

MAMMOTOME ST

De quoi s'agit-il ?

La biopsie par **Mammotome®** est une nouvelle méthode de prélèvement de tissu qui présente de nombreux avantages. La technologie de base du système utilise le vide (aspiration par dépression) et une aiguille creuse de 3 mm à 5mm munie d'un petit couteau cylindrique rotatif. Ce système ne nécessite qu'une seule ponction, car l'aiguille coulisse dans un guide, il est ainsi possible de prélever sans interruption un nombre suffisant d'échantillons de tissus de la zone concernée et des zones adjacentes. Ceci permet un diagnostic fiable. Le geste est pratiqué en consultation externe et sans suture et ne laisse habituellement aucune cicatrice plusieurs semaines après l'intervention. Il peut être pratiqué avec un repérage radiographique "stéréotaxie".

L'examen se fait en position allongée sur le ventre

La macrobiopsie par **Mammotome®** est précédée par une consultation de faisabilité, d'éligibilité et d'information en conformité avec les protocoles des différents établissements et de l'arrêté du 1er avril 2004.

C'est à cette occasion que cette fiche d'information vous sera remise.

Le déroulement de l'examen (procédure de repérage radiologique **Mammotome® ST**)

Après avoir signalé votre arrivée à l'accueil, vous serez dirigée vers la salle d'attente. L'équipe médico-technique s'efforce de limiter l'attente en apportant un soin particulier au respect des horaires. Toutefois, il existe des imprévus qui peuvent désorganiser le planning et prolonger l'attente. Une manipulatrice de radiologie recueille la lettre du médecin et vos examens radiologiques mammaires. Elle vous explique le déroulement de l'examen. Ensuite, vous entrez dans la salle de radiologie. Vous serez allongée à plat ventre, torse nu sur une table d'examen. Une ouverture de la table permet le passage du sein. Le sein est comprimé comme lors d'une mammographie*.

Le radiologue et la manipulatrice travaillent autour et au-dessous de la table d'examen. Des radiographies de la zone anormale sont réalisées pour retrouver l'anomalie et déterminer l'endroit précis par lequel il faut introduire l'aiguille ; vous ne devez alors plus bouger jusqu'à la fin des prélèvements, soit pendant 10 à 15 minutes.

Le radiologue réalise une anesthésie locale qui agit en quelques secondes et pendant plus de 45 minutes. Vous ne ressentirez aucune douleur pendant l'examen.

Toutefois, on peut parfois ressentir une sensation de succion désagréable. Une petite incision de quelques millimètres est nécessaire pour introduire l'aiguille. L'aiguille est introduite jusqu'à l'anomalie (à une profondeur calculée par ordinateur grâce aux radiographies réalisées après l'installation sur l'appareil). Le dispositif de prélèvement

est équipé d'un ressort permettant un mouvement rapide de l'aiguille pour un bon positionnement. Vous entendrez un claquement qui ne doit toutefois pas vous faire sursauter. Plusieurs prélèvements successifs (indolores) sont alors réalisés. L'aiguille reste en place, mais tourne sur son axe. Les prélèvements sont aspirés à l'intérieur de l'aiguille, puis extraits pour être transmis au laboratoire. Lorsque l'anomalie est constituée de microcalcifications, les prélèvements sont radiographiés pour confirmer leur présence dans les prélèvements. Une radiographie du sein est réalisée à la fin des prélèvements. Le radiologue placera parfois dans le sein un marqueur métallique de 2 mm (*clip*) non palpable pour que l'on puisse retrouver ensuite l'endroit du prélèvement. Ce clip peut être gardé dans le sein sans inconvénient ni limite de durée.

Le pansement doit être gardé 1 semaine jours, il est étanche permettant de prendre une douche dès le lendemain. Par-dessus celui-ci, un pansement compressif est posé: il permet de diminuer les risques d'hématome. Un médicament anti-douleur (antalgique), en gélule, vous est prescrit pour 24 à 48 heures, mais il ne faudra pas prendre d'aspirine.

Quelles complications pourraient survenir pendant l'examen?

Il est fréquent que la biopsie provoque un hématome celui-ci est sans conséquences. Une sensation de malaise peut parfois survenir il est important de le signaler immédiatement.

Il est possible de mener une vie normale juste après la biopsie (en évitant les efforts exceptionnels avec le bras du côté du prélèvement). La macrobiopsie du sein guidée avec le système **Mammotome®** (nom commercial) dure en moyenne moins d'une heure depuis l'entrée dans la salle jusqu'à la sortie. Il faut toutefois compter environ deux heures de présence dans le cabinet.

Quelles complications pourraient survenir après l'examen ?

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

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Nous prenons, bien entendu, toutes les précautions nécessaires pour l'éviter.

Résultats:

Le radiologue ne peut pas donner immédiatement le résultat de la biopsie car les prélèvements doivent être analysés en laboratoire. Cela demande généralement 7 jours.

Vous serez convoquée pour une consultation une semaine plus tard où les résultats anatomopathologiques vous seront communiqués et expliqués ainsi que la conduite à tenir ultérieure: simple contrôle radiologique ou surveillance régulière des anomalies ou intervention chirurgicale. Le compte rendu ainsi que celui du laboratoire vous sont remis en mains propres et sont également adressés aux médecins de votre choix dans les jours qui suivent la biopsie. Il est important que vous conserviez soigneusement les comptes rendus: ceux-ci seront utiles lors des prochains examens radiologiques.

Une consultation devra être programmée avec le médecin prescripteur, il pourra commenter les résultats de ces examens et indiquera la suite à donner en fonction

de l'avis donné par un groupe de médecins acteurs de toutes les disciplines concernées (chirurgien, spécialiste du sein, oncologue médical, radiothérapeute, radiologue, anatomo-pathologiste, psycho-oncologue), conformément aux données actuelles de traitement des maladies du sein "le comité de coordination en cancérologie". Dans certains cas une consultation avec un psychologue de l'équipe pourra vous être proposée.

Pour l'examen :

L'examen s'effectue en ambulatoire, c'est-à-dire sans hospitalisation. Aucune préparation n'est nécessaire avant le jour de l'examen. Le jour de l'examen, il est demandé de ne pas appliquer de produits cosmétiques sur la peau (crème, lait de toilette, parfum, talc) et de ne pas mettre de bijoux et de porter un chemisier ou gilet confortable à boutonnage avant, vous serez plus à l'aise.

Il n'est pas utile d'être à jeun.

Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la macrobiopsie.

Après l'examen :

La peau peut prendre une coloration bleutée (ecchymose) au niveau du point de piqûre, mais ceci est sans conséquence. Limitez les mouvements de votre bras et laissez le pansement compressif. Pendant les 2 ou 3 jours suivant le prélèvement, vous surveillerez l'apparition éventuelle d'une boule dure et douloureuse dans le sein, ce qui peut correspondre à un hématome ou un abcès. Ceci est rare, mais si cela arrive, vous devez contacter le radiologue ou votre médecin traitant.

Un certificat de présence peut être délivré mais, sauf exception, il n'est pas nécessaire de prévoir un arrêt de travail.

Vous ne devez pas hésiter à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médicale.

En résumé:

L'examen est réalisé en consultation externe ou chez le radiologue (sans hospitalisation)

Vous êtes allongée pendant le prélèvement

Non douloureux l'examen est réalisé sous anesthésie locale

Le prélèvement s'effectue à travers une petite incision et n'occasionne aucun dommage esthétique (pas de suture, simple pansement)

Les résultats sont fiables

Rédaction:

Dr Daniel GEORGES

Imagerie médicale

Pôle santé

59140 Dunkerque