

CURIETHÉRAPIE POUR LE CANCER DU COL UTÉRIN

Informations et conseils
pour mieux gérer votre traitement



Introduction

Cette brochure contient toutes les informations que votre médecin radio-oncologue et l'équipe soignante vous ont données. Elle répond aux questions les plus fréquentes et aide à vous préparer aux séances de curiethérapie. N'hésitez pas à la partager avec vos proches.

Qu'est-ce que la curiethérapie ?

La curiethérapie est un traitement d'irradiation consistant à délivrer temporairement une source radioactive (iridium-192) au contact ou à l'intérieur même de la tumeur. Pour ce faire un applicateur est inséré dans l'utérus, puis relié avec des câbles au projecteur de source radioactive. Cette technique de radiothérapie interne optimise la destruction des cellules cancéreuses en préservant au maximum les organes situés à proximité. Elle est utilisée en complément de la radiothérapie externe.

Comment se déroule la curiethérapie ?

La curiethérapie commence un à trois jours après la dernière séance de radiothérapie externe. Généralement, le traitement comprend quatre séances, d'une durée d'environ 10 à 30 minutes, sur 15 jours (deux fois par semaine). Chaque séance nécessite votre présence à l'hôpital durant une journée. Vous rentrez à votre domicile le soir même.

Quelles consultations pour vous préparer ?

En vue de vos séances de radiothérapie externe, une consultation dédiée à la curiethérapie est organisée avec l'équipe médico-soignante du Service de radio-oncologie. À cette occasion, vous visitez la chambre de curiethérapie. Une consultation est également programmée avec une ou un médecin anesthésiste.

La préparation à la curiethérapie

Pour le bon déroulement du traitement, il est important de suivre certaines consignes la veille, le jour du traitement et à votre retour à domicile. Votre collaboration est indispensable.

Quelles sont les consignes de jeûne ?

Afin de minimiser les risques d'accident ou d'infection liés au passage de liquide gastrique dans vos poumons, respectez les consignes suivantes.

- ▶ Aliments : six heures avant l'intervention, cessez de manger, de sucer des bonbons ou de mâcher du chewing-gum. La veille au soir, prenez un repas léger.
- ▶ Boissons : cessez de boire six heures avant le traitement. Toutefois, la consommation de liquides clairs (eau ou thé) est autorisée jusqu'à deux heures avant l'intervention. Ensuite, toute boisson est interdite.
- ▶ Tabagisme : arrêt six heures avant l'intervention. Si votre consommation de cigarettes est importante, parlez-en auparavant avec le ou la médecin radio-oncologue pour envisager une substitution avec des patchs de nicotine.

La veille, quelle préparation en vue du traitement ?

- ▶ Effectuez un lavement évacuateur rectal avec le produit prescrit par le ou la médecin radio-oncologue afin de diminuer le besoin d'aller à la selle le lendemain lors du traitement. Si vous n'avez jamais fait de lavement, n'hésitez à en parler à l'équipe soignante pour avoir des explications.
- ▶ Douchez-vous avec votre savon habituel et lavez-vous les cheveux.

Que faire le matin de la curiethérapie?

Avant de venir à l'hôpital:

- ▶ ne prenez que les médicaments autorisés par le ou la médecin radio-oncologue et l'anesthésiste
- ▶ effectuez une nouvelle fois un lavement évacuateur rectal
- ▶ douchez-vous avec votre savon habituel
- ▶ enlevez le vernis à ongles, les faux-ongles, le maquillage, les piercings, les bijoux
- ▶ retirez tout dispositif amovible (appareil auditif par exemple) pour éviter de le détériorer et de le perdre.

Renoncez à prendre avec vous des bijoux ou de l'argent. En cas de vol ou de perte, la responsabilité des HUG ne peut être engagée. Si vous souhaitez toutefois déposer des objets de valeur, adressez-vous au personnel infirmier qui vous accueille à l'Unité ambulatoire gynécologique (4 GOM) de la Maternité.



La chambre dans laquelle vous recevez votre traitement est située dans le Service de radio-oncologie. Un projecteur de source radioactive (appareil qui émet les rayons), placé au pied du lit, est relié par des câbles à l'applicateur.

Les étapes

du traitement

La journée est chargée et rythmée par des soins, mais entrecoupée par des moments de pause. Elle se déroule en cinq étapes décrites ci-dessous.

