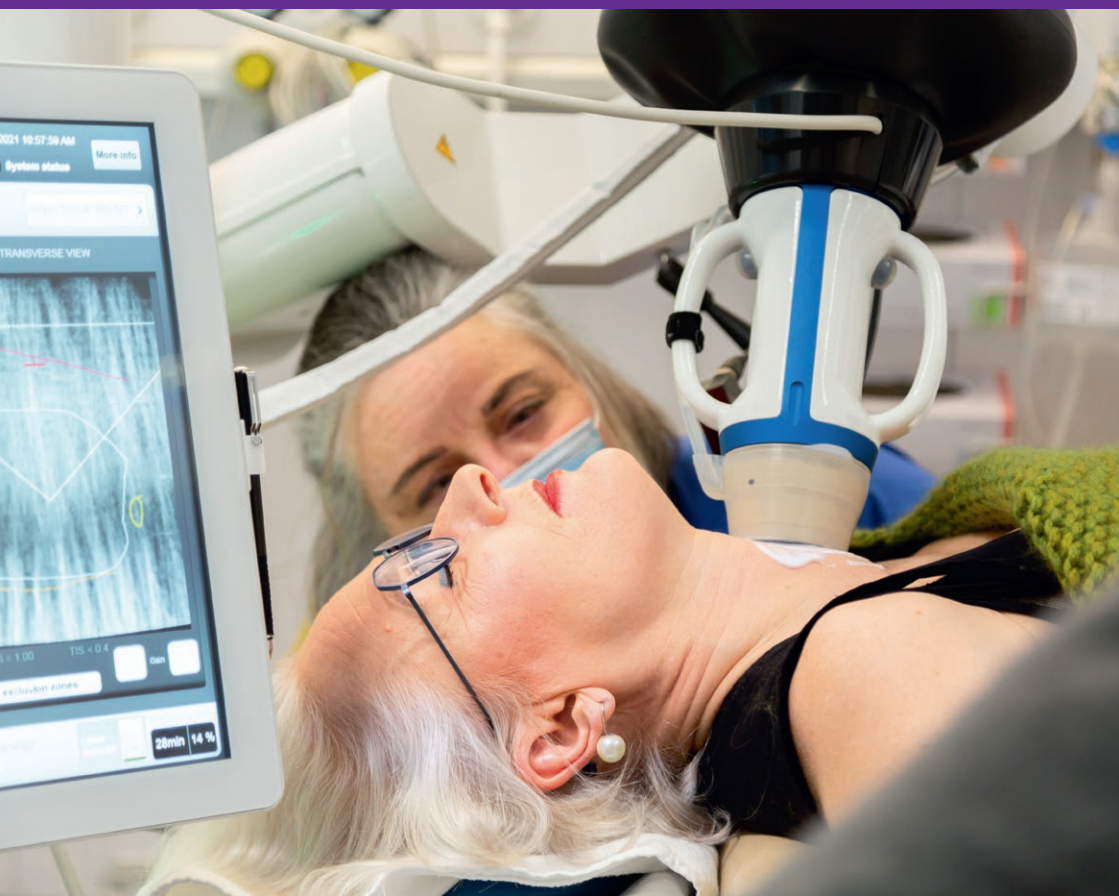


LA RÉDUCTION DE NODULES THYROÏDIENS PAR ÉCHOTHÉRAPIE

Des réponses à vos questions



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Introduction

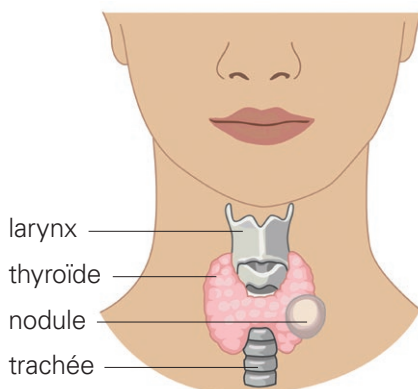
La réduction de nodules thyroïdiens par échothérapie est indiquée pour traiter certains nodules bénins de la thyroïde. Cette brochure vous informe sur la préparation, le déroulement et le suivi médical de cette intervention.

Qu'est-ce que la glande thyroïde ?

La glande thyroïde est une glande située à la base du cou. Elle sécrète les hormones thyroïdiennes qui interviennent notamment dans la régulation de la circulation sanguine, la température du corps, le rythme cardiaque, la digestion, le métabolisme.

Qu'est-ce qu'un nodule thyroïdien ?

Un nodule thyroïdien est une formation anormale de tissu, de forme ronde ou ovale, localisée au niveau de la glande thyroïde. Dans 90-95% des situations, il est bénin.



Qu'est-ce que l'échothérapie ?

Cette technique, dite « ultrasons focalisés à haute intensité » (ou HIFU pour *High Intensity Focused Ultrasound*), utilise l'énergie ultrasonique pour induire une réduction tissulaire. Les ondes sonores émises à certaines fréquences (entre 0,8 et 3,5 MHz) provoquent des vibrations si intenses des tissus, que la chaleur générée engendre une nécrose du tissu ciblé, sans endommager les structures environnantes. Le faisceau convergent d'ultrasons agit comme les rayons du soleil à travers une loupe. Cette technique ne nécessite donc ni incision ni ponction de la peau.

Le traitement

par échothérapie

En quoi consiste-t-il?

L'intervention est réalisée en ambulatoire à l'aide d'un appareil émettant des ultrasons de deux types différents :

- ▶ des ultrasons particuliers qui agissent sur le nodule en réduisant sa taille
- ▶ des ultrasons semblables à ceux utilisés pour les échographies classiques qui permettent au médecin de visualiser votre thyroïde au cours de l'intervention.



Quelles sont les indications ?

