

La ponction biopsie hépatique

La ponction biopsie hépatique est un examen de diagnostic de diverses maladies du foie. Il est prescrit pour orienter la prise en charge du patient, seulement lorsque les signes cliniques et les examens antérieurs ne permettent pas d'affirmer le diagnostic.

Qu'est-ce qu'une ponction biopsie hépatique ?

La ponction biopsie hépatique consiste à **prélever un fragment du foie**. La biopsie est un petit cylindre d'environ deux centimètres de long, ce qui représente une toute petite proportion de la surface de l'organe, soit environ un cinquante-millième (1/50 000). L'examen anatomopathologique au microscope permettra ensuite de caractériser le tissu et les cellules prélevés et ainsi de connaître la **cause de la maladie** du foie et orienter la prise en charge du patient. De plus, grâce aux nouvelles techniques d'analyse génétique, cet échantillon biologique peut s'avérer précieux pour la recherche sur les maladies du foie et le développement de thérapies ciblées.

Dans quelles circonstances est-elle habituellement pratiquée ?

La ponction biopsie hépatique est pratiquée lorsque les résultats de l'examen anatomopathologique sont susceptibles d'orienter la prise en charge du patient. Par la suite, le choix **des traitements** et la surveillance du patient pourront être adaptés à chaque situation.

> Patients atteints de maladies chroniques du foie

Les patients atteints de certaines maladies du foie (hépatites B ou C chroniques, stéatose non alcoolique) peuvent développer **une cirrhose**. La ponction biopsie hépatique permet de confirmer le diagnostic de cirrhose. Dans le cadre du suivi régulier des maladies chroniques du foie, la découverte d'une masse suspecte en **échographie** peut amener le médecin à faire réaliser une ponction biopsie hépatique sur la zone suspecte pour déterminer s'il s'agit d'une tumeur bénigne (non cancéreuse) ou maligne (cancéreuse). Si l'examen anatomopathologique révèle la nature cancéreuse du prélèvement, il permettra aussi de déterminer s'il s'agit d'un cancer primitif du foie ou s'il s'agit d'une **métastase**.



> Chez une personne sans maladie connue du foie

Certains signes et symptômes peuvent orienter le médecin vers le diagnostic d'un cancer du foie. Un ensemble d'examens est alors pratiqué, **incluant l'échographie**, le scanner, l'imagerie par résonance magnétique (IRM), une prise de sang. Une ponction biopsie hépatique peut être indiquée si ces examens n'ont pas conduit à poser avec certitude le diagnostic de cancer du foie.

Organisation de l'examen

La durée de l'hospitalisation est généralement **d'une journée, et jusqu'à 24 heures** si nécessaire. Tout traitement modifiant la coagulation du sang sera probablement interrompu, quelques heures ou plusieurs jours avant l'examen, selon le traitement. Avant l'intervention, il sera demandé au patient d'uriner. Une intervention par voie transjugulaire requiert que le patient soit strictement à **jeun 3 heures avant**. Mais le jeûne n'est pas systématique avant une ponction percutanée.



Lexique



Ascite: accumulation de liquide dans l'abdomen.



Cirrhose: maladie du foie au cours de laquelle l'organe se couvre de tissus fibreux, durcit et ne fonctionne plus normalement.



Métastase: cellules du cancer initial (primitif) qui se sont détachées et se sont propagées dans une autre partie du corps.

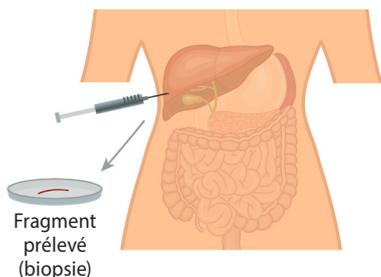
Deux techniques de biopsie

Le choix de la technique s'appuie sur la nature des **lésions du foie**, le risque hémorragique et la présence d'ascite.

> Voie percutanée

Le prélèvement par voie percutanée est un geste rapide qui prend généralement moins de 5 minutes. Le patient est allongé sur le dos ou sur le côté gauche.

Schéma décrivant la ponction biopsie hépatique par voie percutanée



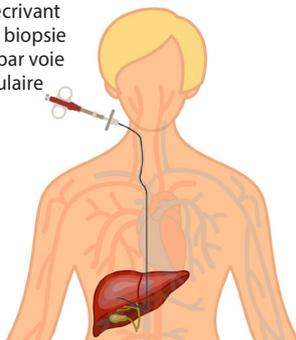
La zone de ponction du foie est d'abord repérée par échographie. Puis la peau est désinfectée avant de faire une anesthésie locale par injection entre deux côtes **inférieures du côté droit**. Le prélèvement de la biopsie à travers la paroi abdominale est réalisé à l'aide d'une aiguille creuse de 1 à 2 millimètres de diamètre.

