

Références et Abréviations

Auteurs	année	Nombre de patients	Type d'étude	conclusion
Papini et al.	1991	340	Prospective, randomisée contrôlée	0,6 % de complications dans le groupe échographie vs 4,1 % dans le groupe contrôle
Froehlich et al.	1993	3501	Audit, rétrospective	6 hémorragies dans le groupe échographie vs 0 dans le groupe sans échographie Biopsies pour métastases, hépatite alcoolique, foie congestif
Gilmore et al.	1995	1500	Audit, rétrospective	Pas de différence Chiffres non fournis
Caturelli et al.	1996	753	Rétrospective avec comparaison historique (groupe contrôle de 702 patients)	Complications: 0,53 % avec échographie vs 2,1 % dans le groupe contrôle ($P = 0,007$)
Lindor et al.	1996	836	Prospective, randomisée, contrôlée	Réduction du taux d'hospitalisation et des complications avec échographie 0,5 % vs 2,2 % ($P < 0,05$)
Riley et al.	1999	165	Prospective	L'échographie modifie le point de ponction dans 15,1 % des cas
Farrell et al.	1999	201	Prospective, non randomisée	Douleurs moins fréquentes en cas d'échoguidage (36 % vs 47 %; $P < 0,0001$) Douleurs moins intenses sur l'échelle visuelle analogique ($P < 0,001$)
Cadranel et al.	2000	2084	Prospective, non contrôlée	perforation d'organes de voisinage seulement chez les malades ayant eu une biopsie sans repérage échographique

Tableau II. Etudes comparant la ponction biopsie hépatique avec repérage échographique et sans repérage échographique

Table II. Studies comparing ultrasound versus blinded liver biopsy.

	Avec repérage échographique = 423	Sans repérage échographique = 413	P
Hospitalisation	2 (0,5 %)	9 (2,2 %)	< 0,05
Douleur	158 (37,4 %)	207 (50,1 %)	0,003
Saignement ou hypotension	9	18	0,07
Perforation vésiculaire	0	1	—

Tableau III. Etude prospective randomisée contrôlée de Lindor et al. (68) chez 836 malades ayant eu une ponction biopsie hépatique ambulatoire

Table III. Study reported by Lindor et al. (68). Prospective randomized trial performed in 836 outpatients comparing ultrasound versus blinded liver biopsy.

	Avec repérage échographique = 753	Sans repérage échographique = 702	P
Période	Retrospective, 38 mois	Retrospective, 46 mois	
Taux de réussite au premier passage (%)	92,4 %	89,5 %	< 0,0001
Complications (%)	0,53 %	2,1 %	0,007
Hémorragie	1	5 (hématome sous-capsulaire : 3 ; hémopéritoine : 2)	—
Perforation d'organe de voisinage	0	7 (pneumothorax : 5, vésicule : 1 ; rein : 1)	—

Tableau IV. Etude de Caturelli et al. (81) . Etude rétrospective comparée à un groupe historique.

Table IV. Study reported by Caturelli et al. (81). Retrospective study comparing routine ultrasound versus blinded liver biopsy.

Auteur (Ref.)	Tumeur	Aiguille	Nombre de complications	Taux de complications (%)
Bedenne 1990 (185)	divers	TruCut 14 G+ chiba 22 G	1/45	2,22%
Seitz 1990 (186)	divers	Surecut 18 G Chiba 22 G	0/66	0%
Yu 1997 (187)	CHC	18 G	2/129	1,5%
Caturelli 1996 (183)	CHC	Histocut 20-22 G	0/131	0%
Bret 1988 (166)	CHC	22 G	4/159	2,5%
Sbolli 1990 (175)	CHC	22 G	1/170	0,5%
Fornari 1994 (171)	divers	22 G	0/385	0%
Huang 1996 (181)	CHC	18 G	5/420	1,2%
Piccinino 1986 (18)	tumeurs malignes	18-16 G	5/1755	0,285%
Buscarini 1990 (17)	divers	21-23 G	8/2091	0,3%

Tableau V. Taux de complications liées à la ponction biopsie guidée de lésions focales du foie.

Table V. Complication rate associated with biopsy of focal liver lesions.

CHC : carcinome hépatocellulaire

ABREVIATIONS

AVK	: anti-vitamine K
CHC	: carcinome hépato-cellulaire
G	: Gauge
HBPM	: héparine de bas poids moléculaire
INR	: international normalized ratio
IRM	: imagerie par résonance magnétique
PBH	: ponction biopsie hépatique
PFA	: platelet function analyzer
RAI	: recherche d'agglutinines irrégulières
TCA	: temps de céphaline + activateur
TQ	: temps de Quick