

# VOTRE PRISE EN CHARGE AU CENTRE DES CANCERS

---



# Cancer du sein

---

Contacts et informations utiles

## Centre du sein

### Maternité HUG

Secrétariat

Bd de la Cluse 30, 1205 Genève

Accueil du lundi au vendredi

De 8h à 17h30

📞 022 372 40 14

## Réseau de soutien

### Vivre comme avant

Association suisse des femmes opérées du sein

📞 022 796 58 32

➔ [www.vivre-comme-avant.ch](http://www.vivre-comme-avant.ch)

### Association savoir Patient (ASAP)

Marrainage Cancer du sein Genève

[marrainage@savoirpatient.ch](mailto:marrainage@savoirpatient.ch)

📞 078 622 37 44

➔ <https://savoirdpatient.ch/cancer-sein/espace-patientes/marrainage>

## A lire

### La reconstruction mammaire

➔ [www.hug-ge.ch/reconstruction-mammaire](http://www.hug-ge.ch/reconstruction-mammaire)

# L'échographie mammaire

---

Le but de l'échographie est de visualiser vos seins à l'aide d'ultrasons, une technique n'occasionnant aucune irradiation. Elle est donc sans danger et indolore.

L'échographie du sein apporte des informations complémentaires à la mammographie. Elle est toujours utilisée chez les femmes dont les seins sont denses à la mammographie. Elle sert aussi à guider le/la radiologue pour effectuer un prélèvement (biopsie) ou pour poser un repère métallique avant une chirurgie.

## Le jour de l'examen

Aucune préparation n'est nécessaire. Evitez simplement d'appliquer sur vos seins et vos aisselles des produits cosmétiques (crème, lait de toilette, talc, déodorant, parfum).

## Comment se déroule l'échographie ?

L'examen dure trente minutes. Il est réalisé par le/la médecin radiologue. Il/elle applique un gel sur votre peau puis examine vos seins à l'aide de la sonde d'échographie. Selon les images obtenues, il/elle peut décider de compléter le bilan par une biopsie.



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

## Comment les résultats sont-ils transmis ?

Un compte rendu oral vous est donné par le/la radiologue qui transmet ensuite son rapport à votre médecin. Les images de vos examens sont disponibles sur le « portail web d'imagerie ». Un document avec un code d'accès vous est remis par le secrétariat de la radiologie.

Les comptes-rendus écrits sont consultables sur « MonDossierMedical.ch ». N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.

## Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).



### INFO

Si la mammographie est prescrite par votre médecin traitant.e, n'oubliez pas votre ordonnance.

# L'IRM mammaire

---

L'imagerie par résonance magnétique du sein (IRM) est un examen radiologique complémentaire destiné à affiner le diagnostic. On l'utilise aussi pour la surveillance des femmes à haut risque familial de cancer du sein. L'appareil d'IRM ressemble à un gros cylindre que traverse un lit mobile.

## Quelles sont les précautions avant l'examen ?

Il est conseillé d'effectuer l'examen entre le 8<sup>e</sup> jour et le 12<sup>e</sup> jour après le début des règles.

Il est impératif d'informer le/la médecin, si vous êtes :

- ▶ enceinte, en cas de doute ou d'un retard de règles, un test de grossesse est effectué
- ▶ porteuse d'un pacemaker
- ▶ équipée d'un implant cochléaire
- ▶ porteuse de valves aortiques
- ▶ ou si vous avez des éclats métalliques dans le corps.

Dans ces situations, l'examen peut être contre-indiqué.

Signalez-lui également toute allergie, notamment celle survenue au cours d'un examen radiologique.

Si vous souffrez de claustrophobie, parlez-en à votre médecin qui vous prescrit un médicament relaxant à prendre avant ou programme l'examen avec une IRM plus aérée dite à champ ouvert.

## + INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

## Le jour de l'examen

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.

L'IRM fonctionne comme un aimant et attire tout objet métallique ou magnétique. C'est pourquoi le/la technicien·ne en radiologie vous demande de retirer, avant l'examen, vos vêtements comportant des pièces métalliques ainsi que montre, bijoux, pinces à cheveux, lunettes, prothèses auditives et dentaires, clés...

Il/elle pose sur votre bras un cathéter veineux afin d'administrer un produit de contraste qui sert à mieux visualiser la localisation de la lésion. Cette injection peut provoquer une impression de chaleur (dans la gorge et dans le bas ventre). Cette sensation est tout à fait normale et disparaît après l'examen. En revanche, si vous ressentez une douleur, signalez-le au/à la technicien·ne en radiologie immédiatement.

## Comment se déroule l'IRM mammaire ?

L'examen dure environ trente minutes. Prévoyez de passer aux toilettes avant, si besoin.

Vous êtes couchée sur le ventre, dans un lit qui se déplace au centre de l'appareil. L'appareil est bruyant. Ne vous inquiétez pas. Veillez à rester la plus immobile possible pour une meilleure qualité des images.

Le/la technicien·ne en radiologie médicale se trouve derrière une vitre, mais il est possible à tout moment de communiquer avec lui/elle. Si vous vous sentez angoissée, n'hésitez pas à appuyer sur la sonnette que vous avez à portée de main pour lui parler.

