

Cytoponctions

Avant toute ponction, votre radiologue vous recevra pour réaliser une échographie de repérage et une consultation pré-interventionnelle, afin de vous donner les informations nécessaires et répondre à vos questions. Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen et pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses. Un patch anesthésiant vous sera proposé lors de la consultation pré-interventionnelle.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour ce type d'examen.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

Comme indiqué lors de la prise de rendez-vous, il est souhaitable de vous faire accompagner lors de cet examen.

De quoi s'agit-il ?

Une cytoponction thyroïdienne consiste à faire une ou plusieurs piqûres (généralement 2) dans le cou pour réaliser des prélèvements des cellules qui se trouvent dans le nodule thyroïdien.

Les prélèvements seront analysés dans un laboratoire spécialisé de cytologie. Cette ponction peut, dans la majorité des cas, permettre de connaître la nature de l'image sur laquelle nous nous interrogeons, tout en évitant une opération.

Apportez le jour de l'examen :

- la demande de votre médecin (ordonnance, lettre...);
- les résultats de l'analyse de sang concernant la coagulation et autres analyses qui auraient pu vous être demandées ;
- le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM ...);
- la liste écrite des médicaments que vous prenez.

Pour l'examen, aucune hospitalisation n'est nécessaire et vous ne devez pas être à jeun. Prenez vos traitements médicamenteux habituels, sauf ceux dont l'arrêt aura été planifié pour le geste de cytoponction.

Le déroulement de l'examen :

Votre coopération est essentielle pour contribuer à la rapidité du geste de ponction et pour diminuer les risques de douleur et les complications. Vous devez rester immobile pendant l'ensemble de la procédure et éventuellement arrêter de déglutir ou de parler si le radiologue vous le demande. Vous pouvez respirer normalement pendant toute la durée l'examen.

La cytoponction comprend trois étapes principales :

- Le repérage du nodule grâce à l'échographie.
- La préparation de la peau (antiseptie) et du matériel à usage unique.
- La mise en place de l'aiguille au sein du nodule cible sous guidage en temps réel de l'échographie. La traversée de la thyroïde est un peu désagréable. Après cela, vous n'aurez plus que des sensations de pression sur la peau. Plusieurs types d'aiguilles peuvent être utilisés selon la nature et la profondeur du prélèvement à effectuer, mais il s'agira toujours d'aiguilles à usage unique.

Il est toujours nécessaire de faire au moins deux prélèvements.

La durée de la ponction est variable en fonction du mode de guidage, du nombre de nodule et de la complexité de l'intervention, allant de 20 minutes à 1 heure.

Quel est le bénéfice de la cytoponction ?

Si le prélèvement contient suffisamment de cellules analysables, ce geste permet de poser un diagnostic de nature de votre nodule, afin de planifier au mieux sa prise en charge : surveillance échographique simple, nécessité de contrôle cytologique à distance ou prise en charge chirurgicale.

Mais il arrive dans 7 à 10% des cas environ que les cellules recueillies sont en nombre insuffisant pour permettre un diagnostic fiable. Ceci peut conduire à un renouvellement de la ponction.

Quels sont les risques liés à la cytoponction ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication. Les complications infectieuses sont tout à fait exceptionnelles grâce aux précautions d'asepsie observées.

La thyroïde étant un organe très richement vascularisé, la ponction entraîne un saignement dans les tissus, habituellement minime. Ce saignement peut entraîner un inconfort, une gêne à la déglutition voire des douleurs, parfois irradiant vers l'oreille.

Ces symptômes sont habituellement transitoires et durent moins de 72h. Dans de très rares cas, ces symptômes peuvent persister plusieurs semaines et nécessiter un traitement et un avis spécialisé.

Le geste présente un risque de saignement plus important chez les personnes qui présentent des troubles de la coagulation sanguine, ou qui sont sous traitement anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire.

Dans de très rare cas, la survenue d'un hématome important peut nécessiter une surveillance en hospitalisation.

Résultats :

Un compte-rendu détaillé de la procédure vous sera après l'examen. Mais les résultats définitifs des analyses seront fournis par le laboratoire de cytologie : ils seront communiqués par courrier au

médecin prescripteur de la ponction ainsi qu'à votre médecin traitant, dans un délai de 2 à 3 semaines

Après l'examen :

Reprenez contact dans un délai de 3 semaines après l'examen avec le médecin prescripteur de la cytoponction pour obtenir les résultats et en discuter avec lui.

Si besoin, n'hésitez pas reprendre contact avec nous.