

**Hôpital Cantonal**

Département de Médecine Interne

Service de Néphrologie

**PONCTION BIOPSIE RENALE - FORMULAIRE D'INFORMATION AU PATIENT**

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de vos investigations rénales, votre néphrologue vous propose d'effectuer une ponction biopsie rénale (PBR). Le but de ce document est de vous informer des indications, des bénéfices et des risques d'un tel geste vous concernant. Le médecin néphrologue qui a ordonné cette procédure est aussi à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

**Qu'est-ce qu'une ponction biopsie rénale ?**

La PBR consiste en un prélèvement d'un ou de plusieurs fragments de tissu rénal (au maximum 3) de quelques millimètres, appelés également «carottes».

Après une anesthésie cutanée superficielle, puis en profondeur, le médecin prélève avec une aiguille qui est introduite dans le rein, au maximum 3 fragments qui seront analysés au microscope.

**Pourquoi fait-on une biopsie rénale ?**

Afin d'obtenir des informations concernant la cause de la maladie rénale, son importance et pour choisir le meilleur traitement. Certains patients peuvent avoir plusieurs biopsies au fil des années pour juger de l'effet du traitement et de l'évolution de la maladie.

**Faut-il être hospitalisé ?**

La PBR nécessite une hospitalisation de 24 heures. Avant l'examen, vous aurez une prise de sang afin d'évaluer l'état de la coagulation.

**Quelles sont les précautions à prendre avant l'hospitalisation ?**

Il ne faut pas prendre d'antiagrégant plaquettaire (Aspirine, Plavix ou autre) durant les 10 jours précédant la biopsie. En revanche, la prise de paracétamol (Dafalgan) est possible.

Si vous prenez un anticoagulant (Sintrom, Marcoumar, liquémine ou autre), ou un antiagrégant plaquettaire (Aspirine, Plavix ou autre), ou encore s'il existe des maladies de la coagulation dans votre famille, il faut en avertir votre néphrologue. Celui-ci définira l'attitude à adopter.

./.

**Comment est réalisée la biopsie ?**

Elle se fait au moyen d'une aiguille introduite, à travers la peau, dans le rein alors que vous êtes allongés sur le ventre. Ce geste est effectué après une anesthésie locale et sous contrôle échographique (ultrasons) de façon à localiser précisément le rein (pôle inférieur).

Pendant la biopsie, il faut suivre les indications du néphrologue qui va vous demander de ne pas bouger et de retenir votre respiration.

### **De quel côté se fait la biopsie ?**

En général, la biopsie se fait à gauche pour des raisons d'anatomie (foie à droite). Une échographie (ultrasons) est faite avant l'examen pour s'assurer de la présence de deux reins.

### **La PBR est-elle douloureuse ?**

Sous anesthésie locale, la PBR ne provoque en général que très peu de douleur. Toutefois, en cas d'appréhension, il est prévu de vous donner un calmant une heure avant la ponction.

### **Où se fait l'examen ?**

La biopsie se déroule dans une salle de traitement, dans le Service de Néphrologie au 8<sup>e</sup> étage, où se trouve un lit spécial pour biopsies ainsi qu'un appareil d'échographie.

### **Doit-on être à jeun pour l'examen ?**

Non, mais il est cependant préférable de ne prendre qu'une légère collation avant l'examen. Après l'examen, il faut attendre 2 heures avant de manger.

### **Combien de temps dure l'examen ?**

Entre 20 et 40 minutes environ. Le temps principal est consacré à votre installation, au repérage du rein par échographie, ainsi qu'à l'anesthésie.

### **Quelles sont les précautions à prendre après la biopsie ?**

Vous devrez rester allongé sur le dos durant 6 heures. Un contrôle de la tension artérielle est effectué au cours de cette période, de même que juste avant et juste après l'examen. Les premières urines faites après l'examen doivent être montrées aux infirmières.

### **Quelles complications peut-on craindre ?**

- Une hématurie, c'est-à-dire la présence de sang dans les urines, peut survenir dans 5 à 10% des cas pendant quelques heures suivant la biopsie. Le plus souvent le saignement est bénin et s'arrête spontanément.
- Parfois une douleur due à un hématome ou une difficulté à uriner peuvent survenir (caillot de sang). Des médicaments anti douleurs seront alors administrés.
- Dans quelques cas exceptionnels il peut être nécessaire de poser une sonde urinaire de façon temporaire.
- Exceptionnellement un saignement plus important peut apparaître et nécessiter alors l'intervention d'un radiologue pour stopper le saignement par embolisation d'une petite artère ou encore, plus exceptionnellement, celle d'un chirurgien pour arrêter le saignement.
- De façon très rare, une transfusion de sang peut être nécessaire.

### **Peut-on reprendre ses activités habituelles après la biopsie ?**

Oui, sous réserve de quelques précautions :

- Pas de bain chaud, piscine, jacuzzi, sauna ou bain de vapeur.
- Pas de sport violent (risque de chocs).
- Pas de long trajet (plus de 2 heures) en position assise en raison des vibrations (train, voiture, avion).

- 3 -

Ces précautions sont à respecter pendant 10 jours après la PBR. La reprise de votre travail sera déterminée avec le néphrologue, en fonction du type d'activité professionnelle.

Toutefois, si des douleurs lombaires apparaissent dans les jours qui suivent la PBR ou si les urines deviennent rouges, il faut prévenir immédiatement le néphrologue.

### **Résultats de la PBR et consultations futures :**

Après la PBR, une visite du néphrologue a lieu dans l'après-midi afin de déterminer votre retour à domicile, ainsi que les médicaments à prendre. Il conviendra avec vous d'un rendez-vous ambulatoire afin de vous transmettre les résultats de la biopsie (environ une semaine) et le traitement à envisager.

**Personnes à contacter :**

En cas de problème, vous pouvez appeler votre néphrologue. En dehors des heures ouvrables, vous pourrez joindre le néphrologue de garde, via le service des urgences.

*Cette fiche ne remplace pas l'information que vous a donnée oralement votre néphrologue qui reste à votre disposition pour de plus amples informations.*

Drsse C. Stoermann Chopard  
Médecin adjointe