## Comment les résultats sont-ils transmis ?

Ils sont transmis au/à la médecin qui a prescrit l'IRM afin qu'il/elle vous les communique. Les images de vos examens sont disponibles sur le « portail web d'imagerie ». Un document avec un code d'accès vous est remis par le secrétariat de la radiologie. Les comptes-rendus écrits sont consultables sur « MonDossierMedical.ch ».

## Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

### + INFO

Si l'IRM est prescrite par votre médecin traitant·e, n'oubliez pas votre ordonnance.

# La biopsie mammaire par tomosynthèse

---

Cette biopsie vise à prélever du tissu au niveau du sein en vue de l'analyser et de déterminer s'il s'agit d'une anomalie bénigne ou maligne. La tomosynthèse est une technique de radiologie en trois dimensions qui apporte des informations plus précises sur la localisation de la lésion et sa taille.

## Quelles sont les précautions avant l'examen ?

Lors de la prise de rendez-vous, signalez tout traitement en cours, comme la prise d'anticoagulants ou d'aspirine. Si besoin, votre médecin traitant·e vous explique la conduite à tenir concernant ces médicaments. Signalez également vos allergies, une éventuelle grossesse ou le port de prothèses mammaires.

## Le jour de l'examen

Merci de signer et d'apporter avec vous la feuille de consentement remplie qui vous a été remise lors de la prise de rendez-vous. Aucune préparation n'est nécessaire et il n'est pas utile d'être à jeun. Evitez simplement d'appliquer sur vos seins des produits cosmétiques (crème, lait de toilette, déodorant, parfum...) et retirez vos bijoux.



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, apportez votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

## Comment se déroule la biopsie par tomosynthèse ?

L'examen dure environ une heure. Le/la technicien-ne spécialisé-e en radiologie vous installe confortablement sur un fauteuil inclinable devant le mammographe. Le/la radiologue effectue une anesthésie locale afin d'éviter toute douleur et réalise quelques prélèvements à l'aide d'une aiguille sous contrôle mammographique. Ceux-ci sont ensuite envoyés au laboratoire pour analyse et les résultats sont disponibles environ trois jours après la biopsie.

À la fin de l'examen, un clip métallique millimétrique servant de repère est placé dans le sein. Il permet au/à la chirurgien-ne de retrouver la lésion au moment de l'opération. Ce dispositif est sans danger et peut rester en place à vie si aucune intervention n'est envisagée. Il indique l'endroit précis où la biopsie a été effectuée pour les prochains contrôles. Pour prévenir tout risque d'hématome, un pansement compressif est posé sur le point de ponction.

## Quelles sont les précautions après la biopsie ?



### ATTENTION

Signalez à l'équipe l'apparition, dans les heures qui suivent la biopsie, d'un saignement sous le pansement ou d'une tension douloureuse dans le sein (☎ 079 55 32 358 ou 022 372 40 14).

Pendant les deux jours qui suivent :

- ▶ gardez le pansement en place.
- ▶ la douche est autorisée, mais pas le bain ni la piscine.
- ▶ évitez tout mouvement brusque (sport ou charge lourde) du bras du côté de la ponction.
- ▶ si vous exercez un métier physique, un arrêt de travail vous est proposé pour le jour de l'examen et le lendemain.

Si vous prenez des anticoagulants ou de l'aspirine, votre médecin traitant-e vous indique à quel moment reprendre votre traitement habituel.

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.



## Quelles sont les complications éventuelles ?

Malgré les précautions prises, les complications suivantes peuvent survenir :

- ▶ une enflure et un hématome sur le sein sont assez fréquents et disparaissent progressivement
- ▶ un saignement se manifeste dans 5% des cas et est traité par compression manuelle
- ▶ une infection survient très rarement et est traitée par antibiotiques.

## Comment les résultats sont-ils transmis ?

Un rendez-vous avec le/la médecin sénologue vous est donné afin qu'il/elle vous communique les résultats de la biopsie.

## Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

### + INFO

Si la biopsie est prescrite par votre médecin traitant-e, n'oubliez pas votre ordonnance.

## Vos questions/notes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# La biopsie mammaire sous échographie

---

La biopsie mammaire vise à prélever du tissu au niveau du sein en vue de l'analyser et de déterminer s'il s'agit d'une anomalie bénigne ou maligne. Elle s'effectue sous contrôle échographique.

## Quelles sont les précautions avant l'examen ?

Lors de la prise de rendez-vous, signalez tout traitement en cours et surtout la prise d'anticoagulants ou d'aspirine. Si besoin, votre médecin traitant-e vous explique la conduite à tenir concernant ces médicaments. Indiquez également vos éventuelles allergies et le port de prothèses mammaires.

## Le jour de l'examen

Merci de signer et d'apporter avec vous la feuille de consentement remplie qui vous a été remise lors de la prise de rendez-vous.

Aucune préparation n'est nécessaire et il n'est pas utile d'être à jeun. Evitez simplement d'appliquer sur vos seins et sous vos aisselles des produits cosmétiques (crème, lait de toilette, déodorant, talc, parfum) et retirez vos bijoux.

## Comment se déroule la biopsie mammaire ?

L'examen dure environ 30 minutes.

Le/la radiologue effectue une anesthésie locale et réalise quelques prélèvements à l'aide d'une aiguille, sous contrôle échographique. Immédiatement après, il/elle comprime pendant une minute le point de ponction, puis met un pansement. Les échantillons sont ensuite envoyés au laboratoire pour analyse et les résultats sont disponibles environ trois jours après la biopsie.



