



01 · Comprendre

Biopsie prostatique par voie endorectale

Comprendre la biopsie échoguidée par voie transrectale, sa préparation et son suivi. Un parcours avant, pendant et après le geste sous anesthésie locale.

01

Préparer les consignes

02

Comprendre le geste

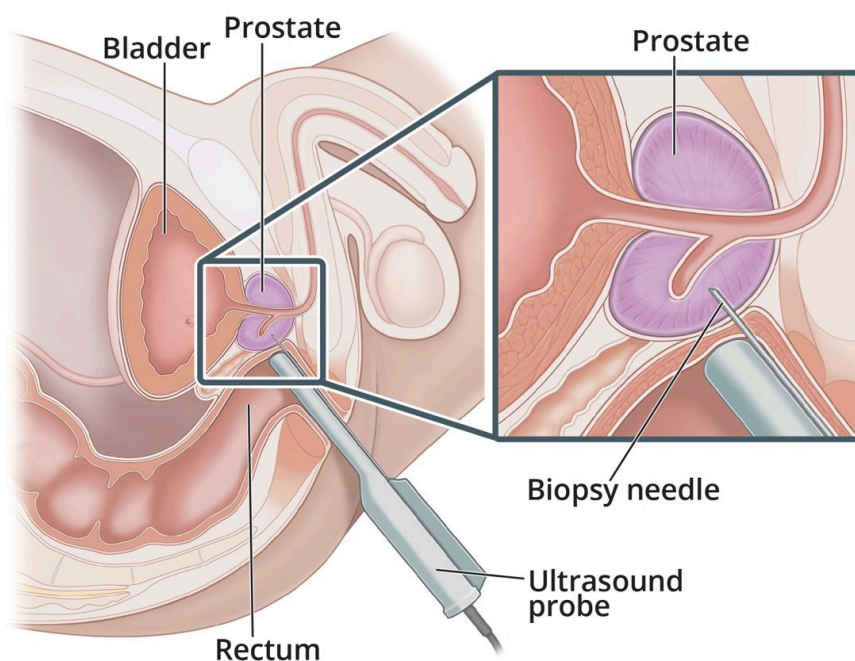
03

Surveiller et revoir les résultats

Pourquoi proposer une biopsie ?

De petits fragments de prostate sont analysés au microscope pour rechercher un cancer et, s'il existe, en préciser les caractéristiques. L'indication repose notamment sur le PSA, l'examen clinique et l'IRM. Un PSA élevé ne prouve pas un cancer. Selon le risque, une surveillance ou des examens complémentaires peuvent être discutés.

Transrectal Biopsy



Sonde dans le rectum, aiguille vers la prostate : le trajet de la biopsie endorectale. Illustration NIDDK / NIH, repères d'origine en anglais. NIDDK / NIH

Bladder : vessie · Prostate : prostate · Rectum : rectum · Biopsy needle : aiguille de biopsie · Ultrasound probe : sonde d'échographie.

Comprendre la voie endorectale

La sonde d'échographie est introduite dans le rectum ; l'aiguille traverse sa paroi pour atteindre la prostate. Il n'y a pas d'incision cutanée. La voie transpérinéale passe, elle, par la peau du périnée. Les recommandations européennes la privilégient pour réduire le risque infectieux. Discutez des avantages et limites de chaque voie avec votre urologue.



02 · Se préparer et connaître le déroulement

Se préparer et connaître le déroulement

Avant : transmettre les bonnes informations

Apportez vos résultats de PSA, votre IRM si réalisée et vos ordonnances. Signalez allergies, infections récentes, antibiotiques pris récemment, germes résistants connus et problèmes du rectum. Prévenez le cabinet en cas de fièvre ou de brûlures urinaires : le geste peut être reporté. N'arrêtez ni ne reprenez seul un anticoagulant ou un antiagrégant ; un plan individuel est nécessaire.

Prévenir l'infection

La voie transrectale nécessite une antibioprophylaxie : respectez exactement la prescription. Le choix dépend notamment de vos antécédents et des résistances bactériennes locales ; un prélèvement rectal peut l'orienter. Effectuez les analyses demandées, dont l'analyse d'urines si prescrite. L'antisepsie rectale par povidone iodée est recommandée avant ce geste, après vérification des contre-indications. Un lavement éventuel suit les instructions du cabinet et ne remplace pas ces mesures.

Le jour du rendez-vous

Sous anesthésie locale seule, le jeûne n'est généralement pas nécessaire : suivez votre convocation. Si une sédation ou une autre anesthésie est prévue, les règles changent. Faites confirmer vos prises de médicaments et prévoyez un accompagnant pour le retour. Avant le geste, posez vos questions et donnez votre consentement éclairé.

Pendant : le déroulement

Vous êtes installé, habituellement sur le côté. Une sonde protégée et lubrifiée permet de repérer la prostate. L'anesthésique est injecté autour de celle-ci, puis plusieurs prélèvements sont effectués sous contrôle échographique. Des cibles repérées à l'IRM peuvent être prélevées selon l'indication. Chaque prélèvement produit un déclic. Signalez toute douleur ou sensation de malaise. Les fragments identifiés sont envoyés au laboratoire ; une surveillance précède la sortie.

Mes repères, à compléter avec le cabinet

Date et heure du geste

.....

Consignes de médicaments / ordonnance remise

.....

Rendez-vous des résultats et contact

.....



03 · Le retour à domicile et le suivi

Le retour à domicile et le suivi

Après : les suites et les activités

Une gêne modérée et de petites traces de sang dans les urines ou par l'anus sont possibles. Le sperme peut rester teinté plusieurs semaines. Un saignement abondant n'est pas une suite banale. Reposez-vous le jour même, buvez régulièrement sauf restriction médicale et suivez les consignes pour reprendre sport, vélo et rapports sexuels. Reprenez vos traitements selon le plan remis ; utilisez seulement les antalgiques conseillés.

Résultats et suivi

Fixez le rendez-vous des résultats avant de partir ; le délai dépend du laboratoire. L'absence d'appel ne signifie pas que tout est normal. Une biopsie rassurante n'exclut pas toujours un cancer non prélevé : le suivi du PSA, de l'IRM ou de nouvelles biopsies dépend de votre situation. Une infection, un saignement ou une rétention d'urine peuvent nécessiter un traitement urgent, parfois une hospitalisation.

Quand consulter sans attendre ?

Consultez en urgence en cas de fièvre à partir de 38 °C, frissons ou malaise important, impossibilité d'uriner, saignement abondant ou persistant, gros caillots ou douleur forte qui augmente. Une confusion, une difficulté à respirer ou une perte de connaissance justifie un appel immédiat aux secours.

Signalez la date de la biopsie et l'antibiotique reçu. Si le cabinet n'est pas immédiatement joignable, allez aux urgences. N'attendez pas une réponse sur WhatsApp.

Gardez ensemble cette fiche, votre prescription, les consignes de sortie et la date des résultats.

Références médicales · 04/10/2026

AFU / Urofrance · Biopsie échoguidée de prostate

EAU · Prostate cancer, diagnostic evaluation

MSK · Transrectal prostate biopsy with ultrasound

North Tees NHS · TRUS biopsy aftercare

University Hospitals Sussex · Transrectal biopsy

ACR / RSNA · Prostate biopsy

Cabinet · 05 37 40 80 00 · Témara

Complète la consultation et les consignes personnelles ; ne constitue pas une ordonnance.