

 <p>CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES POLE DE CANCEROLOGIE</p>	DOCUMENT INFORMATIF : <u>NOTICE D'INFORMATIONS</u> <u>PONCTION LOMBAIRE</u>		7120-DI-OPC-PRS- 079
	Processus : Prise en charge du patient – Prescription –Elaboration du programme de soins Rubrique de classement Intranet : onglet Pôles/Direct°, Pôle de Cancérologie	Page 1 / 3	Version n°1 Mise à jour le 04/03/2008

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous êtes ou allez être suivi dans le service d'hématologie. Dans le cadre de votre suivi et ce dès le diagnostic et tout au long de votre parcours, outre des prises de sang classiques, vous pouvez être amenés à subir des examens complémentaires invasifs ou non. L'objectif de ce document est de vous expliquer et vous présenter les modalités de réalisation et les risques encourus quand on subit une ponction lombaire (appelée aussi communément PL).

1. Introduction

Le liquide céphalo-rachidien appelé aussi LCR est un liquide clair secrété par certaines cellules du système nerveux. Ce liquide circule et passe dans les espaces méningés qui recouvrent le cerveau dans le crâne. Il circule également par continuité dans les espaces méningés situés autour de la moelle épinière (à ne pas confondre avec la moelle osseuse située à l'intérieur des os) qui est elle située à l'intérieur d'un canal formé par l'empilement des vertèbres. On peut considérer donc que ce LCR circule dans une sorte d'étui qui descend jusqu'aux vertèbres les plus basses au niveau du sacrum. De manière intéressante, la moelle épinière qui elle fait partie intégrante du système nerveux, s'arrête plus tôt au niveau des vertèbres lombaires (à hauteur des reins). Il est donc ainsi possible de recueillir un échantillon de ce liquide céphalo rachidien en réalisant une ponction dans la zone qui s'étend entre les vertèbres lombaires et les vertèbres sacrées, sans risque de toucher la moelle épinière. C'est ce geste que l'on appelle la ponction lombaire ou PL.

2. Pourquoi faire cet examen ?

En effet, comme le LCR est en contact intime avec le cerveau, mais aussi avec la moelle épinière, sa composition pourrait être modifiée dans de nombreuses maladies, qu'elles soient neurologiques ou extra neurologiques. Ainsi, le LCR peut subir des modifications au niveau de sa composition biochimique (contenu en glucose ou en protéines), ou encore au niveau de la présence ou non de microbes (bactéries, virus ou parasites) ou encore par la présence de cellules anormales comme les cellules cancéreuses dans le cas où le cancer entraîne un envahissement de ce liquide céphalo-rachidien.

3. Technique de réalisation de cet examen

La ponction lombaire est un acte qui est réalisé par un médecin assisté d'un soignant. Il est réalisé à l'aide d'un matériel parfaitement stérile à usage unique. On utilise en général des aiguilles spéciales très fines à biseau court et à mandrin. Afin d'assurer le succès de la ponction, le patient doit présenter un dos le plus rond possible afin qu'on ait aucune peine à passer l'aiguille fine entre les deux vertèbres du bas du dos. Le patient ou la patiente est installé soit assis, courbé en avant (en s'enroulant par exemple autour d'un oreiller) avec les jambes pendantes (voir figure), ou encore couché sur le côté, cuisses bien fléchies sur le ventre et tête fléchie.



Quelque soit la position qui sera utilisée, il est important de noter que le patient doit éviter tout mouvement brutal ou intempestif pendant le geste pouvant entraîner une blessure. Le médecin qui réalisera la ponction va repérer à l'aide du doigt un espace situé entre deux vertèbres lombaires basses. Après désinfection, l'aiguille traverse la peau, les tissus sous-cutanés et puis pénètre dans le canal où circule le LCR. Dès l'arrivée dans le canal, le mandrin est retiré et le LCR va couler lentement en petites gouttes rapprochées. Ce liquide est recueilli spontanément dans des tubes stériles. On prend environ 10 à 15 gouttes par tube et l'aiguille est retirée. Après retrait de l'aiguille une simple pression de quelques minutes est à faire et un pansement sera mis en place pour un ou deux jours.