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

## Quelles sont les précautions après la biopsie ?

Pendant les deux jours qui suivent :

- ▶ gardez le pansement en place.
- ▶ la douche est autorisée, mais pas le bain ni la piscine.
- ▶ évitez tout mouvement brusque (sport ou charge lourde) du bras du côté de la ponction.
- ▶ si vous exercez un métier physique, un arrêt de travail vous est proposé pour le jour de l'examen et le lendemain.

Si vous prenez des anticoagulants ou de l'aspirine, votre médecin traitant.e vous indique à quel moment reprendre votre traitement habituel. N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.

## Quelles sont les complications éventuelles ?



### ATTENTION

Signalez à l'équipe, dans les heures qui suivent la biopsie, d'un saignement sous le pansement ou d'une tension douloureuse dans le sein (☎ 079 55 32 358 ou 022 372 40 14).

Malgré toutes les précautions prises, les complications suivantes peuvent survenir :

- ▶ un hématome sur le sein est assez fréquent et disparaît progressivement
- ▶ un saignement survient très rarement et est traité par compression manuelle
- ▶ une infection survient très rarement et est traitée par antibiotiques

## Comment les résultats vous sont-ils transmis ?

Un rendez-vous avec le/la médecin sénologue vous est donné afin qu'il/elle vous communique les résultats de la biopsie.

## Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).



### INFO

Si la biopsie est prescrite par votre médecin traitant.e, n'oubliez pas votre ordonnance.

# La mammographie par tomosynthèse

---

Le but de la mammographie est de réaliser des images (clichés) de l'intérieur de vos seins afin de dépister d'éventuelles lésions suspectes. Cet examen utilise le principe des rayons X. La dose de rayons reçue est très faible et sans danger, bien inférieure à celle d'une radiographie pulmonaire. La technique employée est celle de la tomosynthèse en trois dimensions. Elle permet d'obtenir des clichés plus nets que la mammographie classique et de repérer davantage d'anomalies.

Cet examen n'est toutefois pas suffisant pour établir un diagnostic. En cas de lésions suspectes, des examens complémentaires sont prescrits. Le plus souvent, les anomalies détectées sont bénignes.

## Quelles sont les précautions avant l'examen ?

Lors de la prise du rendez-vous, signalez au/à la médecin si vous êtes enceinte ou si vous avez des prothèses mammaires.

Il est conseillé d'effectuer votre mammographie entre le 8<sup>e</sup> jour et le 12<sup>e</sup> jour après le début des règles. En effet, les seins sont plus faciles à examiner et moins sensibles durant cette période.

## Le jour de l'examen

Aucune préparation particulière n'est nécessaire. Evitez simplement d'appliquer sur vos seins des produits cosmétiques (lait de toilette, crème, déodorant, talc, parfum).



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.



## INFO

Si la mammographie est prescrite par votre médecin traitant·e, n'oubliez pas votre ordonnance.

### Comment se déroule la mammographie ?

L'examen dure trente minutes.

Il est réalisé par un·e technicien·ne spécialisé·e en radiologie. Il/elle vous installe debout, dévêtue jusqu'à la taille, contre l'appareil. Chaque sein est comprimé l'un après l'autre entre deux plaques pendant quelques secondes. Une compression assez forte est nécessaire pour obtenir des images de bonne qualité. Cette sensation de pression peut être désagréable, mais elle est de courte durée et ne présente aucun danger. Deux clichés de chaque sein sous différents angles sont effectués afin d'analyser le sein dans sa totalité.

Le/la médecin radiologue peut décider de compléter le bilan par un examen clinique (palpation des seins, de la région axillaire) ou une échographie. Si besoin, il/elle peut également demander des images mammographiques supplémentaires.

### Comment les résultats sont-ils transmis ?

Un compte rendu oral vous est donné par le/la radiologue qui communique ensuite son rapport à votre médecin. Les images de vos examens sont disponibles sur le « portail web d'imagerie ». Un document avec un code d'accès vous est remis par le secrétariat de la radiologie. Les comptes-rendus écrits sont consultables sur « MonDossierMedical.ch ».

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.

### Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

# Le repérage mammaire

## préopératoire

---

Le repérage mammaire est utilisé dans le cas où la lésion est difficile à palper par le/la chirurgien·ne. Il sert à le/la guider lors de l'intervention chirurgicale et permet ainsi de retirer le moins possible de tissu mammaire sain.

### Quelles sont les précautions avant l'examen ?

Signalez tout traitement en cours, en particulier la prise d'anticoagulants ou d'aspirine. Si besoin, le/la médecin sénologue vous explique la conduite à tenir concernant ces médicaments. Indiquez également vos éventuelles allergies.

### Le jour de l'examen

Aucune préparation n'est nécessaire et il n'est pas utile d'être à jeun. Évitez simplement d'appliquer sur vos seins des produits cosmétiques (crème, lait de toilette, déodorant, talc, parfum) et retirez vos bijoux.

### Comment se déroule le repérage mammaire ?

Le repérage dure environ trente minutes. En général, il est réalisé la veille de votre intervention chirurgicale, mais parfois le jour même.

