnelles grâce aux règles d'asepsie observées.

Les résultats :

Les prélèvements sont envoyés au laboratoire et analysés par un médecin anatomopathologiste. Les résultats vous seront communiqués lors de la consultation, programmée une semaine après l'examen, par votre radiologue.

Un courrier sera adressé à votre médecin prescripteur.

Il est normal que vous vous posiez des questions concernant l'examen que vous devez passer. Nous espérons y avoir répondu grâce à cette lettre d'information.

Toutefois nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire :

- le jour de l'examen, posez toutes vos questions au radiologue ou à son assistante
- avant ou après le jour de l'examen, téléphonez au 03 88 66 05 68 :

La standardiste vous mettra en rapport avec la personne compétente pour vous répondre.

Lors de la consultation suivant l'examen, merci de nous faire part de vos appréciations et de vos critiques afin de nous permettre d'améliorer la qualité de notre service.