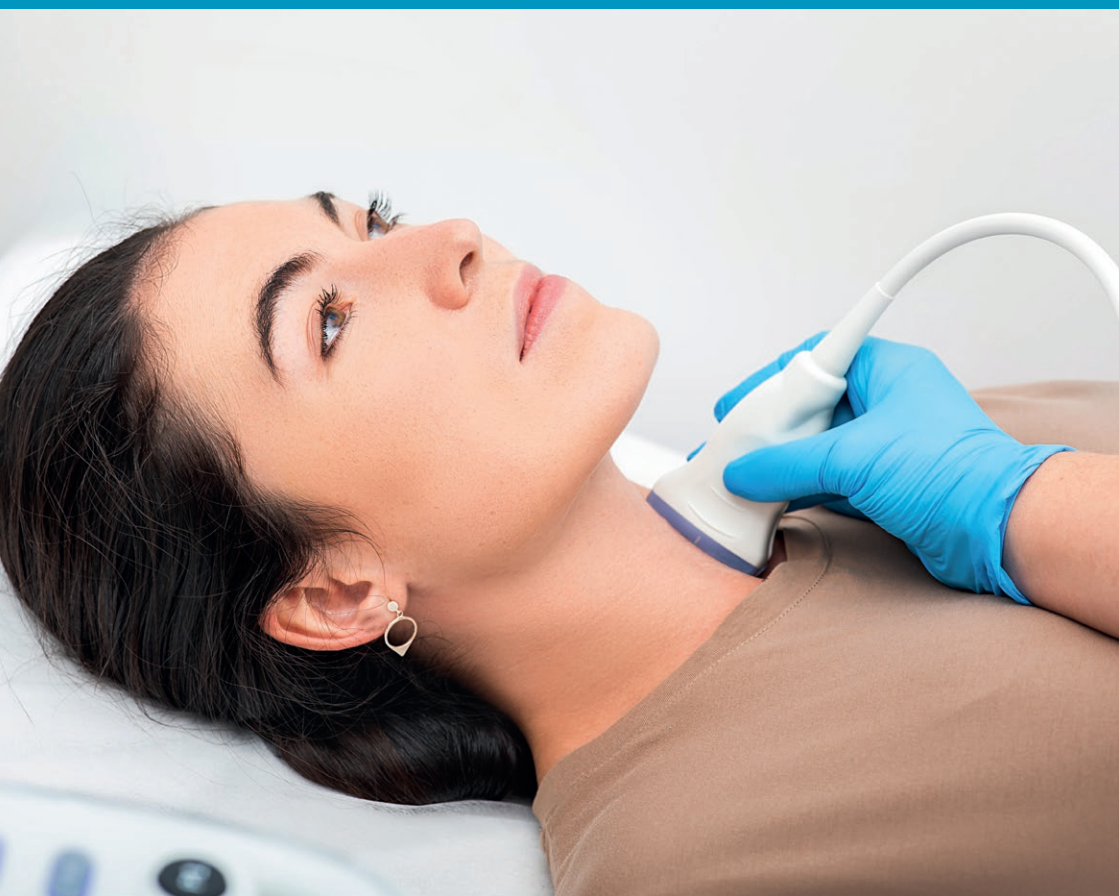


NODULES THYROÏDIENS

La cytoponction sous échographie



Introduction

Les nodules thyroïdiens sont très fréquents, surtout chez les femmes, et bénins dans plus de 90 % des cas. Toutefois, dans certaines situations, ils nécessitent une surveillance ou un traitement.

Votre médecin souhaite préciser la nature de votre ou vos nodules grâce à une cytoponction afin de définir la prise en charge la plus adaptée.

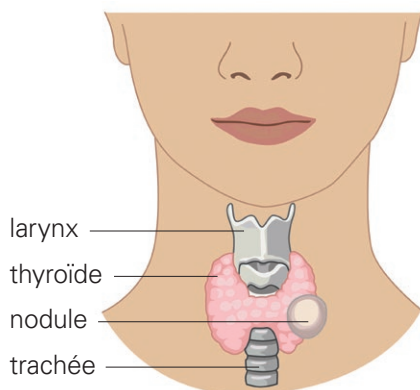
Cette brochure vous explique le déroulement de l'examen et répond aux questions les plus fréquemment posées. N'hésitez pas à faire part de vos questions à l'équipe médico-soignante.

Qu'est-ce que la glande thyroïde ?

Cette glande, située à la base du cou, sécrète les hormones thyroïdiennes qui interviennent notamment dans la régulation de la circulation sanguine, la température du corps, le rythme cardiaque, la digestion et le métabolisme.

Qu'est-ce qu'un nodule thyroïdien ?

Un nodule thyroïdien est une formation anormale de tissu, de forme ronde ou ovale, localisée au niveau de la glande thyroïde.



Quel est l'objectif de la cytoponction ?