Le plus souvent, un simple marquage de la peau à l'encre suffit. Dans certains cas, celui-ci est complété par la pose d'un fil métallique au niveau de la lésion (appelé également hameçon). Le/la médecin radiologue effectue alors une anesthésie locale et place le repère sous contrôle échographique ou mammographique. Un pansement imperméable, autorisant la douche, est posé par le/la technicien·ne en radiologie qui réalise ensuite un contrôle par mammographie. Ce fil métallique est enlevé au cours de l'intervention par le/la chirurgien·ne.

## Quelles sont les complications éventuelles ?

Un saignement peut apparaître en cas de repérage avec un fil métallique, ainsi qu'une tension douloureuse dans le sein. N'hésitez pas à contacter l'infirmier-e du service où vous serez hospitalisée.

## Quelles sont les précautions après le repérage avec un fil métallique ?

Si vous prenez des anticoagulants ou de l'aspirine, le/la médecin sénologue vous indique à quel moment reprendre votre traitement habituel.

- ▶ Evitez tout mouvement important du bras et le port d'une charge lourde du côté du repère.
- ▶ Essayez de dormir du côté opposé au fil ou sur le dos.

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.



# La lymphoscintigraphie

---

Cet examen permet de repérer et localiser le premier relais ganglionnaire de la tumeur où se trouvent le ou les ganglions sentinelles. Ils sont les premiers sur le trajet de la lymphe provenant de la tumeur et se situent donc généralement au niveau du creux de l'aisselle. Grâce à ce repérage, votre chirurgien·ne procède à la biopsie du ou des ganglions sentinelles.

Les ganglions sont situés sur le trajet des vaisseaux lymphatiques. Ils assurent la filtration naturelle des liquides de l'organisme et jouent un rôle important dans notre système immunitaire.

## Le jour de l'examen

La lymphoscintigraphie peut être réalisée en ambulatoire la veille de l'intervention ou lors de l'hospitalisation. Aucune préparation n'est nécessaire et il n'est pas utile d'être à jeun.

## Comment se déroule la lymphoscintigraphie ?

Une petite quantité de produit radioactif est injectée au niveau mammaire, en différents points autour de la tumeur. Vous pouvez ressentir une sensation de tiraillement ou de brûlure lors de l'administration du produit. Si vous ressentez une douleur importante, informez-en l'équipe. Une anesthésie locale vous est proposée si besoin. Après l'injection, vous attendez deux heures dans la salle d'attente, le temps que le produit circule en suivant le trajet du drainage lymphatique.



### INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

Les images scintigraphiques sont ensuite réalisées. La prise d'images, en elle-même, dure 60 minutes environ. Pendant l'examen, vous êtes en position allongée. L'appareil qui génère les images, appelé gamma caméra, est proche de vous sans toutefois vous toucher. Il n'est pas bruyant.

Restez immobile et respirez calmement.

### **Que se passe-t-il après l'examen ?**

Une fois la qualité des clichés contrôlés, vous pouvez rentrer chez vous.

### **L'examen est-il dangereux ?**

Non, le produit injecté est très peu irradiant (2 à 4 fois moins que l'irradiation naturelle annuelle en Suisse). Pour ces faibles doses, aucun risque pour la santé n'a pu être démontré. Toutefois, certaines mesures sont conseillées.

### **Et en cas d'images insatisfaisantes ?**

Il arrive que la lymphoscintigraphie ne suffise pas à visualiser les ganglions. Dans ce cas, un colorant bleu est injecté autour de l'aréole au début de l'intervention. Il peut laisser un petit tatouage bleu au niveau du sein pendant plusieurs semaines voire mois.



#### **INFO**

L'allergie au produit radioactif injecté est très rare. Cependant, avertissez l'équipe si vous avez déjà eu une réaction suite à une perfusion d'albumine.



## INFO

Si la lymphoscintigraphie est prescrite par votre médecin traitant·e, n'oubliez pas votre ordonnance.

### **Quelles sont les précautions à prendre ?**

Suivant le principe de précaution, il est recommandé d'éviter un contact étroit et prolongé avec de jeunes enfants ou des femmes enceintes pendant le reste de la journée.

Il est conseillé de bien vous hydrater (1.5l d'eau sur la journée) après l'examen pour éliminer rapidement le produit.

### **Que se passe-t-il après les résultats ?**

Lors de votre future intervention, cet examen avec le repérage permet à votre chirurgien·ne de prélever en priorité le (ou les) ganglions pour analyse. Suivant les résultats, un curage complet est parfois envisagé. Il consiste à retirer tous les ganglions de la région.

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.

### **Comment l'examen est-il remboursé ?**

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

## Vos questions/notes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# L'examen PET/CT

---

Cet examen d'imagerie médicale est prescrit pour rechercher une maladie, une infection, une inflammation, ou évaluer l'efficacité de votre traitement. Le PET-scan (tomographie par émission de positons) mesure le fonctionnement des organes. Il détecte notamment ceux qui présentent une forte activité métabolique, comme les cellules cancéreuses.

## Comment cela fonctionne-t-il ?

Du glucose combiné à du fluor 18 (glucose marqué) est injecté dans le sang à l'aide d'une perfusion. Utilisé comme « carburant » par les cellules, il se concentre dans les zones les plus actives et devient visible sur les images du PET-scan. Le glucose marqué est un traceur. Il ne provoque pas d'allergie, n'est pas toxique et son administration est indolore. Il permet de visualiser les organes ou les parties du corps qui consomment beaucoup de sucre et ont donc une forte activité métabolique.