L'arrivée

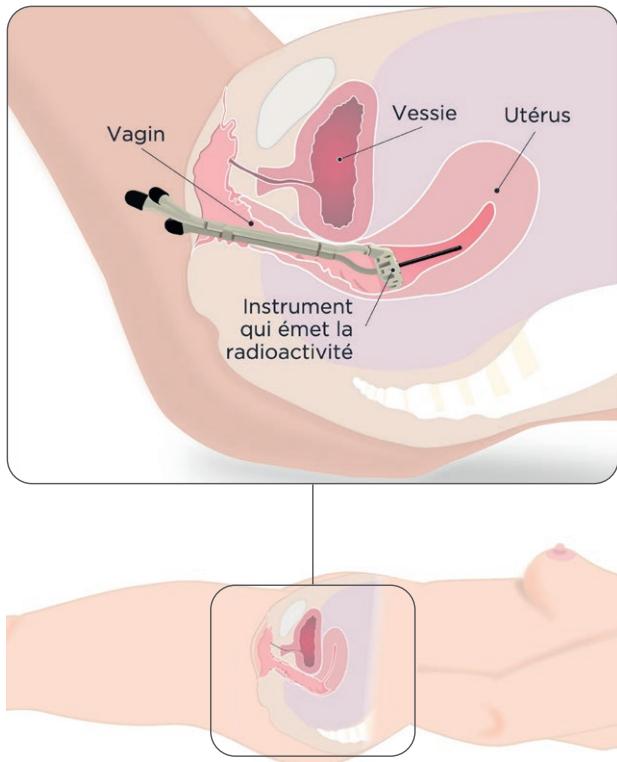
Vous êtes attendue à la Maternité (4 GOM) à 6h40. Un ou une infirmière vous accueille et vous installe dans une chambre du Service de gynécologie. Vous y êtes préparée (chemise d'hôpital, bracelet d'identification) pour le placement de l'applicateur qui a lieu au bloc opératoire de gynécologie.

L'introduction de l'applicateur sous anesthésie générale

Au bloc opératoire, sous anesthésie générale, le médecin radio-oncologue met en place une sonde urinaire – car vous ne pouvez pas vous déplacer pour uriner pendant la séance – et introduit l'applicateur dans le col de l'utérus. C'est à travers ce dispositif que la source radioactive va circuler jusqu'à la tumeur.

À la fin de l'intervention, qui dure environ une heure, l'arrêt des médicaments anesthésiques provoque le réveil. Vous reprenez progressivement connaissance et le personnel soignant vous installe dans une salle de surveillance postinterventionnelle.

Positionnement de l'applyateur dans le vagin



Le scanner

À votre réveil, vous êtes transférée au Service de radio-oncologie où un scanner est réalisé. Cet examen définit précisément la zone à irradier. Ensuite, vous rejoignez la chambre de curiethérapie.

La séance de curiethérapie

Un laps de temps, variable d'une personne à l'autre, est nécessaire pour préparer le traitement. Pendant cette attente, vous devrez rester couchée sur le dos pour éviter de déplacer l'applicateur. Le personnel soignant vérifie régulièrement que vous allez bien. Pour le traitement, le ou la médecin relie l'applicateur au projecteur de source avec des câbles. L'irradiation (10 à 30 minutes) commence alors réellement et vous restez seule dans la chambre. Vous êtes toutefois en contact avec le personnel soignant au moyen d'une sonnette, d'un interphone et d'une vidéosurveillance.

Les retraits de l'applicateur et de la sonde vésicale

À la fin du traitement, le projecteur de source radioactive s'arrête automatiquement et il n'y a plus aucune radiation dans la chambre ni dans l'applicateur. Les câbles sont alors déconnectés. Les retraits de l'applicateur et de la sonde vésicale se font au bloc opératoire sous une brève anesthésie générale. Après un temps de récupération, qui varie selon les personnes, vous pourrez rentrer à votre domicile.

Le retour à domicile

Pour la sortie de l'hôpital, il est important d'être accompagnée par un ou une proche. À votre domicile, lors de la première nuit, la présence d'une personne est souhaitable en raison des effets secondaires potentiels de l'anesthésie. Un ou une infirmière vous appelle le lendemain pour prendre de vos nouvelles.

+ INFO

L'irradiation dure quelques minutes et est indolore.

Les effets secondaires

Malgré toutes les précautions prises par l'équipe médico-soignante, des effets secondaires peuvent survenir. Certains sont fréquents et d'autres plus rares. Leur survenue peut être immédiate ou tardive.

Effets fréquents

Le traitement provoque une inflammation de la muqueuse vaginale. Vous pouvez observer également des pertes vaginales, un léger saignement, des diarrhées ou ressentir une gêne ou une douleur en urinant ou dans la région traitée.

Fatigue

Une fatigue peut apparaître durant les semaines de traitement. Si elle est importante, il est conseillé de réduire vos occupations, en exerçant par exemple une activité professionnelle à temps partiel pour vous accorder des moments de repos. Organisez-vous aussi avec votre entourage pour vos activités quotidiennes.

Douleurs

Soulager au mieux les éventuelles douleurs est une priorité pour l'équipe médico-soignante. Le traitement contre la douleur commence avec l'anesthésie lors de la pose de l'applicateur. Il est ensuite adapté tout au long de votre séjour jusqu'à votre départ. À la maison, ne laissez pas la douleur augmenter et s'installer. Prenez l'antalgique pendant la durée prescrite par le ou la médecin radio-oncologue.