Afin de réaliser ce geste, il n'est pas nécessaire de réaliser une anesthésie. Par contre votre médecin pourra vous proposer de mettre un patch d'anesthésie cutanée superficielle qui aidera à diminuer voire abolir la sensation de pénétration de l'aiguille dans la peau.

4. A quoi sert cet examen ?

La ponction lombaire peut être pratiquée pour les raisons suivantes:

- examiner le LCR pour y déceler les traces d'une infection ou encore la présence de cellules anormales ou cancéreuses. C'est un examen très utile dans le cadre du bilan d'extension de nombreuses maladies malignes du sang.
- la ponction lombaire peut être aussi l'occasion d'injecter des médicaments de chimiothérapie qui peuvent être nécessaires dans le cadre de la prise en charge de votre maladie.
- dans de rares cas, la ponction lombaire peut être aussi l'occasion d'injecter des médicaments anesthésiques qui aideraient à soulager la douleur.

5. Quels sont les effets secondaires et les risques associés à cet examen ?

Pendant la réalisation de la ponction lombaire, il est possible que l'aiguille touche la racine d'un nerf entraînant une décharge électrique vive dans l'une ou l'autre des deux jambes. Cet effet secondaire même s'il est désagréable ne dure pas longtemps et n'est pas suivi d'effets neurologiques notables.

Par contre l'effet secondaire le plus courant est le « mal de tête » qui suit la ponction lombaire. Afin de réduire ou de limiter au maximum ces maux de tête; on conseille au patient de rester allongé complètement à plat pendant au moins deux à trois heures après la ponction lombaire. On lui conseille aussi de boire de l'eau abondamment. Malgré ces précautions, le patient peut subir ce qu'on appelle « un syndrome post ponction lombaire » avec des maux de tête assez sévères. Dans ce cas, l'équipe soignante et médicale fera tout le nécessaire afin de soulager au mieux ces maux de tête.

Plus rarement le patient peut aussi connaître ce que l'on appelle « un effet de surdité » lors des changements rapides de position de la tête avec l'impression qu'un liquide lui obstrue le tympan.

Le patient peut également ressentir une douleur dans le bas du dos à l'endroit où l'aiguille à ponction a été introduite. Cependant cet inconfort est minime et ne devrait pas durer longtemps.

Parmi les autres effets secondaires possibles mais rares, il est possible d'avoir un saignement dans le canal lombaire voir même des réactions allergiques au produit anesthésique. Il est donc important de prévenir votre médecin de tout problème d'allergie que vous pouvez avoir.

Dans des situations exceptionnelles, la ponction lombaire peut être suivie par ce que l'on appelle « un engagement » du système nerveux central. Cette complication survient si une « hypertension intracrânienne » (augmentation de la pression dans le cerveau) est présente avant la ponction. Bien évidemment, l'équipe médicale fera tout le nécessaire pour s'assurer de l'absence d'hypertension intracrânienne avant de décider de réaliser la PL. Cet engagement se traduit par des maux de tête atroces, des troubles de la conscience et une hypertonie des jambes et des bras avec aussi des troubles cardiaques et respiratoires pouvant entraîner la mort.

Si vous voulez plus de renseignements sur les risques et effets secondaires et les moyens de les minimiser, n'hésitez pas à interroger votre médecin ou le personnel soignant. N'hésitez pas à poser vos questions aux personnes qui vous soignent même si ces questions vous paraissent trop simples à premier abord.

6. Situations particulières

Il est tout à fait autorisé de boire et de manger avant cet examen et il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Vous pouvez donc continuer à prendre vos médicaments comme d'habitude.

Si la ponction lombaire est pratiquée en consultation externe ou en hôpital de jour, il faudra que quelqu'un vous accompagne ou vous reconduise à la maison.

En cas de difficultés liées à la forme de votre colonne vertébrale, votre médecin peut décider de réaliser la ponction lombaire dans le service de radiologie sous contrôle radiographique et ce afin de faciliter le repérage du canal dans lequel circule LCR.

7. Quand et comment obtiendrai je les résultats de cet examen ?

Après la ponction lombaire, vos échantillons seront envoyés au laboratoire où ils seront examinés. Le temps d'attente dépend du type d'analyse que votre médecin aura demandé et de son niveau d'urgence qui est déterminé par le médecin. Dans tous les cas, les résultats vous seront communiqués, ainsi qu'à votre médecin traitant dès que possible.