## Deux appareils en un

La machine qui génère les images est appelée PET/CT. Elle combine deux appareils : le scanner PET enregistre les émissions de rayonnement du produit injecté et fixé dans les tissus ; et le scanner CT à rayons X permet d'obtenir des images anatomiques en haute résolution des organes et des tissus.

## **+** INFO

Si vous avez effectué des examens dans un autre établissement, il est important de venir avec votre dossier, y compris vos anciens examens radiologiques.

### **Quelles sont les précautions avant l'examen ?**

Lors de la prise de rendez-vous, signalez-nous impérativement si vous êtes :

- ▶ diabétique
- ▶ allergique aux produits de contraste iodés
- ▶ enceinte ou si vous allaitez.

Il est préférable d'éviter tout sport intensif dans les 24 heures précédant l'examen, car les muscles très sollicités captent le sucre, ce qui pourrait fausser les résultats.

Sauf consigne particulière, vous continuez à prendre vos médicaments habituels. Concernant le traitement contre le diabète, des conseils particuliers vous sont donnés par le/la médecin qui a prescrit l'examen.

### **Le jour de l'examen**

Il est nécessaire d'être à jeun depuis au moins 6 heures. L'alimentation par voie intraveineuse ou toute perfusion contenant du sucre sont arrêtées.

### **Comment se déroule le PET/CT ?**

Cet examen n'est ni bruyant ni douloureux. Il se déroule en trois phases et dure au total deux heures.

#### **Accueil et injection**

Le/la soignant-e vérifie d'abord votre taux de sucre dans le sang par une piqûre au bout du doigt. Ensuite, il/elle pose une voie veineuse et vous injecte la solution de glucose marqué.

Si vous ressentez une douleur lors de l'injection, informez-en immédiatement l'équipe.

## **Phase de repos**

Le/la soignant-e vous accompagne à la salle de repos. Vous restez allongée une heure, le temps que le produit se fixe au niveau de vos organes. Evitez de parler et de trop bouger, car tout effort musculaire peut fausser les images.

Au bout d'une heure, un-e technicien-ne en radiologie médicale vous conduit aux toilettes pour vider votre vessie, puis à la salle d'examen.

## **Acquisition des images**

Cette phase dure environ une heure pendant laquelle vous restez immobile en position allongée. Si vous vous sentez angoissée, n'hésitez pas à appuyer sur la sonnette que vous avez à portée de main. Les soignant-e-s peuvent communiquer avec vous par l'intermédiaire d'un interphone. A la fin de l'examen, un-e médecin vérifie la qualité des images obtenues. Selon le cas, il/elle peut demander des clichés complémentaires. Les images sont ensuite interprétées par des médecins spécialistes.

## **L'examen est-il dangereux ?**

Non, le produit injecté est très peu irradiant (2 à 4 fois moins que l'irradiation naturelle annuelle en Suisse). Pour ces faibles doses, aucun risque pour la santé n'a pu être démontré. Toutefois, certaines mesures sont conseillées.

## **Quelles sont les précautions à prendre ?**

Suivant le principe de précaution, il est recommandé d'éviter un contact étroit et prolongé avec de jeunes enfants ou des femmes enceintes pendant le reste de la journée (restez si possible à moins d'un mètre). Une fois de retour chez vous, pensez également à bien vous hydrater (1.5l d'eau sur la journée) après l'examen pour éliminer rapidement le produit injecté.

## Comment les résultats sont-ils transmis ?

Après traitement et analyse, tous vos résultats sont communiqués au/à la médecin qui a prescrit l'examen.

Un rendez-vous avec le/la médecin vous est donné afin qu'il/elle vous informe sur les résultats de l'examen. Les images de vos examens sont disponibles sur le « portail web d'imagerie ». Un document avec un code d'accès vous est remis par le secrétariat de la radiologie. Les comptes-rendus écrits sont consultables sur « MonDossierMedical.ch ».

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante.

## Comment l'examen est-il remboursé ?

Il est remboursé dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).



### INFO

Si le PET/CT est prescrit par votre médecin traitant-e, n'oubliez pas votre ordonnance.



# Après une mastectomie sans reconstruction, quel soutien-gorge porter ?

Après votre intervention, vous envisagez le port d'une prothèse externe. Il est donc nécessaire de vous procurer un soutien-gorge adapté et confortable avant votre opération. Pensez à l'apporter lors de votre hospitalisation.

Certaines pharmacies vendent du matériel médical et les magasins de lingerie médicale proposent différents modèles. Votre infirmier·e référent·e peut vous donner des adresses de revendeurs·euses si besoin.

Vous devez porter ce soutien-gorge dès le retrait du bandage compressif qui a lieu 48h après l'intervention.

L'infirmier·e référent·e vous remet la prothèse provisoire et l'ajuste avec vous.

Environ un mois après l'intervention, le/la chirurgien·ne vous voit en consultation. Si la cicatrisation est complète, vous pouvez passer à la prothèse définitive en silicone et vous la procurer à l'endroit où vous avez acheté le soutien-gorge.