Fièvre

En cas d'apparition de fièvre ($\geq 38^{\circ}5$, deux fois à intervalle d'une heure) et s'il y a une augmentation ou la persistance d'un des symptômes décrits en page 8, avisez l'équipe médico-soignante.

Sécheresse vaginale et rétrécissement vaginal

Les effets à long terme peuvent apparaître dès trois mois après la fin du traitement: ce sont généralement une sécheresse vaginale et un rétrécissement vaginal.



INFO

La radioactivité cesse dès la fin du traitement. Ainsi, vous ne faites courir aucun risque d'irradiation ou de contamination à votre partenaire ou à votre entourage.

Le suivi pendant et après

votre traitement

Conseils durant la période de traitement...

Entre chaque séance de curiethérapie, pour diminuer l'irritation de la muqueuse, le médecin vous recommande d'appliquer trois fois par jour de la crème (Bepanthen®) à l'intérieur du vagin soit à l'aide d'un tampon soit avec votre doigt. Après la dernière séance, des ovules vaginaux vous sont prescrits pour le rétablissement de la flore vaginale qui prévient l'atrophie et la sécheresse vaginale possibles après une curiethérapie.

Vous pouvez prendre des douches tout de suite après chaque séance. En revanche, les bains sont déconseillés comme les baignades en piscine ou en mer ainsi que les douches vaginales. Évitez les activités sexuelles avec pénétration qui pourraient être douloureuses selon les conseils de votre radio-oncologue.

Vous pouvez reprendre vos activités quotidiennes dès le lendemain des séances. Pour toute reprise d'activité physique soutenue, parlez-en avec votre médecin radio-oncologue.

... et après

Six à huit semaines après la fin de la curiethérapie, un rendez-vous est fixé avec le ou la médecin radio-oncologue. Une consultation est également organisée avec un ou une infirmière spécialisée en santé sexuelle pour échanger sur les moyens de prévenir les répercussions physiques et psychiques à long terme.

Votre agenda

Rendez-vous	Date et lieu
Rendez-vous dans le Service de radiologie pour une IRM	
Consultation avec le ou la médecin anesthésiste	
Séance 1 en radio-oncologie	
Séance 2 en radio-oncologie	
Séance 3 en radio-oncologie	
Séance 4 en radio-oncologie	
Consultation avec le ou la médecin radio-oncologue	
Consultation avec un ou une infirmière en santé sexuelle	

Prise en charge du traitement

Le traitement de curiethérapie est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la quote-part (10 % des frais à votre charge).

Informations pratiques

Nom du service

Équipe soignante du Service de radio-oncologie

📞 079 553 25 49

du lundi au vendredi, de 8h à 16h

En dehors de ces heures, vous pouvez contacter le ou la médecin radio-oncologie de garde

📞 022 372 12 77

Site Internet

↗ www.hug.ch/radio-oncologie

Service de radio-oncologie

Avenue de la Roseraie 53
1205 Genève

Accès

Bus 1 et 5, arrêt « Hôpital »

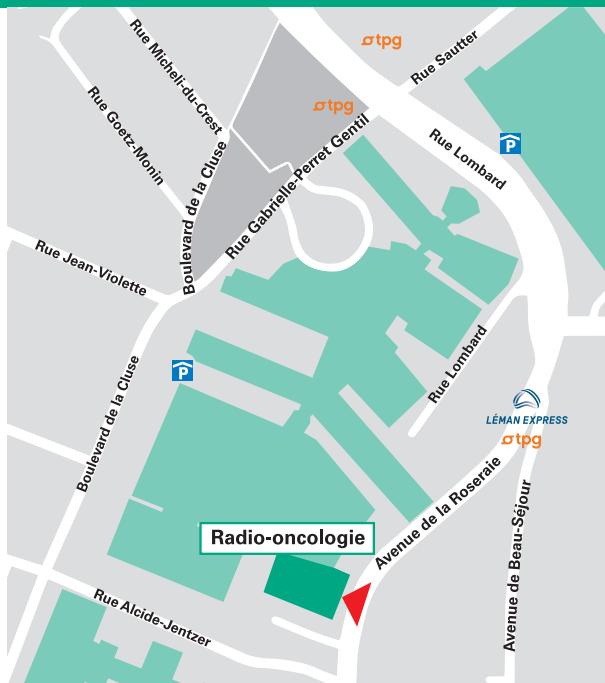
Bus 91, arrêt « Genève-Champel-Gare/Hôpital »

Bus 7, arrêt « Pédiatrie »

Léman Express, arrêt « Genève-Champel »

Parkings

H-Cluse et Lombard



Cette brochure, testée auprès des patientes, a été réalisée par le Service de radio-oncologie et une infirmière spécialiste clinique en oncologie en collaboration avec le Groupe d'information pour patients, patientes et proches (GIPP) des HUG.