

FÉVRIER 2023

CANCER INFO

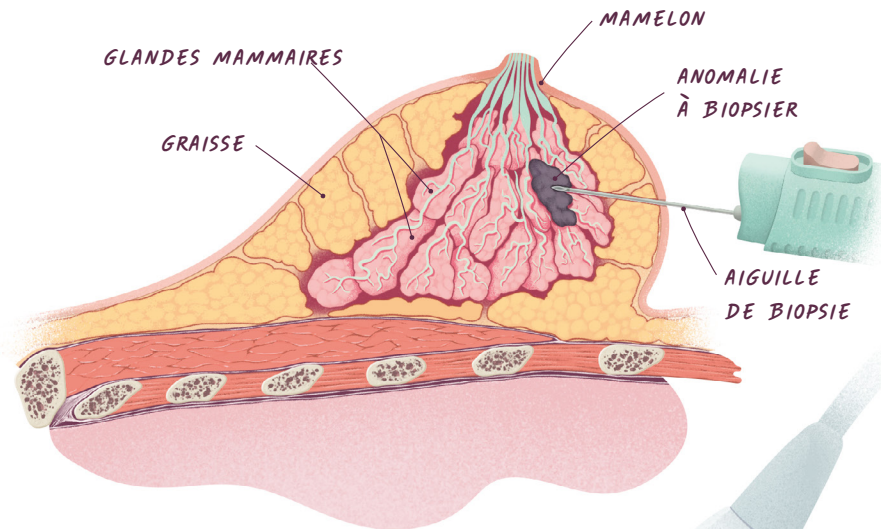
FICHES PATIENTS

LA BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN

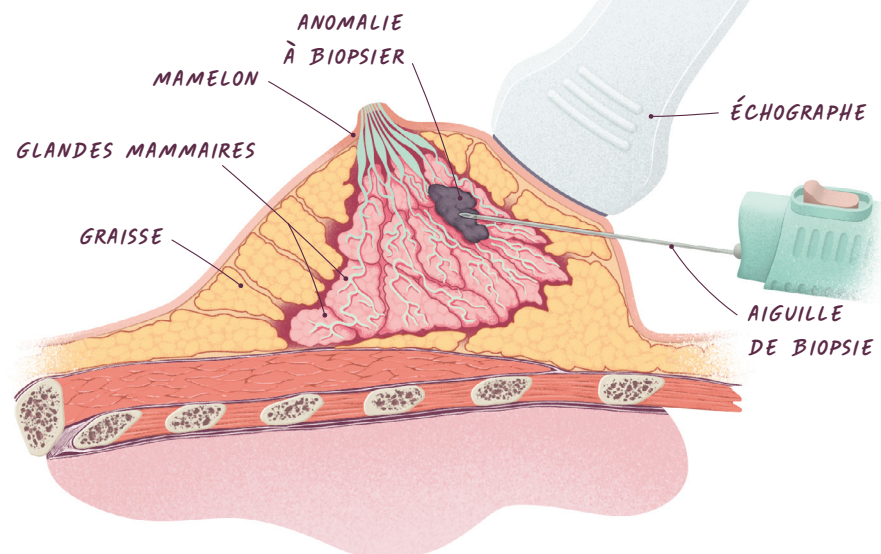
SOMMAIRE

- 03** INTRODUCTION
- 04** QU'EST-CE QU'UNE BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN ?
- 05** QUE FAUT-IL SIGNALER AU MÉDECIN ET LORS DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS ?
- 06** COMMENT SE PRÉPARER LE JOUR DE L'EXAMEN ?
- 07** COMMENT SE DÉROULE UNE BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN ?
- 10** QUE SE PASSE-T-IL APRÈS LA BIOPSIE ?
- 11** SOURCES DE RÉFÉRENCE

LA BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN



LA BIOPSIE ECHOGUIDÉE



INTRODUCTION

La biopsie du sein est un examen médical qui consiste à prélever de petits fragments de tissu au niveau d'une anomalie observée dans le sein lors d'un précédent examen médical. Les tissus prélevés sont ensuite analysés en laboratoire afin de confirmer si l'anomalie est cancéreuse ou non. Cette étape est indispensable pour confirmer un diagnostic de cancer.

Si vous souhaitez plus d'informations sur le bilan diagnostique en cas de suspicion de cancer du sein, vous pouvez télécharger et commander le guide « Les traitements des cancers du sein » sur e-cancer.fr.