Une ordonnance vous est remise lors de votre hospitalisation pour le remboursement du soutien-gorge. Pensez également à garder la facture. Le/la revendeur·euse vous donnera les informations concernant la prise en charge pour le remboursement.



## SAVOIR

« Une prothèse mammaire, comment la choisir ? » Un guide la Ligue suisse contre le cancer destiné aux femmes opérées du sein. A commander sur [www.liguecancer.ch](http://www.liguecancer.ch)

# Après une tumorectomie, quel soutien-gorge porter ?

---

Suite à votre intervention, il est conseillé de porter un soutien-gorge confortable, si possible en coton, de type sportif, qui maintient vos seins sans trop les comprimer. Il peut se fermer devant ou derrière. Les brassières sont à éviter, car elles sont peu pratiques après une intervention. Vous pouvez vous en procurer dans les magasins habituels, de sport, les pharmacies ou chez un-e revendeur-euse de lingerie médicale. Votre infirmier-e référent-e vous conseille. Pensez à apporter votre soutien-gorge lors de votre hospitalisation.

Selon la décision du/de la chirurgien-ne, un bandage compressif peut vous être posé au bloc opératoire. Dans ce cas, vous portez votre soutien-gorge après son retrait, soit 48 heures après l'opération.

Sinon, le soutien-gorge est mis directement au bloc opératoire.

Il est important que vous portiez votre soutien-gorge jour et nuit pendant un mois.

## **Comment est-il remboursé ?**

Une ordonnance vous est remise lors de votre hospitalisation. Certaines assurances complémentaires prennent en charge partiellement ou totalement le coût du soutien-gorge. Pensez à garder la facture.

Renseignez vous auprès de votre assurance.

# Votre retour à domicile

## suite à votre intervention

---

### Quels documents vous sont remis à votre sortie?

- ▶ Une lettre de sortie.
- ▶ Une ordonnance avec prescription d'antalgiques.
- ▶ Un arrêt de travail.
- ▶ Si besoin une ordonnance pour la physiothérapie.
- ▶ Si besoin une ordonnance pour le soutien-gorge et prothèse.

### Que faire avec le pansement?

Il n'est pas nécessaire de changer votre pansement transparent jusqu'au prochain RDV médical (7 à 10 jours après l'opération). Les douches sont possibles. Si, toutefois, le pansement se décolle, vous pouvez contacter votre infirmier.e référent.e ou le secrétariat du Centre du sein au ☎ 022 372 40 14.

Optez pour un soutien-gorge confortable et sans armature (de type sportif) qui maintient bien les seins. Portez-le jour et nuit pendant un mois.

### Quels sont les signes d'alerte à observer?

Appelez le secrétariat du Centre du sein, du lundi au vendredi de 8 h à 17 h au ☎ 022 372 40 14, si vous observez :

- ▶ une rougeur de la peau au niveau du sein ou de l'aisselle
- ▶ l'apparition d'un gonflement avec une douleur au niveau du sein ou de l'aisselle
- ▶ la présence de fièvre supérieure à 38°C
- ▶ des douleurs persistantes malgré la prise d'antalgiques
- ▶ un écoulement de liquide ou un saignement au niveau de la cicatrice.

En dehors des heures d'ouverture, contactez les urgences du Département de gynécologie et d'obstétrique au ☎ 022 372 68 18.

## **Quelles sont les éventuelles précautions ?**

Vous pouvez effectuer les mouvements de la vie de quotidienne s'ils ne provoquent pas de douleur.

Suivez les conseils donnés par les physiothérapeutes durant votre hospitalisation. Le/la chirurgien-ne vous prescrit des séances seulement en cas de besoin.

## **Quand revoyez-vous votre chirurgien-ne ?**

Environ une semaine après l'intervention, comme planifié. Le/la chirurgien-ne vous donne les résultats de l'analyse de la tumeur et vous informe de la suite du traitement envisagé. Il/elle retire également le pansement.

# Recommandations après un curage axillaire

---

Lors de votre intervention, un curage axillaire a été réalisé. Afin de réduire les complications éventuelles, certaines précautions concernant votre bras du côté opéré vous sont conseillées.

## Quand pouvez-vous utiliser votre bras ?

Dès le 1<sup>er</sup> jour après l'intervention, bougez votre bras le plus naturellement possible en évitant les gestes douloureux. Un mois après l'intervention, vous devez avoir retrouvé toute votre mobilité. Toutefois, les mouvements répétés (repassage, faire les vitres...) sur une longue période sont déconseillés durant ce premier mois.

Votre physiothérapeute vous aide à adapter la reprise progressive de vos activités.

En cas de reconstruction mammaire, veuillez suivre les recommandations de votre plasticien.ne.

## Qu'est-ce que le lymphoedème ?

Le lymphoedème est une accumulation de liquide lymphatique dans les tissus. Il peut survenir suite à un curage axillaire (ablation de la chaîne ganglionnaire dans l'aisselle) ou à un traitement de radiothérapie. Il peut apparaître après quelques mois, voire années après la chirurgie mais peut survenir bien plus tard. Ce risque persiste à vie.

L'apparition du lymphoedème se traduit par des sensations de lourdeur, d'engourdissement, de gonflement d'une partie du bras ou de la main. Dans ce cas, il est important de réagir rapidement en contactant votre médecin, car sa prise en charge est plus facile à ses débuts.



