

Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle



Ganglions lymphatiques et cancer du sein

Les ganglions lymphatiques font partie du système immunitaire et vous aident à combattre les infections. On les trouve partout dans le corps, surtout dans le cou, les aisselles et les aines. Un liquide clair (lympe) circule à travers les ganglions dans tout le corps.

Dans le cas du cancer du sein, les ganglions lymphatiques sous le bras peuvent être touchés par les cellules cancéreuses. Il est donc important d'évaluer les ganglions lymphatiques sous votre bras pour déterminer la progression du cancer. Entre 15 % et 30 % des femmes qui ont le cancer du sein ont aussi des cellules cancéreuses dans les ganglions lymphatiques.

En sachant si vous avez ou non des cellules cancéreuses dans vos ganglions lymphatiques, votre médecin pourra mieux décider du type de traitement dont vous pourriez avoir besoin après votre chirurgie. Si le ganglion lymphatique sentinelle ne contient pas de cellules cancéreuses, les autres ganglions lymphatiques n'en contiennent probablement pas.

Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle

Une biopsie du ganglion lymphatique sentinelle est une chirurgie qui permet d'obtenir un échantillon du ganglion pour évaluer la progression du cancer du sein.

Pendant la biopsie, le chirurgien enlève le premier ganglion qui reçoit la lymphe provenant du sein. Si les analyses confirment que le ganglion retiré n'a pas de cancer, le risque d'en trouver dans les autres ganglions est faible.

Grâce à cette biopsie, bien des femmes n'ont pas besoin de subir une dissection des ganglions lymphatiques sous le bras (chirurgie pour enlever beaucoup plus de ganglions) pour déterminer le stade du cancer.

Avantages de la biopsie

Cette biopsie diminue le risque d'avoir des problèmes après la chirurgie, comme une sensation d'engourdissement dans le bras, de la difficulté à bouger votre épaule ou une enflure dans le bras (lymphoedème). Vous pouvez discuter des avantages et des effets secondaires avec votre médecin.

Quand faut-il faire la biopsie?

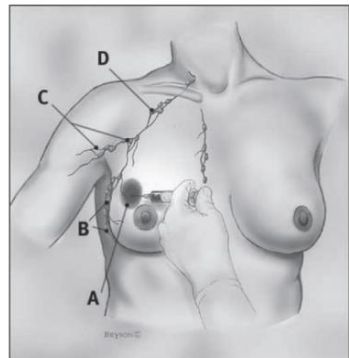
La biopsie sert à déterminer si le cancer s'est propagé dans les aisselles. C'est une alternative à la dissection, lorsqu'il est possible de retirer la tumeur par chirurgie et lorsque les ganglions lymphatiques semblent normaux à la palpation avant la chirurgie.

Comment fait-on la biopsie?

Pour trouver le ou les ganglions sentinelles, on utilise deux liquides, appelés « traceurs ». On les injecte dans le sein et on examine leur progression dans les canaux lymphatiques vers l'aisselle.

Le premier liquide est injecté le jour avant ou le jour même de votre chirurgie. Il contient une petite quantité de radiation, plus petite que celle utilisée pour une radiographie habituelle. Pendant votre chirurgie, votre chirurgien utilise un appareil appelé « compteur de Geiger » pour trouver le ou les ganglions lymphatiques sentinelles.

Le deuxième liquide est un colorant bleu injecté pendant la chirurgie. Le chirurgien observe le trajet du colorant pour trouver les ganglions lymphatiques, qui deviennent bleus.



A - Injection du colorant bleu dans le sein
B, C et D – Ganglions lymphatiques

Avant votre chirurgie

Vous recevrez un appel automatisé jusqu'à trois jours ouvrables avant votre rendez-vous pour confirmer la date et l'heure à laquelle vous devrez vous présenter à l'hôpital.

Lors de votre rendez-vous, le personnel vous amènera dans une salle d'imagerie et vous demandera de vous allonger sur une table d'examen. Un technologue nettoiera votre sein. Il utilisera ensuite une petite aiguille pour injecter le liquide dans votre sein. Vous pourriez ressentir une petite brûlure au site d'injection. Cette sensation disparaît après quelques minutes. De 15 à 30 minutes plus tard, le technologue prendra plusieurs images de votre sein et de votre aisselle. Il fera une petite marque sur votre peau avec un marqueur pour indiquer où se situe le ganglion lymphatique.

Si votre chirurgie a lieu le lendemain, vous pourrez retourner chez vous. Si votre chirurgie a lieu le même jour, on vous conduira au Bloc opératoire et on vous indiquera les prochaines étapes.

Pendant votre chirurgie

Lors de votre chirurgie, on vous injectera des médicaments dans le bras pour vous endormir. Le chirurgien injectera ensuite du colorant bleu dans votre sein pour mieux voir le ou les ganglions lymphatiques sentinelles. Il utilisera ensuite le compteur de Geiger pour localiser le ou les ganglions sentinelles et faire une incision pour les retirer. S'il est incapable de localiser un ganglion sentinelle, il enlèvera les ganglions lymphatiques axillaires standards (environ 10 ganglions sous votre bras).

Après votre chirurgie

Vous pourrez retourner chez vous le jour de la chirurgie. On vous expliquera comment prendre soin de l'incision. Comme pour toutes les chirurgies, il y a un risque d'infection et de saignement, mais il est faible. Votre urine et vos selles peuvent avoir une couleur bleue pendant 24 à 48 heures. Le colorant sera éliminé par vos reins. Votre sein pourra aussi changer de couleur au site d'injection, mais il reprendra une couleur normale avec le temps.

Glossaire

Aisselle

Partie du corps située sous le bras.

Biopsie

Technique qui consiste à prélever un petit échantillon de tissus pour dépister la présence de cellules cancéreuses. Un pathologiste analyse habituellement l'échantillon avec un microscope.

Chirurgien

Médecin spécialiste de la chirurgie.

Dissection des ganglions lymphatiques axillaires

Chirurgie qui consiste à enlever des ganglions lymphatiques dans la région de l'aisselle.

Ganglions lymphatiques

Partie du système immunitaire qui aide à combattre l'infection.

Ganglion lymphatique sentinelle

Premier ganglion où les cellules cancéreuses peuvent se propager.

Liquide radioactif

Liquide qui émet des radiations.

Lymphe

Liquide clair qui se déplace dans l'ensemble du corps par les vaisseaux lymphatiques.

Lymphoedème

Enflure du bras à la suite d'une chirurgie ou de l'injection d'un liquide radioactif.

Pathologiste

Médecin chargé d'identifier au microscope les anomalies présentes dans les cellules et les tissus.

Le contenu de ce guide a été préparé par L'Hôpital d'Ottawa
et adapté par l'Hôpital Montfort.



Hôpital
Montfort

713, chemin Montréal
Ottawa (Ontario) K1K 0T2
Téléphone : 613-746-4621
hopitalmontfort.com