La voie percutanée sera adaptée au prélèvement sur une lésion localisée, par exemple un nodule hépatique. La biopsie d'une lésion diffuse pourra également être prélevée par voie percutanée, seulement s'il n'y a pas de risque hémorragique et pas d'ascite.

> Voie transjugulaire

Cette technique de ponction est réalisée via **la veine jugulaire** située dans le cou. Le patient est allongé sur le dos et reçoit une

Schéma décrivant la ponction biopsie hépatique par voie transjugulaire



anesthésie locale. Un petit tuyau (**cathéter**) est glissé dans la veine jugulaire jusqu'à une veine du foie. Puis l'aiguille de ponction est poussée dans le cathéter jusqu'à son extrémité. Durant l'examen, qui dure environ 15 minutes, la pression artérielle et le rythme cardiaque sont surveillés.

Cette technique permet de réduire le risque hémorragique. Elle est indiquée s'il y a un trouble de la coagulation ou une ascite, deux contre-indications de la ponction biopsie hépatique par voie percutanée.

Après l'examen

Après une **ponction biopsie percutanée**, le patient reste sous surveillance environ 6 heures. Un patient sur trois ressent une douleur au niveau du foie ou de l'épaule droite, justifiant un médicament pour la soulager.

Selon son état, le patient pourra être autorisé à sortir de l'hôpital dans la journée. Dans ce cas, il lui est demandé d'être accompagné et de rester à proximité d'un hôpital, à moins de 30 minutes de déplacement.

Après une **ponction biopsie transjugulaire**, la petite incision de la peau au niveau du cou est protégée par un pansement qui pourra être enlevé dès le lendemain.

Dans la semaine qui suit l'examen, le patient peut reprendre ses activités mais il est déconseillé de faire un effort physique intense, et ce quel que soit le type d'interventions, percutanée ou transjugulaire.

Les complications possibles de l'examen

Des complications peuvent survenir dans les premières heures suivant l'examen et sont détectées lors de la surveillance du patient.

En cas de douleur abdominale, de fatigue ou de pâleur survenant dans les quelques jours suivant l'intervention, il est important de le signaler rapidement au service qui a accueilli le patient ou au médecin traitant.

Des complications bénignes, telles qu'une malaise vagal, peuvent survenir après une ponction biopsie hépatique transjugulaire.

Les complications plus sérieuses sont rares. Par exemple, une hémorragie peut survenir après une ponction biopsie percutanée dans un cas sur 1000.



Sylvain, 65 ans

« Je suis suivi pour une hépatite C chronique. Pourquoi mon médecin m'a prescrit une ponction biopsie hépatique, alors que j'ai déjà eu plusieurs fois des examens moins inquiétants ? »

Il existe en effet des examens alternatifs à la biopsie qui sont validés par la Haute Autorité de Santé, dans le cadre du suivi de certaines hépatites C. Si leurs résultats sont en désaccord avec les données biologiques et les symptômes, le médecin peut juger utile de prescrire une ponction biopsie hépatique. Le résultat de la ponction biopsie hépatique, en complément de votre histoire clinique et des résultats des examens précédents, permettra d'orienter la décision thérapeutique.

Elisabeth, 74 ans

« Je dois subir une ponction biopsie du foie percutanée. On m'a expliqué l'intervention mais j'ai peur qu'elle se passe mal à cause de la douleur ou si je suis trop angoissée. »

En effet, l'intervention peut faire peur car c'est un geste invasif, mais dont les complications majeures sont heureusement rares. Si vous êtes très anxieuse, parlez-en à votre médecin car une prémédication peut vous être proposée et une anesthésie générale peut aussi être envisagée. Rappelez-vous que l'intervention en elle-même ne dure que quelques minutes.

MonHepatoGastro.net, Biopsie du foie

<https://monhepatogastro.net/biopsie-du-foie/>

Association Française pour l'Étude du Foie

<https://afef.asso.fr/la-maladie/les-examens-specifiques/la-biopsie-hepatique/>

Institut national du cancer (INCa) - Le cancer du foie : points clés

<https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-foie/Points-cles>

En savoir
+