### LE SAVIEZ-VOUS

Le système lymphatique, composé de vaisseaux et de ganglions, permet le drainage de la lymphe. Les ganglions axillaires participent au drainage de la lymphe du membre supérieur et d'une partie du buste.

## Que faire en cas d'atteintes de la peau ?

Lors de lésions bénignes (piqûre, égratignure, brûlure légère...) sur le bras, désinfectez puis protégez avec un pansement.

Soyez attentive à la survenue de signes d'infection tels que rougeur, gonflement, douleur, chaleur. Contactez sans délai votre médecin si vous remarquez un de ces symptômes.



### ATTENTION

Les prises de tension artérielle et de sang ainsi que les perfusions et piqûres sont à éviter absolument sur le bras du côté opéré. Informez le personnel soignant de votre intervention.

## En quoi consiste la prise en charge physiothérapeutique ?

Les physiothérapeutes du Centre du sein sont présent·e·s dès le 1<sup>er</sup> jour postopératoire.

Leur prise en charge comprend :

- ▶ une évaluation de la mobilité du bras du côté opéré
- ▶ l'enseignement d'exercices de mobilisation
- ▶ un drainage lymphatique manuel local
- ▶ des explications concernant les précautions à prendre par rapport à la cicatrisation
- ▶ des conseils à propos des activités quotidiennes et physiques.

Afin de poursuivre votre traitement, vous recevrez à votre sortie, une prescription de physiothérapie avec une liste des physiothérapeutes spécialisé·e·s dans ce domaine. (➤ [www.physiogeneve.ch/membres/pdf\\_casein\\_npa.php](http://www.physiogeneve.ch/membres/pdf_casein_npa.php))

Pour de plus amples informations vous pouvez consulter la brochure sur le lymphoedème de la Ligue suisse contre le cancer. Contact : ☎ 0844 85 00 ou ➤ [www.liguecancer.ch](http://www.liguecancer.ch)

# Conseils après la recherche d'un ganglion sentinelle

---

Lors de votre intervention, la recherche de ganglion sentinelle a été réalisée. Afin de réduire les complications éventuelles, certaines précautions concernant votre bras du côté opéré vous sont conseillées.

## Quand pouvez-vous utiliser votre bras ?

Dès le 1<sup>er</sup> jour après l'intervention, bougez votre bras le plus naturellement possible en évitant les gestes douloureux. Un mois après l'intervention, vous devez avoir retrouvé toute votre mobilité. Reprenez vos activités de façon progressive.

En cas de gêne lors de la mobilisation, d'œdème ou rougeur du bras, d'apparition de douleurs, veuillez prendre contact avec votre médecin.

Si un traitement de physiothérapie est nécessaire, trouver à l'adresse suivante la liste des physiothérapeutes spécialisé·e·s

➤ [www.physiogeneve.ch/membres/pdf\\_casein\\_npa.php](http://www.physiogeneve.ch/membres/pdf_casein_npa.php)

En cas de reconstruction mammaire, veuillez suivre les recommandations de votre plasticien·ne.

## En quoi consiste la prise en charge physiothérapeutique ?

Les physiothérapeutes du Centre du sein sont présent·e·s dès le 1<sup>er</sup> jour post-opératoire.

Leur prise en charge comprend :

- ▶ une évaluation de la mobilité du bras du côté opéré
- ▶ l'enseignement d'exercices de mobilisation
- ▶ un drainage lymphatique manuel local si besoin
- ▶ des explications concernant les précautions à prendre par rapport à la cicatrisation
- ▶ des conseils à propos des activités quotidiennes et physiques.

# Le traitement chirurgical du cancer du sein

La chirurgie est souvent le traitement de première intention lors de cancer du sein localisé. Elle peut s'accompagner d'une recherche du ganglion sentinelle et ou d'un curage axillaire.

Elle doit généralement être complétée par un ou plusieurs traitements préventifs de rechute appelés traitements adjuvants (radiothérapie, hormonothérapie, chimiothérapie, thérapie ciblée).

## Quel est l'objectif de la chirurgie ?

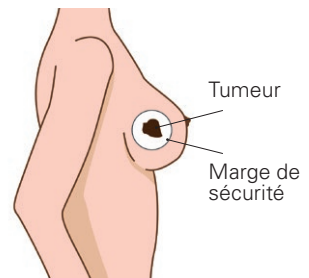
Elle a pour but d'enlever les tissus atteints par les cellules cancéreuses. Il existe 2 types de chirurgie :

- ▶ la tumorectomie ou chirurgie conservatrice
- ▶ la mastectomie ou chirurgie radicale.

Le chirurgien sénologue vous propose et vous explique le type de chirurgie adapté à vos besoins. La conservation du sein ou son ablation dépend de multiples facteurs qui sont discutés avec vous. Selon votre situation médicale, une chirurgie reconstructive peut être réalisée dans le même temps opératoire que la chirurgie du cancer, ou de manière différée (plus tard).

## La tumorectomie ou chirurgie conservatrice

La chirurgie conservatrice consiste à enlever la tumeur et une marge de tissu sain tout en préservant un maximum de glande mammaire, la forme et le galbe du sein. Elle est parfois précédée d'un traitement médical, dit alors « néoadjuvant » (une chimiothérapie ou une hormonothérapie) qui vise à réduire la taille de la tumeur afin de faciliter l'intervention.





