



PONCTION TRANSTHORACIQUE

Service Pneumologie

BUT DE L'INTERVENTION

La ponction-biopsie transthoracique est un acte à visée diagnostique, pour préciser la nature d'une formation anormale au sein du thorax.

PROCÉDURE

Le repérage de la lésion est réalisé sous contrôle radiologique par scanner (le plus souvent sans injection de produit de contraste).

Après anesthésie locale au niveau de la peau, une aiguille (stérile et à usage unique) est introduite jusqu'à la lésion : un petit fragment est alors prélevé pour analyse cytologique et éventuellement histologique ou bactériologique.

DURÉE DE L'INTERVENTION

L'examen dure entre 10min et 30min, selon les difficultés de repérage. Il se fait au cours d'une hospitalisation de minimum 24h.

PRÉPARATION AVANT L'INTERVENTION

Il faut par mesure de prudence être à jeun pour cet examen si du produit de contraste devait être injecté pour faciliter le repérage.

Les médicaments habituelles peuvent être prises sauf les traitements anticoagulants. Si vous prenez une médication anticoagulante, informez-en impérativement votre médecin qui vous dira comment procéder.

CONTRE-INDICATIONS À L'INTERVENTION

Troubles de la coagulation ; insuffisance respiratoire très sévère.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Pneumothorax : dans 15 à 20% des cas : Si la localisation de la lésion nécessite de traverser une partie du poumon, un pneumothorax peut survenir ; il s'agit d'un décollement du poumon de la paroi thoracique qui peut rester asymptomatique ou bien se manifester par une douleur et/ou des difficultés à respirer dans les cas les plus importants.

C'est pour détecter un éventuel pneumothorax que vous aurez une radiographie du thorax quelques heures après la ponction, ainsi que le lendemain.

Le pneumothorax peut nécessiter soit une surveillance soit l'évacuation de l'air présent autour du poumon à l'aide d'un drain dans le thorax jusqu'à fermeture de la petite brèche au niveau du poumon (souvent 24-48 heures).

Il peut survenir des crachats de sang pendant ou après l'examen, en général sans gravité et disparaissant spontanément. Les autres complications sont extrêmement rares.