QU'EST-CE QU'UNE BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN ?

BON À SAVOIR

La biopsie du sein peut, dans de rares cas, être réalisée par chirurgie au bloc opératoire si la biopsie percutanée n'a pas permis de faire le diagnostic.

Une biopsie percutanée du sein consiste à effectuer des prélèvements de tissus au niveau d'une anomalie présente dans le sein, à l'aide d'une aiguille et à travers la peau. L'examen est réalisé par un radiologue, le plus souvent sous anesthésie locale.

Lorsque l'aiguille utilisée a un diamètre compris entre 3 et 5 millimètres, on parle de microbiopsie. Pour une aiguille de diamètre compris entre 5 et 10 millimètres, il s'agit d'une macrobiopsie.

Généralement, notamment lorsque la lésion est très petite et non palpable, le radiologue peut s'aider d'une échographie, d'une IRM ou d'une mammographie afin de guider avec précision son aiguille jusqu'à l'anomalie.

- Lorsqu'il s'agit d'une échographie, on parle de « **biopsie échoguidée** ».
- Lorsqu'il s'agit d'une IRM, on parle de « **biopsie guidée par IRM** ».
- Lorsque le guidage est réalisé par une mammographie, on parle de « **biopsie stéréotaxique** ».

QUE FAUT-IL SIGNALER AU MÉDECIN ET LORS DE LA PRISE DE RENDEZ-VOUS ?

Indiquez à votre interlocuteur si vous :

- prenez actuellement des traitements médicamenteux, et notamment un traitement anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire ;
- êtes allergique à certains médicaments ;
- êtes claustrophobe (dans le cas où la biopsie est prévue sous IRM).

Le plus souvent, votre interlocuteur vous remettra ou vous enverra une feuille de renseignements sur le déroulement de votre examen.

BON À SAVOIR

Les traitements anticoagulants et antiagrégants plaquettaires (aspirine) fluidifient le sang. Ils peuvent être arrêtés temporairement avant et après la biopsie, avec l'avis et selon les consignes du médecin.

COMMENT SE PRÉPARER LE JOUR DE L'EXAMEN ?

Aucune préparation n'est nécessaire avant le jour de la biopsie.

Le jour de l'examen, vous devez prendre une douche afin d'avoir une peau propre. Vous ne devez appliquer aucun produit cosmétique sur votre peau (pas de crème, de lait pour le corps, de parfum, de talc...). Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

Choisissez de préférence une tenue confortable, dans laquelle vous vous sentirez à l'aise. Privilégiez une tenue comportant un haut et un bas (jupe ou pantalon). Ne portez pas de bijoux.



PENSEZ À PRENDRE AVEC VOUS

- Votre carte d'identité, votre carte vitale et votre carte de mutuelle si vous en avez une.
- L'ordonnance et/ou le courrier du médecin demandeur de la biopsie.
- Les résultats des examens que vous avez réalisés concernant votre anomalie au sein (mammographie, échographie...).
- Le bon de transport rempli par le prescripteur, si besoin.

COMMENT SE DÉROULE UNE BIOPSIE PERCUTANÉE DU SEIN ?

La biopsie percutanée du sein est réalisée en ambulatoire, ce qui signifie que vous n'aurez pas besoin d'être hospitalisée et pourrez rentrer chez vous le jour même.

À votre arrivée dans la structure de soins, vous êtes conduite dans la salle d'imagerie où sera réalisée l'intervention. Vous pouvez y déposer vos affaires personnelles et vous dévêtir de votre haut et de votre soutien-gorge.

Lors de l'intervention, vous êtes installée sur la table d'examen en position couchée, sur le dos ou sur le ventre en fonction de la technique utilisée. La peau de votre sein est soigneusement désinfectée.

L'introduction de l'aiguille au niveau de la peau du sein nécessite une petite incision. C'est pourquoi la biopsie est réalisée sous anesthésie locale. Le radiologue injecte un produit anesthésiant le long du trajet que va suivre l'aiguille de prélèvement. Il agit en quelques secondes et pendant toute la durée de l'intervention. Vous ne devez pas ressentir de douleur, même si la sensation peut être désagréable.

La biopsie échoguidée

Vous êtes allongée sur le dos, avec un bras éventuellement positionné au-dessus de la tête. Le radiologue réalise l'échographie pour retrouver l'anomalie et déterminer l'endroit précis par lequel il introduira l'aiguille.

