

Qu'est-ce que la ponction-biopsie par voie transpariétale ?

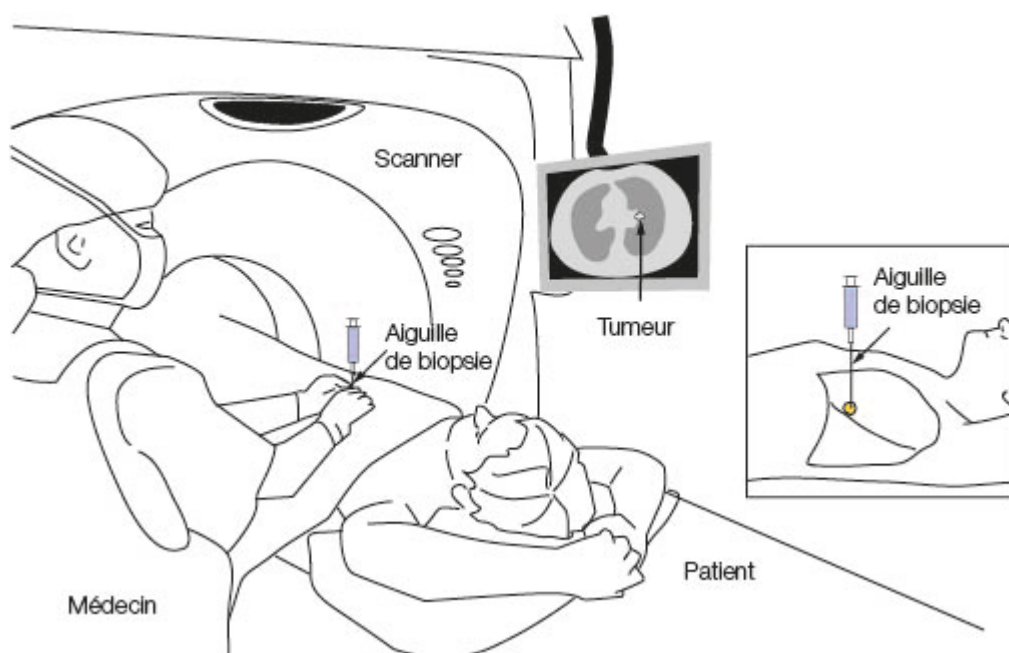
La **ponction** et la **biopsie** sont des **prélèvements d'un petit fragment de la tumeur**, (respectivement liquide/cellules et tissu). **Seule l'analyse d'un tel échantillon** permet d'éliminer ou d'affirmer de façon sûre le **diagnostic de cancer du poumon**.

Plusieurs techniques de prélèvements existent, dont la **ponction-biopsie transpariétale**, qui s'effectue à **travers la peau et la paroi des poumons**.

Déroulement de l'examen

Cet examen est réalisé dans un **service de radiologie** et dure environ **20 minutes**. Le patient est allongé (sur le dos ou sur le ventre selon la localisation de la tumeur) sur la table d'examen et subit une **anesthésie locale**. Le prélèvement tissulaire se fait à l'aide d'une **aiguille fine qui passe par une petite incision à travers la peau puis à travers la paroi thoracique (transpariétale)**. Elle est guidée sous contrôle radiologique grâce au **scanner** (ou exceptionnellement par échographie).

La ponction-biopsie par voie transpariétale



Cet examen **nécessite d'être hospitalisé** (en hôpital de jour ou pour une nuit) afin de détecter rapidement et de prendre en charge les **complications** pouvant survenir après le prélèvement immédiatement ou dans les heures qui suivent :

- un pneumothorax (présence d'air dans la plèvre),
- des saignements importants (hémorragies locales),
- une hémoptysie (crachats de sang),
- ou plus exceptionnellement une embolie gazeuse (complication grave).

Si vous présentez des risques élevés de complications (par exemple, les patients avec une insuffisance respiratoire), l'indication d'un geste transparietal sera posée en réunion de concertation pluridisciplinaire et le rapport bénéfice/risque des techniques alternatives sera discuté.

Le prélèvement ainsi recueilli est envoyé au laboratoire pour être **analysé sous un microscope par un pathologiste** afin de déterminer la **nature bénigne ou maligne de la lésion**.