

Fiche d'information sur la biopsie rénale



QUELQUES REPONSES A VOS QUESTIONS SUR LA BIOPSIE RENALE

Madame, Monsieur,

Cette fiche est destinée à vous informer sur la biopsie rénale. N'hésitez pas à faire préciser les points qui ne vous paraîtraient pas suffisamment clairs et à demander des informations supplémentaires.

QU'EST-CE QU'UNE BIOPSIE RENALE ?

La biopsie rénale consiste à prélever à l'aide d'une aiguille spéciale un ou plusieurs petits fragments de rein. Un seul rein est prélevé, car dans les maladies rénales au cours desquelles une biopsie est utile, des lésions identiques touchent les deux reins. La quantité de rein prélevée pendant la biopsie est de la taille d'une demi-allumette et n'affecte pas le fonctionnement des reins.

Les fragments prélevés sont ensuite examinés à l'aide d'un microscope. Un délai de quelques jours est habituellement nécessaire pour obtenir les conclusions de cet examen.

POURQUOI AI-JE BESOIN D'UNE BIOPSIE RENALE ?

Son but est de préciser le diagnostic (la cause ou la variété de la maladie rénale), le pronostic (évolution future et surveillance à prévoir) et le traitement pour votre maladie.

QUELLE PREPARATION PREALABLE ?

Avant de réaliser la biopsie, une prise de sang permettra éventuellement d'apprécier votre coagulation. Si vous prenez des médicaments qui modifient la coagulation du sang (anticoagulants ou antiagrégants plaquettaires), ceux-ci pourront être interrompus. Il est également important que vous fassiez part au médecin de tout problème de coagulation du sang ou de tendance importante au saignement plus importante.

Votre pression artérielle sera mesurée : si elle est trop élevée, des médicaments seront administrés afin de la faire baisser.

Une prémédication pourra vous être administrée avant l'examen, pour votre confort. Une perfusion veineuse sera installée.

COMMENT SE DERoule L'EXAMEN ET QUELLES SONT LES SUITES IMMEDIATES ?

La biopsie est réalisée par un spécialiste et s'effectue à plat ventre. Le repérage du rein s'effectue par échographie (plus rarement un scanner). Ceci fait, un nettoyage de la peau avec un antiseptique, puis une anesthésie locale du bas du dos sont réalisées : vous êtes éveillé, mais la peau et les tissus autour du rein sont insensibles.

La biopsie est effectuée avec une aiguille à usage unique. Le rein est mobile avec la respiration, et le médecin vous demandera de cesser de respirer quelques secondes au

moment de la biopsie. L'aiguille émet un cliquetis au moment du prélèvement. Deux fragments sont généralement nécessaires pour avoir des analyses complètes : le médecin effectuera donc au moins deux prélèvements. Des prélèvements supplémentaires peuvent être nécessaires si les premiers fragments ne sont pas de qualité satisfaisante ou si des analyses plus détaillées sont indiquées. La durée de la procédure de biopsie est d'environ 15 à 30 minutes.

Après la biopsie, il est fortement recommandé de rester au lit, allongé sur le dos pendant plusieurs heures. Au cours des premières heures, l'infirmière ou l'aide-soignante vous donnera un bassin (si vous êtes une femme) ou un urinal (si vous êtes un homme) pour uriner. La couleur de vos urines sera surveillée. Votre pression artérielle sera également surveillée. Cette surveillance nécessite une hospitalisation.

QUELS RISQUES ET QUELLES COMPLICATIONS APRES UN BIOPSIE RENALE ?

La majorité des biopsies de rein se déroulent sans complication. Cependant, des incidents ou des complications sont possibles :

Pendant la biopsie, la survenue d'un malaise vagal est possible. Lié au stress, ce malaise est sans gravité et régresse rapidement.

Après la biopsie, peuvent survenir:

- Une hématurie, c'est à dire la présence de sang dans les urines.
- Des douleurs en rapport avec un saignement autour du rein (hématome péri-rénal).

Le plus souvent, le saignement cesse spontanément. En cas de saignement persistant ou abondant, l'hospitalisation peut être prolongée de quelques jours, et une transfusion de sang peut être indiquée (dans moins de 5% des cas). Exceptionnellement une intervention radiologique (embolisation) ou chirurgicale peut être nécessaire pour interrompre le saignement.

Parfois le fragment de rein prélevé au cours de la biopsie est inadéquat pour porter un diagnostic, et le néphrologue peut proposer de répéter la biopsie.

QUELLES PRECAUTIONS APRES VOTRE RETOUR A DOMICILE ?

Si tout s'est bien déroulé, vous pouvez retourner au travail un ou deux jours plus tard, selon les indications de votre médecin.

Cependant, pendant les 10 jours qui suivent, il est recommandé d'éviter toute activité physique intense ou susceptible de provoquer des traumatismes (port de charge lourde, et toute activité sportive). Dans la même période, pas de long voyage, et pas de prise d'aspirine sans l'accord de votre médecin.

En cas d'apparition ou de récurrence de douleurs dans la région de la biopsie ou d'urines rouges, prenez contact avec votre médecin traitant ou avec un médecin du service de Néphrologie.

DANS QUEL DELAI CONNAIT-ON LES RESULTATS ?

Les résultats sont généralement connus quelques jours après la biopsie rénale, et vous sont le plus souvent transmis et expliqués lors d'une consultation avec le médecin ayant programmé l'examen. Dans certains cas, en cas de maladie nécessitant une prise en charge urgente, des résultats préliminaires peuvent être disponibles en 24-48 heures. Avant de vous donner les résultats, ceux-ci peuvent être présentés par votre médecin lors d'une réunion de

concertation regroupant plusieurs néphrologues, afin d'établir la stratégie thérapeutique la plus efficace.