

# Exemple de note d'information

fournie avant la réalisation d'une **biopsie par voie jugulaire**

Notice d'information remise par : \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Afin que vous soyez clairement informé du déroulement de cet acte médical qui vous est proposé, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

Le Docteur : \_\_\_\_\_

est à votre disposition pour vous exposer en complément toute autre précision que vous souhaiteriez ou dont vous auriez besoin.

## Pourquoi choisir la biopsie hépatique ?

C'est actuellement l'examen de référence pour diagnostiquer la cause, préciser le traitement et le pronostic de nombreuses maladies du foie ou de maladies générales avec retentissement sur le foie. Cet examen peut être indispensable pour vous proposer une surveillance et le traitement adapté à votre situation.

La ponction-biopsie hépatique est effectuée par voie jugulaire lorsqu'une ascite ou un trouble de la coagulation contre indiquent la biopsie hépatique par voie transpariétale ou quand une étude hémodynamique à la recherche d'une hypertension au niveau du foie est nécessaire.

## Comment se préparer ?

Il faut être à jeun strict durant les 3 heures précédant l'examen. Il est recommandé d'uriner juste avant l'examen. Il est important de préciser vos éventuelles allergies médicamenteuses ou à d'autres produits (iode, latex...).

## Comment va se dérouler la biopsie ?

Vous serez hospitalisé pour la journée, voire 24 h si le médecin l'estime nécessaire. L'examen se fera allongé sur le dos. La veine jugulaire droite est repérée par échographie. Après une anesthésie locale de la région du cou à l'aide d'une aiguille, la veine repérée est ponctionnée. Un petit tuyau est mis en place dans la veine ce qui va permettre d'introduire les instruments fins nécessaires à la ponction. Un cathéter est poussé à travers l'oreillette droite du cœur jusqu'à une veine hépatique sous radioscopie à l'aide d'un fil de guidage. On peut s'aider également de l'injection quelques millilitres de produit de contraste pendant l'examen. Une fois placé dans une veine hépatique, la mesure de la pression en différentes positions permet de rechercher une hypertension portale. Ensuite, une aiguille est

introduite toujours dans le cathéter et poussée jusqu'à l'extrémité du cathéter. Il est alors le plus souvent demandé de bloquer la respiration. Une poussée de l'aiguille est alors effectuée (aiguille mécanique) ou lorsqu'on utilise une aiguille automatique, un mécanisme à ressort projette en avant la pointe de l'aiguille, qui découpera ainsi un petit cylindre de tissu hépatique. Vous pouvez à ce moment-là ressentir une brève douleur dans l'aire du foie ou l'épaule. Plusieurs passages par la même voie d'abord (sans nouvelle ponction au cou) sont souvent nécessaires pour obtenir suffisamment de matériel. Pendant la durée de l'examen, votre pression artérielle et votre rythme cardiaque seront surveillés.

## Les suites de la biopsie

Après la biopsie, un pansement sera placé sur le cou. Le médecin jugera de votre aptitude à vous lever. Une collation pourra vous être donnée. En fonction du déroulement de la procédure et de votre condition médicale, la sortie pourra se faire après une brève surveillance ou une courte hospitalisation. La ponction ne laisse pas de cicatrice et le pansement pourra être enlevé le lendemain. Les douleurs après la biopsie sont rares.

En cas de douleurs persistante, il est conseillé de prendre avis auprès du service qui a réalisé l'examen au numéro de téléphone suivant : \_\_\_\_\_

Il est déconseillé de faire un effort physique intense ou d'entreprendre un voyage dans un pays à faible niveau sanitaire dans la semaine qui suit l'examen.

## Quelles complications peuvent survenir ?

Tout acte médical, investigation, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, comporte un risque de complication. Les complications de la biopsie hépatique par voie jugulaire sont rares. Il peut s'agir d'une ponction de la carotide nécessitant une compression, un petit hématome pourra se former au niveau du point de ponction. D'autres complications sont possibles mais restent exceptionnelles ou bénignes : douleur, malaise vagal, hématome intra-hépatique, hémopéritoine, ou la blessure d'organes situés dans le voisinage immédiat du foie. Ces blessures guérissent en général d'elles-mêmes sans intervention chirurgicale. Au moment du passage dans les cavités cardiaques, les extra systoles (battements cardiaques supplémentaires) sont fréquentes, elles peuvent être ressenties comme des palpitations. Un trouble du rythme peut survenir de manière exceptionnelle. L'administration de produit de contraste déclenche parfois une sensation de chaleur passagère qui disparaît très rapidement et peut, dans de rares cas, induire une envie de vomir. D'autres réactions au produit de contraste (allergie, choc circulatoire) sont possibles, mais rarissimes. Ces complications peuvent être favorisées par vos antécédents médicochirurgicaux et peuvent nécessiter une hospitalisation.

---

J'ai été informé(e) de l'intervention et j'ai lu et compris la feuille d'information.

J'ai eu l'occasion de poser des questions. Je suis d'accord pour subir l'intervention.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_