La biopsie guidée par IRM

Vous êtes allongée sur le ventre, à l'entrée du tunnel d'IRM, les deux seins étant placés dans une coquille. Le sein à biopsier est légèrement comprimé. Le radiologue et le manipulateur réalisent ensuite une IRM pour retrouver l'anomalie et déterminer l'endroit précis où seront effectués les prélèvements.

La biopsie stéréotaxique

Le sein à biopsier est maintenu comprimé comme lors d'une mammographie. Pour cela, vous pourrez être assise ou allongée sur le ventre. Vous serez accompagnée pour trouver une position confortable tout en maintenant correctement le sein en place. Le radiologue et le manipulateur réalisent ensuite des clichés mammographiques pour retrouver l'anomalie et déterminer l'endroit précis où seront effectués les prélèvements.

La biopsie sans guidage radiologique

Vous êtes allongée sur le dos, avec un bras éventuellement positionné au-dessus de la tête. Le radiologue introduit directement l'aiguille dans le sein au niveau de l'anomalie. Cette technique est aujourd'hui rarement réalisée.

L'aiguille de biopsie utilisée est creuse et actionnée par un appareillage automatique qui permet de réaliser les prélèvements. Cela peut parfois s'accompagner d'un claquement sec qui peut surprendre. Il est cependant important de rester bien immobile. Au cours de l'examen, plusieurs fragments de tissu sont habituellement prélevés : entre 3 et 5 en microbiopsie et entre 6 et 20 en macrobiopsie.



LE REPÉRAGE MAMMAIRE

Si une biopsie chirurgicale ou une chirurgie mammaire conservatrice doit être réalisée à l'issue de la biopsie percutanée, le radiologue utilisera le clip repère pour placer au même endroit un « **repérage mammaire** ». Il peut s'agir d'un

fil métallique recourbé très fin qui sort de la peau et qui va permettre au chirurgien de retrouver à l'œil nu l'endroit de l'anomalie, ou alors d'un clip électromagnétique que le chirurgien pourra repérer à travers la peau à l'aide d'une sonde.

Une fois la biopsie terminée, une compression manuelle est exercée sur le sein où l'aiguille a été insérée afin d'éviter la survenue d'un hématome. Un pansement compressif est ensuite appliqué. Il est rarement nécessaire de recoudre l'incision. Cependant, le radiologue peut réaliser des points de suture en cas de besoin.

L'intervention dure généralement entre 20 et 45 minutes.



LA POSE D'UN CLIP POUR REPÈRE

À la fin d'une biopsie, il peut être nécessaire de placer une agrafe métallique dans le sein pour que l'endroit précis de l'anomalie puisse être retrouvé en cas de chirurgie. Il s'agit d'un « **clip repère** ».

■ La pose de ce clip est indolore et

peut se faire directement par l'aiguille de biopsie. Une mammographie est ensuite réalisée pour s'assurer de son bon déploiement dans le sein.

■ En l'absence de chirurgie, le clip repère peut être gardé dans le sein, sans inconvénient ni limite de durée.

QUE SE PASSE-T-IL APRÈS LA BIOPSIE ?

BON À SAVOIR

Le médecin qui réalise l'examen anatomopathologique est appelé « anatomopathologiste » ou « pathologiste ».

La reprise de vos activités habituelles est généralement possible juste après l'intervention, en évitant toutefois les efforts exceptionnels avec le bras du côté du prélèvement.

Une fois chez vous, et dans les quelques jours qui suivent la biopsie, vous pouvez observer un ou plusieurs des symptômes suivants :

- une coloration bleutée au niveau du point de piqûre, voire au niveau du sein (ecchymose);
- des douleurs au niveau de la zone examinée. Votre médecin peut vous prescrire un traitement antalgique pour limiter tout inconfort.

À l'issue de la biopsie, les échantillons obtenus font l'objet d'un examen anatomopathologique, couramment appelé « anapath ». Ils sont observés et analysés au microscope, afin de vérifier si des cellules cancéreuses y sont présentes et quelles sont leurs caractéristiques. Cet examen est indispensable pour confirmer un diagnostic de cancer.

Les résultats sont généralement obtenus entre 48 heures et une quinzaine de jours après la réalisation de la biopsie. Dans certains cas, ce délai peut-être plus long. Ils seront communiqués à vos médecins et vous seront expliqués lors d'une consultation spécifique prévue à cet effet.