L'échothérapie n'est proposée que si le nodule est bénin et qu'il entraîne une gêne physique ou esthétique.

Quelles sont les contre-indications ?

Vous ne pouvez pas bénéficier de ce traitement si vous :

- ▶ n'arrivez pas à maintenir votre tête immobile et en hyperextension (position de la tête en arrière indispensable au traitement)
- ▶ avez sur la peau en face du nodule un tatouage, un grain de beauté
- ▶ avez subi une irradiation au niveau du cou
- ▶ êtes enceinte ou allaitez.

Le traitement est aussi contre-indiqué si le nodule est :

- ▶ malin ou s'il y a une suspicion de malignité
- ▶ principalement kystique (rempli de liquide)
- ▶ constitué de nombreuses macrocalcifications
- ▶ trop proche d'organes sensibles à la chaleur (trachée, œsophage, artère carotide, nerf de la voix)
- ▶ situé derrière la clavicule ou le sternum.

Avant l'intervention

Consultation médicale

Après avoir rencontré votre médecin endocrinologue, une consultation avec un·e médecin anesthésiste, praticien·ne en hypnose, est organisée. Il·elle vous explique comment l'hypnose peut vous amener un confort supplémentaire durant cette intervention, en plus des médicaments antalgiques et anti-inflammatoires donnés par voie orale à votre arrivée. Vous expérimentez une séance d'hypnose lors de cette consultation.

Les effets de l'hypnose clinique

L'objectif de l'hypnose clinique est d'améliorer votre bien-être. Elle consiste à induire par la parole un état de conscience modifié pendant lequel votre attention vous rend plus réceptif·ive aux suggestions. En étant focalisé·e ailleurs que sur l'environnement immédiat, vous modifiez des perceptions pénibles ou négatives comme la douleur ou l'angoisse.

Consigne de jeûne

Pour l'intervention, vous devez être à jeun. Il vous est donc demandé de ne rien manger au cours des six heures précédant votre rendez-vous et de ne boire que de l'eau ou des liquides clairs (sirop ou thé par exemple) jusqu'à maximum deux heures avant l'intervention. Si la sensation de soif est trop importante, prenez juste une gorgée d'eau ou humidifiez votre bouche.



SAVOIR

La brochure *L'hypnose clinique. Pour mieux vivre les soins* vous informe sur cette approche.

L'intervention

Le jour de votre rendez-vous, venez directement à la salle de traitement, située dans le bâtiment Julliard, au 6^e étage. Dès la sortie des ascenseurs, des panneaux vous guident.

L'intervention se déroule en trois phases et dure au total entre 45 et 90 minutes.

Votre installation

L'échothérapie se pratique sans anesthésie. A votre arrivée, des comprimés antalgiques et anti-inflammatoires vous sont donnés. En salle de traitement, vous êtes allongé-e sur un lit, sur le dos dans une position confortable et avec la tête légèrement tenue en extension. Ensuite, l'hypnose commence, tandis que l'endocrinologue positionne la sonde de l'appareil face à votre thyroïde.

Le repérage

Le/la médecin guide l'appareil qui prend des images échographiques de votre thyroïde sous différents angles pour qu'une image précise du nodule soit constituée. Ainsi, le/la médecin visualise alors très précisément les zones à traiter et programme l'appareil en conséquence.

Le traitement

Plusieurs séquences d'ultrasons sont réalisées. Elles durent chacune quelques secondes et sont séparées par des phases de refroidissement de quelques secondes également. Le nombre de séquences et leur durée dépend de la taille et du nombre des nodules à traiter.

Comment la douleur est-elle prise en charge ?

Une douleur ou une chaleur peut être ressentie pendant le traitement. Elle est atténuée par les médicaments absorbés avant le début de la séance et également par l'état hypnotique. Bien sûr, n'hésitez pas à signaler toute douleur ou gêne trop importante afin que votre prise en charge se déroule bien.

Quelles sont les complications possibles ?

Malgré toutes les précautions prises, des complications rares peuvent survenir comme :

- ▶ une modification de la voix : le nerf responsable de la mobilisation des cordes vocales est très proche de la thyroïde
- ▶ un changement de la peau au niveau de la zone traitée qui se manifeste par une hypercoloration ou une réaction de type allergique, accompagnée parfois de fourmillements
- ▶ une brûlure en regard de la zone traitée (moins de 1% des situations) ; les phases de refroidissement en cours de traitement préviennent sa survenue.

Les effets indésirables cutanés disparaissent spontanément au bout de quelques jours.

Après l'intervention

Dès la fin de l'intervention, vous pouvez vous lever et vous déplacer normalement. Vous êtes en mesure de boire et manger dès la fin de la séance. Vous séjournez dans une chambre durant environ 1h30. Signalez à l'équipe soignante toute éventuelle douleur ou gêne. Votre médecin passe vous voir et vérifie avec vous que vous vous sentez bien. Après sa visite, vous rentrez chez vous.

Une consultation est programmée quelques semaines plus tard. Votre endocrinologue organise ensuite le suivi avec des examens complémentaires – en général, une échographie de la thyroïde pour visualiser l'effet du traitement sur le nodule traité – et des visites.

Informations pratiques

Contact et renseignements

☎ 022 372 91 92

Horaires

Du lundi au vendredi, de 9h30 à 12h et de 14h à 16h

Service d'endocrinologie, diabétologie, nutrition et éducation thérapeutique du patient

Bâtiment Gustave Julliard
6^e étage
Rue Alcide-Jentzer 17
1205 Genève

Accès

Bus 1, 5, 7 et 35,
arrêt « Hôpital »
Tram 12 et 18,
arrêt « Augustins »
Léman Express, arrêt
« Genève-Champel »

Parkings

H-Cluse et H-Lombard