La cytoponction permet le recueil de cellules dans un ou plusieurs nodules de votre thyroïde. Elle est réalisée sous contrôle échographique. Les cellules prélevées sont déposées sur des lames de verre et observées au microscope par le ou la médecin (cyto)pathologiste. Selon leur forme et autres caractéristiques, la nature du nodule est déterminée. Pour cela, le prélèvement doit contenir suffisamment de cellules.

Les différentes étapes de votre examen

Dans certains cas, votre spécialiste vous adresse directement aux HUG pour la cytoponction et transmet les informations sur votre situation au médecin en charge du geste.

L'examen est toujours précédé d'une consultation médicale soit aux HUG, soit chez votre spécialiste.

Comment se déroule la consultation médicale aux HUG ?

Elle a lieu avant l'examen et permet au spécialiste de prendre connaissance de votre situation. Pensez à prendre avec vous les résultats des examens déjà pratiqués, notamment celui du dosage de l'hormone TSH.

Au cours de cette consultation, vos antécédents et vos traitements en cours sont passés en revue.

Pour compléter le bilan, le ou la médecin peut, dans certains cas, demander la réalisation d'une prise de sang ou d'une scintigraphie thyroïdienne. Le déroulement de la cytoponction vous est expliqué.

Que faire si vous prenez un médicament pour fluidifier le sang ?

Si vous prenez habituellement des anticoagulants ou des anti-agrégants, prévoyez un rendez-vous avec votre médecin traitant ou traitante afin de vous indiquer la conduite à tenir. Dans le cas où un arrêt transitoire de ces traitements n'est pas envisageable, votre médecin peut contacter l'équipe médico-soignante des HUG dans le but de les adapter en vue de la ponction.

À quoi devez-vous penser avant la cytoponction ?

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Prévoyez une à deux heures environ pour l'examen.

À votre arrivée, présentez-vous à la réception de la policlinique de médecine, afin d'ouvrir un dossier médico-administratif à votre nom. Une personne de l'accueil vous dirige ensuite vers l'espace de consultation. Votre prise en charge est assurée par l'équipe pluridisciplinaire de pathologie thyroïdienne.

Comment se déroule la cytoponction ?

Vous êtes en position allongée sur le dos sur la table d'examen. Le ou la médecin réalise une échographie pour localiser précisément le nodule. Une anesthésie locale (par injection) est pratiquée au niveau de la zone de ponction. Toujours sous contrôle visuel grâce à l'échographie, la cytoponction est effectuée à l'aide d'une aiguille extrêmement fine.

+ INFO

Les HUG, hôpital universitaire, mènent et participent à de nombreuses recherches cliniques. Après avoir reçu toutes les informations nécessaires, et avec votre accord, vos données peuvent être utilisées sous forme codée ou anonymes pour des recherches futures.

Quelle est la durée du prélèvement ?

Le prélèvement ne prend que quelques secondes pendant lesquelles il vous est demandé de ne pas déglutir et de ne pas parler. En moyenne, deux ou quatre prélèvements sont nécessaires pour chaque nodule. Une fois le prélèvement terminé, le personnel soignant vous redirige vers la salle d'attente. Ensuite, le ou la médecin vous indique si le prélèvement est suffisant ou nécessite un prélèvement supplémentaire qui pourra être fait le jour même.

La ponction est-elle douloureuse ?

En règle générale, ce geste est peu ou pas douloureux. Cependant, n'hésitez pas à signaler toute douleur à l'équipe médico-soignante afin qu'elle soit prise en compte. Un traitement antalgique (paracétamol) vous sera proposé et rapidement administré.

Quels sont les risques liés au prélèvement ?

Un hématome peut apparaître suite à la ponction. Il s'estompe en quelques jours.

Quand pouvez-vous reprendre vos activités habituelles ?

Dès la fin de l'examen.

Comment vous sont remis vos résultats ?

Le ou la médecin qui vous reçoit le jour de la ponction vous communiquera si le prélèvement est suffisant ou si des ponctions supplémentaires sont nécessaires.

Les résultats définitifs des prélèvements, qui sont examinés au microscope par le-la médecin (cyto)pathologiste, vous sont communiqués dans les 7 à 14 jours après la ponction par le médecin qui a demandé la cytoponction.

Un compte-rendu est ensuite adressé à toutes les personnes impliquées dans votre prise en charge médicale.

Informations pratiques

Équipe pluridisciplinaire de l'accueil ponction nodules thyroïdiens

Secrétariat:

✉ edm@hug.ch

☎ 022 372 91 92

Horaires

Du lundi au vendredi, de 8h à 12h et de 13h à 17h

Accueil téléphonique: du lundi au vendredi, de 8h30 à 11h30 et de 13h30 à 15h30

Service d'endocrinologie, diabétologie et métabolisme

Bâtiment Louise Morier

1^{er} étage

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1205 Genève

Accès

Bus 1, 5, 7 et 91,

arrêt « Hôpital »

Tram 12 et 18,

arrêt « Augustins »

Léman Express, arrêt

« Genève-Champel »

Parkings

H-Cluse et Lombard