ALERTEZ RAPIDEMENT VOTRE ÉQUIPE SOIGNANTE

- En cas d'apparition d'une boule ou d'un gonflement important au niveau du sein.
- En cas de saignements persistants.
- En cas d'augmentation anormale de la température du sein.
- En cas de rougeur persistante.

SOURCES DE RÉFÉRENCE

- Guide Cancer info « **Les traitements des cancers du sein** », INCa, octobre 2013 et site e-cancer.fr, rubrique Patients et proches
- **HAS, Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé. Dépistage et prévention du cancer du sein**, février 2015
- **Fiche info patient SFR (Société française de radiologie)**, mise à jour en décembre 2010

ONT PARTICIPÉ À L'ÉLABORATION DE CE DOCUMENT

- **Christine ALBERT**, association Vivre comme avant
- **Dr Maryam ASAD-SYED**, radiologue, Institut Bergonié, Bordeaux
- **Marie-Christine DIARRA**, association Vivre comme avant
- **Dr Chantal GENRE**, radiologue retraitée, cabinet libéral, Tours
- **Dr Loïc DE PONCHEVILLE**, chirurgien, Clinique de l'Atlantique, La Rochelle
- **Valentin PRÉCOURT**, infirmier en pratique avancée, Centre François Baclesse, Caen, et Association française des infirmier(e)s en cancérologie (AFIC)
- **Dr Françoise RIMAREIX**, chirurgienne, Gustave Roussy, Villejuif

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

Rédaction et coordination

- **Morgane MATHIE**, chef de projets, département Bonnes Pratiques, direction des Recommandations et du Médicament
- **Marianne DUPERRAY**, directrice, direction des Recommandations et du Médicament

UNE COLLECTION À VOTRE DISPOSITION POUR VOUS INFORMER

Les fiches

- **L'IRM** (l'imagerie par résonance magnétique)
- **Le scanner**
- **La scintigraphie osseuse**
- **La TEP-TDM** (au 18F-FDG)
- **La stomie digestive**
- **La chambre à cathéter implantable**
- **Le cathéter central à insertion périphérique**
- **Les soins palliatifs**
- **La consultation d'oncogénétique**
- **La biopsie chirurgicale du sein**
- **La biopsie de la prostate**

Les guides

- J'ai un cancer, **comprendre et être aidé** (2020)
- Les traitements des cancers du **côlon** (mis à jour en 2020)
- Les traitements des cancers du **rectum** (mis à jour en 2020)
- Les traitements des cancers de l'**ovaire** (mis à jour en 2020)
- Les traitements des cancers de la **thyroïde** (mis à jour en 2020)
- Les traitements du cancer du **pancréas** (mis à jour en 2020)
- Comprendre les **lymphomes non hodgkiniens** (avec France Lymphome Espoir) (2019)
- Traitement du cancer et **tabac** : pourquoi arrêter et comment me faire aider ? (2019)
- Les traitements des cancers des **voies aérodigestives supérieures** (2018)
- **Démarches sociales** et cancer (mis à jour en 2018)
- Les traitements des cancers du **poumon** (2017)
- Les traitements du **mélanome de la peau** (2016)
- Les traitements du cancer de la **prostate** (2016)
- La participation de mon **enfant** à une **recherche clinique** sur le cancer (en partenariat avec la SFCE et l'Espace éthique - Région Île-de-France) (2016)
- Participer à un **essai clinique en cancérologie** (2015)
- Comprendre le **myélome multiple** (2015)

- La prise en charge de la **leucémie lymphoïde chronique** (2015)
- Les traitements des cancers de l'**œsophage** (2015)
- Comprendre le **lymphome hodgkinien** (en partenariat avec France Lymphome Espoir) (2015)
- Qu'est-ce qu'une **thérapie ciblée ?** (2015)
- Les traitements des cancers du **testicule** (2014)
- Les traitements des cancers de la **vessie** (2014)
- Les traitements des cancers de l'**estomac** (2014)
- **Mon enfant a un cancer** : comprendre et être aidé en partenariat avec la Société française de lutte contre les cancers et leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE) (2014)
- Les traitements des cancers du **sein** (2013)
- Les traitements du cancer du **rein** (2013)
- Les traitements du cancer de l'**endomètre** (2013)
- Comprendre la **chimiothérapie** (2011)
- La **polypose adénomateuse** familiale (2011)
- Les traitements du cancer invasif du **col de l'utérus** (2011)
- Les traitements du cancer du **foie** (2011)
- Les tumeurs du **cerveau** (2010)
- Comprendre la **radiothérapie** (2009)
- Traitements du cancer et **chute des cheveux** (2009)
- **Douleur** et cancer (2007)
- Comprendre la **nutrition entérale** (2007)
- La **radiothérapie** (2007)
- **Vivre pendant et après** un cancer (2007)
- **Vivre auprès d'une personne** atteinte d'un cancer (2006)
- **Fatigue** et cancer (2006)

