7. Aspect financier

La prise en charge de votre examen se fera par votre centre de sécurité sociale et votre mutuelle. Aucun frais n'est à engager lors de votre venue.

Cette fiche d'information permet de répondre aux questions que vous vous posez à propos de la cytoponction thyroïdienne sous échographie.

Nous espérons avoir répondu à la plupart de vos interrogations.

Le jour de votre examen, vous serez accueilli(e) par les équipes médicales et paramédicales qui vous expliqueront de nouveau le déroulement de cet acte et qui seront à votre écoute si vous avez besoin de renseignements complémentaires.

N'hésitez pas à les interroger ainsi que le médecin prescripteur ou votre médecin traitant si vous le souhaitez.

Je soussigné(e)

Madame, Mademoiselle, Monsieur, …….

Après avoir pris connaissance de la fiche d'information et obtenu toutes les informations que je souhaitais, je donne mon accord pour que soit réalisé l'examen de cytoponction thyroïdienne sous échographie.

Pessac, le ……

Signature ……

Pôle imagerie médicale
Groupe hospitalier Sud (Haut Lévêque) Tel. 05 57 65 64 44
Groupe hospitalier Saint-André Tel. 05 56 79 58 00

CYTOPONCTION THYROIDIENNE SOUS ECHOGRAPHIE

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé une cytoponction thyroïdienne sous échographie. Cet acte sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser à tout moment. Cette fiche vous informe sur le déroulement de l'acte et de ses suites.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens et de la liste écrite des médicaments que vous prenez. Il est également très important que vous respectiez les recommandations qui vous sont faites.

L'échographie n'utilise pas les rayons X
Cet examen indolore utilise des ultrasons et n'est pas irradiant.
Pour les intensités utilisées par cette technique, il n'a jamais été décrit de conséquences particulières pour l'homme.

Les renseignements apportés par cet examen sont très déterminants pour porter un diagnostic précis.

1. Nature de l'acte

La cytoponction thyroïdienne est un geste simple et bien toléré qui consiste à introduire une aiguille très fine à travers la peau, sous contrôle échographique, jusqu'au nodule thyroïdien pour recueillir des cellules. Celles-ci seront ensuite analysées au microscope par un médecin spécialiste, appelé anatomopathologiste.

2. Histoire naturelle de l'affection

Accepter l'examen que l'on vous propose peut permettre d'établir le diagnostic et de modifier la thérapeutique.

Refuser ne modifiera pas l'évolution de la maladie, mais peut rendre plus difficile sa prise en charge (diagnostic, traitement….).

3. Déroulement de l'acte

Pendant l'acte, vous êtes allongé(e), cou en extension, sur un brancard situé près de l'appareil d'échographie. Des images échographiques de la thyroïde sont réalisées pour un repérage précis de la zone à ponctionner. Après une désinfection de la peau, selon les pratiques préconisées par la cellule d'hygiène du CHU, le médecin procède à la mise en place de l'aiguille sous contrôle échographique. Une fois l'aiguille en place, de légers mouvements de va-et-vient permettront de recueillir les cellules nécessaires à l'analyse. En moyenne, deux ou trois prélèvements sont généralement réalisés afin d'augmenter la performance de la procédure.

La cytoponction ne nécessite pas d'anesthésie locale : en effet, la gêne ressentie est comparable à celle d'une prise de sang et l'ajout de liquide anesthésique diminue la qualité du prélèvement en diluant les cellules.

En fin d'examen, un pansement est placé sur le point de ponction, à conserver quelques heures.

Les prélèvements sont immédiatement envoyés au laboratoire d'anatomopathologie.

Les informations obtenues ne sont toutefois pas disponibles immédiatement, le laboratoire devant techniquer et analyser les prélèvements.

Les résultats de l'analyse seront envoyés à votre médecin traitant ou à votre endocrinologue dans un délai de 10 à 15 jours. Ce dernier vous indiquera la conduite à tenir, adaptée en fonction de ces résultats.

La durée totale de l'examen est d'environ 30 minutes.

4. Bénéfices escomptés

La cytoponction permet d'apprécier la nature bénigne ou maligne du nodule et d'éviter, le cas échéant, une intervention chirurgicale.

5. Risques, incidents et complications

Tout acte interventionnel peut entraîner des complications.

La cytoponction est considérée comme très sûre et les complications au décours de ce geste restent très exceptionnelles.

L'arrêt d'un éventuel traitement anticoagulant, la finesse des aiguilles utilisées et la compression après ponction sont généralement suffisantes pour éviter la survenue d'un hématome.

6. Contraintes préalables et postérieures à l'acte

Aucune préparation particulière n'est nécessaire pour une cytoponction thyroïdienne.

En cas de traitement antiagrégant ou anticoagulant (ex. Aspegic, Kardegic, Plavix, Sintron, Previscan ou autres) des précautions spécifiques seront prises, avant la cytoponction, par votre médecin et notre service. Veuillez nous signaler le plus tôt possible les médicaments que vous prenez.

A votre retour au domicile : En cas de douleur après la ponction, vous pouvez prendre du paracétamol si nécessaire, mais pas d'aspirine (ni ses dérivés).

En cas de gêne ou de douleurs locales, survenant dans les suites de la ponction et se prolongeant au-delà des 24 heures, vous devez contacter votre médecin, le cas échéant notre équipe médicale.

Dans environ 10 à 20 % des cas, les cellules recueillies sont en nombre insuffisant pour permettre un diagnostic fiable, ce qui peut éventuellement conduire à renouveler la ponction.