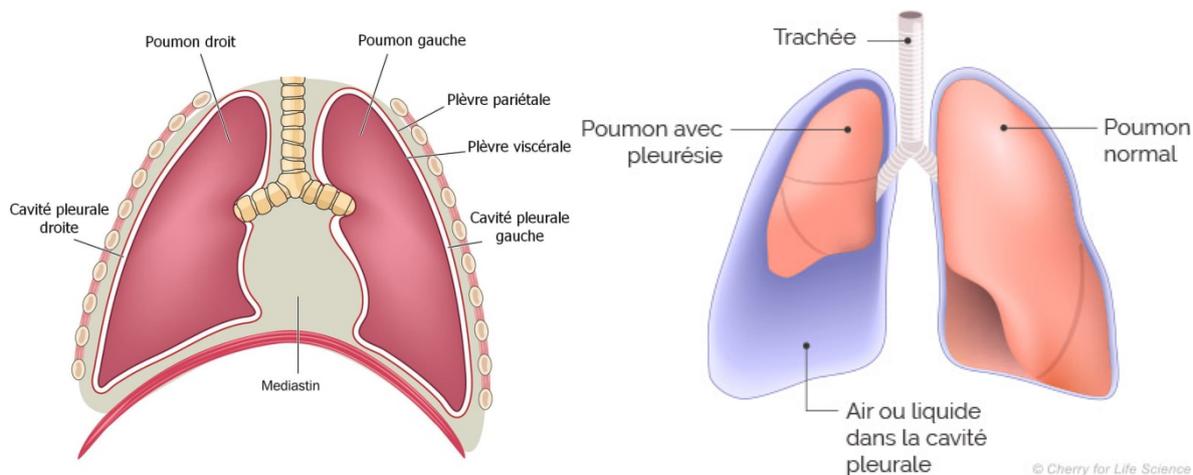


Ponction et biopsie pleurale

Vous présentez une pleurésie ou un épanchement pleural, c'est-à-dire la présence anormale de liquide dans la cavité thoracique. Ce document a pour objectif de vous présenter les modalités pratiques d'une ponction et/ou d'une biopsie pleurale.



Qu'est ce qu'une ponction pleurale ?

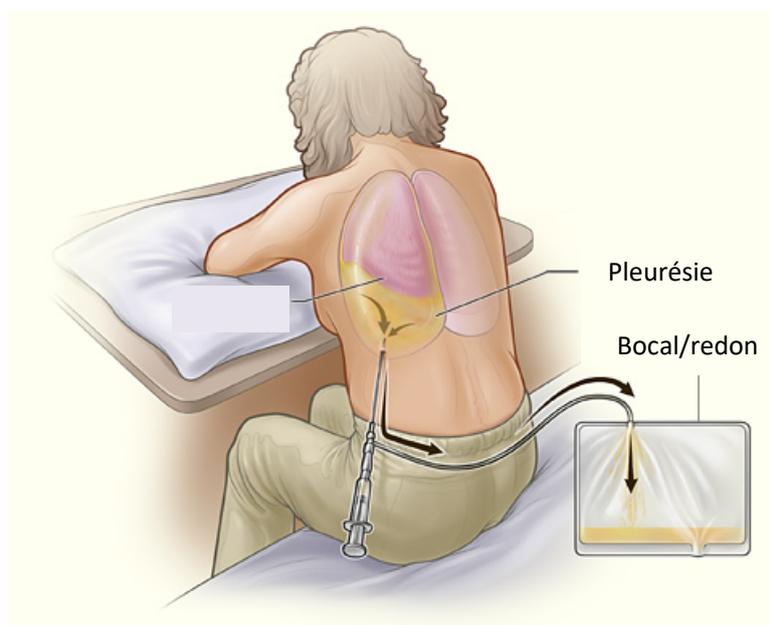
La ponction pleurale permet de prélever le liquide présent dans la plèvre afin de l'analyser et d'en connaître l'origine. De plus, ce liquide pleural peut être évacué lors de la ponction : on parle alors de « ponction pleurale évacuatrice ».

Comment se déroule une ponction pleurale ?

Cet examen s'effectue sous anesthésie locale, lors d'une simple consultation ou d'une hospitalisation. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

Vous êtes en position assise. Le pneumologue repère l'épanchement cliniquement et à l'aide d'un échographe, réalise l'anesthésie locale de la peau et de la paroi thoracique, puis à l'aide d'une aiguille fine et d'une seringue aspire le liquide pour analyses.

Si une ponction évacuatrice est réalisée, le médecin utilise une aiguille rigide à bout mousse pour ne pas blesser le poumon, et aspire le liquide dans des bocal/redons sous vide. Après évacuation, une radiographie thoracique est parfois nécessaire pour vérifier l'absence de complication.



Qu'est-ce qu'une biopsie pleurale ?

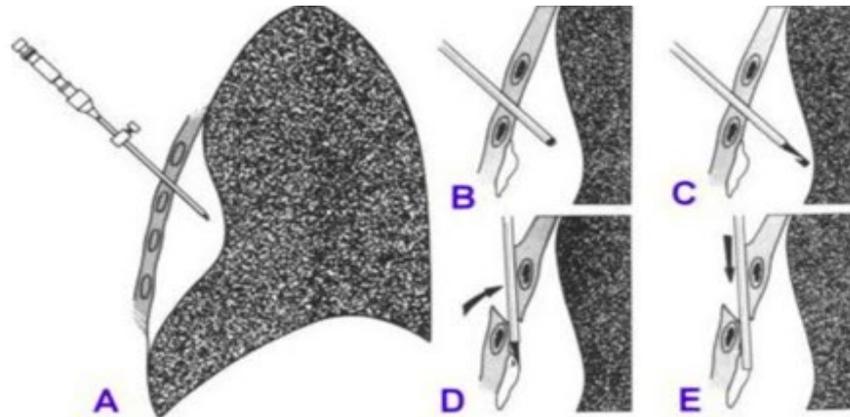
Elle permet de prélever un morceau de la plèvre pour l'analyser.

Comment se déroule une biopsie pleurale ?

Cet examen s'effectue sous anesthésie locale, lors d'une simple consultation ou d'une hospitalisation. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

Vous êtes en position assise. Le pneumologue repère l'endroit à biopsier selon la même technique qu'une ponction pleurale. Il réalise l'anesthésie locale de la peau et de la paroi thoracique, introduit l'aiguille à biopsie dans l'espace pleural et prélève un petit fragment. On répète ce geste 3 à 5 fois. Ce geste est peu ou pas douloureux une fois l'anesthésie faite.

Une radiographie thoracique est parfois réalisée pour vérifier l'absence de complication.



Quelles sont les principales complications de la ponction et de la biopsie pleurale ?

Au cours de ces gestes, vous pouvez ressentir une sensation de tiraillement ou de douleur au point de ponction ou dans l'épaule. Un complément d'anesthésie pourra être réalisé.

La biopsie pleurale peut se compliquer d'un saignement le plus souvent bénin. C'est la raison pour laquelle les traitements anticoagulants ou certains antiagrégants plaquettaires doivent être arrêtés quelques jours avant.

Il peut survenir un pneumothorax suite à l'entrée d'air dans la cavité pleurale. Il est souvent asymptomatique et ne nécessite qu'une simple surveillance. Rarement, si l'entrée d'air est trop importante, un drainage peut être nécessaire afin d'évacuer l'air et de recoller le poumon à la paroi thoracique.