À TÉLÉCHARGER OU À COMMANDER GRATUITEMENT

@ **e-cancer.fr**, rubrique « Catalogue des publications ». Accédez à notre catalogue en ligne en quelques clics en scannant le QR code.

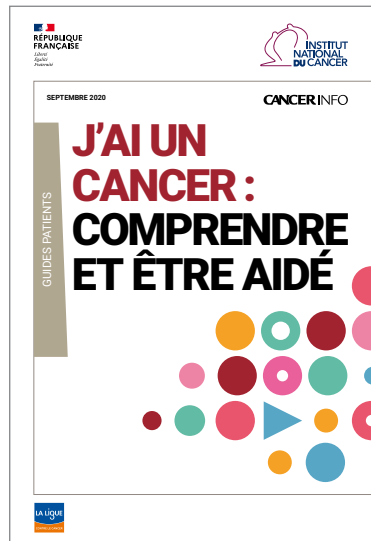


UN GUIDE COMPLET POUR VOUS ACCOMPAGNER DURANT VOTRE PARCOURS DE SOINS ET APRÈS LA MALADIE

Qu'est-ce qu'un cancer ?

Quelles sont les étapes de votre parcours de soins ?

Comment sont choisis vos traitements ?



Une collection
GRATUITE
à votre
disposition

Qui sont les professionnels qui vous accompagnent au quotidien ?

Que mettre en place pour faciliter votre vie quotidienne ?

Quel suivi après votre cancer ?

« Grâce aux explications fournies par ce guide sur mon parcours de soins, mes traitements et sur certains mots médicaux, j'ai pu communiquer plus facilement avec mon équipe soignante. »


Michel H., 71 ans.

« La lecture de ce guide, qui a été remis à ma mère lorsqu'elle a appris sa maladie, m'a permis de comprendre ce qu'elle vivait et de l'accompagner au mieux. »

Sandra M., 41 ans.

À TÉLÉCHARGER OU À COMMANDER GRATUITEMENT

@ **e-cancer.fr**, rubrique « Catalogue des publications ». Accédez à notre catalogue en ligne en quelques clics en scannant le QR code.

 Bon de commande présent dans ce guide, à compléter et à renvoyer à l'adresse indiquée.



Pour en savoir plus et télécharger/commander gratuitement cette fiche :

CANCERINFO
TOUTE L'INFO DE RÉFÉRENCE
SUR LES CANCERS

0805 123 124
Service & appel gratuits

www.e-cancer.fr

INFORMATION

Vos données peuvent être réutilisées pour contribuer à la lutte contre les cancers. Dans cet objectif, l'Institut national du cancer a développé La Plateforme des données en cancérologie.

Pour consulter les études, pour plus d'informations et exercer vos droits :
<https://lesdonnees.e-cancer.fr>

Délégué à la protection des données :
dpo@institutcancer.fr



Imprimé sur papier
100 % recyclé

Édité par l'Institut national du cancer (INCa)
Tous droits réservés - Siren 185512777
Réalisation : INCa
Illustrations : Pierre Bourcier
Impression : CIA GRAPHIC

ISBN : 978-2-37219-992-6
ISBN net : 978-2-37219-993-3

DEPÔT LÉGAL FÉVRIER 2023

0 805 123 124 Service & appel gratuits

La biopsie percutanée du sein

Cette fiche fait partie de Cancer info, la plateforme d'information de référence à destination des malades et des proches développée par l'Institut national du cancer en partenariat avec la Ligue contre le cancer.

Les contenus de Cancer info sont élaborés à partir des recommandations destinées aux professionnels de santé et relus par un groupe de travail pluridisciplinaire associant professionnels et usagers.

Pour vous informer sur la prévention,
les dépistages et les traitements des cancers,
consultez **e-cancer.fr**

