La biopsie : comment le cancer est confirmé

Dans la plupart des cas, une biopsie est le seul moyen de savoir avec certitude si vous avez un cancer. Pendant une biopsie, un médecin prélève un petit échantillon de tissu, et un pathologiste l'examine au microscope. Les échantillons peuvent être prélevés avec une aiguille, à travers un endoscope ou pendant une intervention chirurgicale.

Cette page s'adresse à toute personne qui doit passer une biopsie ou qui vient d'en passer une. Elle explique comment l'échantillon est prélevé, comment on veille à votre confort, ce qui se passe avec les résultats et quand demander de l'aide.

La version simple

Dans la plupart des cas, une biopsie est le seul moyen de savoir avec certitude si vous avez un cancer. Pendant une biopsie, un médecin prélève un petit échantillon de tissu anormal. Un pathologiste examine ensuite ce tissu au microscope et réalise d'autres analyses sur les cellules.

Les examens d'imagerie et les analyses de laboratoire peuvent orienter vers un cancer. Ils ne peuvent généralement pas le confirmer. **Une biopsie permet à un spécialiste d'examiner directement les cellules.** C'est pourquoi elle est si souvent l'examen décisif.

Comment l'échantillon est prélevé

L'échantillon peut être prélevé de plusieurs façons :

- **Avec une aiguille.** Le médecin utilise une aiguille pour prélever du tissu ou du liquide. C'est ainsi que se font les ponctions de moelle osseuse et les ponctions lombaires. Certaines biopsies du sein, de la prostate et du foie l'utilisent aussi.
- **Avec une endoscopie.** Le médecin introduit un tube fin et lumineux appelé endoscope dans une ouverture naturelle du corps, comme la bouche ou l'anus. Une partie ou la totalité du tissu anormal peut être retirée à travers celui-ci. Une coloscopie examine le côlon et le rectum. Une bronchoscopie examine la trachée, les voies respiratoires et les poumons.
- **Avec une intervention chirurgicale.** Un chirurgien retire une zone de cellules anormales au cours d'une opération. Dans une biopsie *excisionnelle*, le chirurgien retire toute la zone, souvent avec un peu de tissu normal autour. Dans une biopsie *incisionnelle*, le chirurgien n'en retire qu'une partie.

Le confort pendant une biopsie

Selon le type de biopsie, vous pouvez recevoir un sédatif ou une anesthésie. Un sédatif vous aide à vous détendre et à rester très immobile, ou à dormir. L'anesthésie vous empêche de ressentir la douleur. Elle existe sous trois formes :

- **anesthésie locale** — perte de sensation dans une petite zone du corps
- **anesthésie régionale** — perte de sensation dans une partie du corps, comme un bras ou une jambe
- **anesthésie générale** — perte de sensation et perte complète de conscience, comme un sommeil très profond

Ce qui se passe après la biopsie

Le pathologiste décrit les résultats dans un compte rendu d'anatomopathologie. Ce compte rendu contient les détails de votre diagnostic. Il peut aussi aider à montrer quelles options de traitement pourraient vous convenir. Parfois, le tissu fait l'objet d'analyses supplémentaires pour rechercher des marqueurs tumoraux ou des biomarqueurs. Si la biopsie montre un cancer, vous pourriez passer d'autres examens. Ils permettent de déterminer le stade et aident votre équipe à planifier le traitement.

Les résultats arrivent souvent en plusieurs étapes. Selon le NCI, le pathologiste envoie généralement le compte rendu à votre médecin dans les 10 jours. Les résultats des tests moléculaires peuvent faire l'objet de comptes rendus séparés et prendre donc plus de temps — voir combien de temps prennent les résultats d'une biopsie. Il est utile de demander si l'échantillon devrait suffire pour toutes les analyses prévues, et ce qui se passerait si ce n'était pas le cas.

Quand demander de l'aide plus tôt

Le saignement et l'infection sont les principaux risques indiqués par MedlinePlus. Demandez à votre équipe ce qui est normal pour votre type de biopsie avant de rentrer chez vous.

- **Appelez le 911 ou allez aux urgences si** vous avez un saignement abondant au site de la biopsie qui ne s'arrête pas malgré une pression ferme et continue, une douleur dans la poitrine, des difficultés à respirer, ou si vous vous sentez sur le point de vous évanouir ou perdez connaissance. Ne conduisez pas vous-même.
- **Appelez tout de suite votre équipe soignante si** vous avez une température de 100.4 °F (38 °C) ou plus, des frissons, ou si le site de la biopsie devient rouge, enflé ou chaud, ou laisse s'écouler du pus ou du liquide. Si vous recevez une chimiothérapie, n'attendez pas qu'on vous rappelle : une fièvre à cette température pendant le traitement est une urgence médicale, alors utilisez le numéro d'urgence de votre équipe ou allez directement aux urgences (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)).

- **Appelez votre équipe soignante dans un délai d'un ou deux jours si** la douleur au site s'aggrave au lieu de s'atténuer, ou si un bleu ou une bosse à cet endroit continue de grossir.

Sources

- National Cancer Institute (Institut national du cancer des États-Unis) — Examens et actes utilisés pour diagnostiquer le cancer (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis)
- National Cancer Institute (Institut national du cancer des États-Unis) — Comptes rendus d'anatomopathologie (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis/pathology-reports-fact-sheet)
- National Cancer Institute (Institut national du cancer des États-Unis) — Marqueurs tumoraux (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis/tumor-markers-fact-sheet)
- MedlinePlus — Biopsie (medlineplus.gov/ency/article/003416.htm)
- CDC — Fièvre et traitement du cancer (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)

Basé sur une source fiable

Ceci est une traduction en langage clair d'un contenu éducatif basé sur National Cancer Institute (Institut national du cancer des États-Unis). Veuillez consulter la source originale pour obtenir des informations complètes et à jour. À but éducatif uniquement — ne constitue pas un avis médical. Parlez toujours avec votre équipe soignante.

National Cancer Institute (Institut national du cancer des États-Unis): cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis

Dernière mise à jour : 2026-09-29

Vous avez droit à un interprète gratuit. Aux États-Unis, les hôpitaux et les cliniques qui reçoivent des fonds fédéraux doivent vous fournir un interprète qualifié sans frais. Vous pouvez en demander un à l'accueil ou avant votre rendez-vous. Vous n'êtes pas obligé d'amener un membre de votre famille ou un enfant pour traduire.

En ligne : cancerexplained.org/languages/fr/biopsy

Traduit de l'article anglais publié sur cancerexplained.org. C'est la version anglaise qui a été vérifiée par rapport à la source.

Information éducative uniquement, pas un avis médical. Un système éditorial assisté par l'IA a aidé à préparer cette page. Aucun relecteur médical nommé ne l'a relue, sauf mention contraire.

Impression, copie et partage gratuits, sans modification. Aucune autorisation nécessaire. Merci de ne pas modifier le contenu médical. Citer : cancerexplained.org. Information éducative, pas un avis médical.