

Document d'information patient · Radiologie Interventionnelle · Hôpital Cochin AP-HP

Ce document vous informe sur l'ablation percutanee d'une tumeur pulmonaire, realisee en lien avec le service de pneumologie.

1. Principe

Une aiguille est placee dans la tumeur sous guidage scanner. La chaleur (radiofrequence ou micro-ondes) ou le froid (cryoablation) detruit les cellules tumorales. Pas de chirurgie thoracique.

2. Votre parcours de soins

Hospitalisation en pneumologie. Arrivee le matin (J0). Procedure le meme jour. Nuit de surveillance avec risque de pneumothorax. Scanner thoracique de controle le lendemain (J1). Sortie apres validation. Scanner de controle a 3 mois.

3. Risque principal : le pneumothorax

Le pneumothorax (entree d'air entre le poumon et la paroi) est la complication la plus frequente. Il est le plus souvent de faible abondance et se resorbe spontanement. Parfois un drainage thoracique temporaire est necessaire.

Attention : Gêne respiratoire, douleur thoracique intense ou essoufflement apres la procedure : signalez-le immediatement a l'equipe soignante.

4. Avant la procedure

- Scanner thoracique recent
- Epreuves fonctionnelles respiratoires (EFR)
- Bilan biologique · Arret des anticoagulants
- Consultation d'anesthesie · A jeun depuis minuit

5. Suites

- Douleur thoracique moderee traitee par antalgiques
- Toux legere possible
- Scanner de controle le lendemain avant la sortie
- Scanner de controle a 3 mois