## La mastectomie ou chirurgie radicale

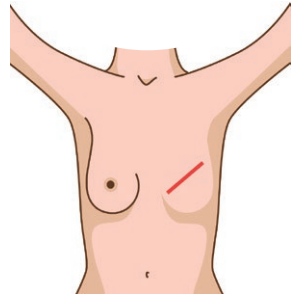
La mastectomie consiste à enlever la totalité de la glande mammaire en préservant les muscles pectoraux. Elle est indiquée dans les cas suivants :

- ▶ la tumeur est trop volumineuse par rapport à la taille du sein
- ▶ en présence de plusieurs foyers tumoraux
- ▶ en cas de lésions précancéreuses étendues
- ▶ en cas de prédisposition génétique.

Il existe plusieurs techniques :

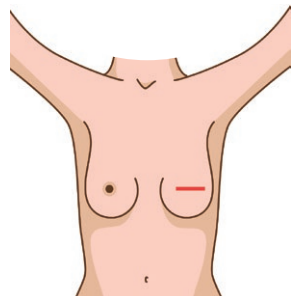
▶ **La mastectomie simple :**

elle consiste en l'ablation de la glande mammaire avec la peau, l'aréole et le mamelon.



▶ **La *skin sparing mastectomy* :**

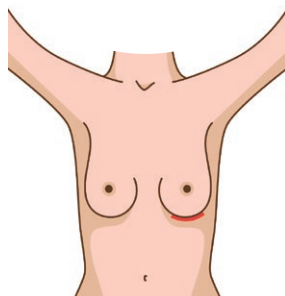
elle consiste en l'ablation de la glande mammaire, de l'aréole et du mamelon tout en préservant l'enveloppe cutanée. Le volume est remplacé par une prothèse ou des tissus prélevés sur une autre partie du corps.



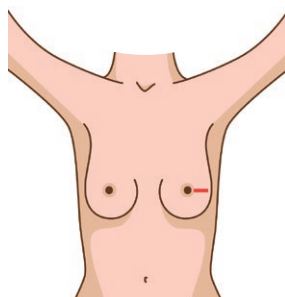
► **La nipple sparing mastectomy:**

elle consiste en l'ablation de la glande mammaire tout en préservant l'enveloppe cutanée, l'aréole et le mamelon. Le volume est remplacé par une prothèse ou des tissus prélevés sur une autre partie du corps.

Cas n°1 : incision sous le sein.



Cas n°2 : incision sur le côté depuis l'aréole.



Le choix de la technique est discuté avec vous en fonction de vos préférences, de la localisation de la tumeur et des traitements adjuvants nécessaires.



**SAVOIR**

Pour connaître les différentes techniques de reconstruction, vous pouvez consulter la brochure *La chirurgie reconstructive du sein*.

➤ [www.hug-ge.ch/reconstruction-mammaire](http://www.hug-ge.ch/reconstruction-mammaire)

## La technique du ganglion sentinelle

Les ganglions axillaires sont situés dans l'aisselle. Ils sont nombreux et drainent l'ensemble du sein. Seuls certains d'entre eux filtrent la tumeur et peuvent contenir des cellules malades.

Dans le cancer du sein, le ganglion sentinelle est le premier ganglion dit relais de la tumeur. Son ablation, puis son analyse permettent de déterminer l'étendue de la maladie et ainsi d'ajuster les traitements adjuvants.

## Le curage axillaire

Le curage axillaire consiste à enlever, en moyenne, une dizaine de ganglions situés dans l'aisselle. Il est effectué lorsque l'on met en évidence une atteinte des ganglions par la maladie avant l'opération, lors du bilan pré-thérapeutique (échographie axillaire et biopsie).



### SAVOIR

Pour plus d'informations, lire aussi les fiches *La lymphoscintigraphie*, *L'échographie mammaire* et *La biopsie mammaire sous échographie*.

- [www.hug-ge/infos-sante-par-theme/lymphoscintigraphie](http://www.hug-ge/infos-sante-par-theme/lymphoscintigraphie)
- [www.hug-ge/infos-sante-par-theme/echographie](http://www.hug-ge/infos-sante-par-theme/echographie)
- [www.hug-ge/infos-sante-par-theme/biopsie](http://www.hug-ge/infos-sante-par-theme/biopsie)

# Informations utiles

---

## Centre des cancers

Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, 1205 Genève

### **Recueil de fiches d'informations sur les principaux thèmes en relation avec la maladie cancéreuse et ses effets**

Consultez *Mieux vivre avec le cancer*

➤ [www.hug-ge.ch/oncologie/fiches-pour-mieux-vivre-avec-cancer](http://www.hug-ge.ch/oncologie/fiches-pour-mieux-vivre-avec-cancer)

➤ [www.hug-ge.ch](http://www.hug-ge.ch)

N'hésitez pas à demander à votre soignant·e le guide des associations en lien avec le cancer.

## Réseau de soutien

### **AVAC: apprendre à vivre avec le cancer**

Ce programme d'éducation et de soutien est proposé aux HUG. Il est composé de huit rendez-vous en groupe.

➤ [www.avac.ch](http://www.avac.ch)

### **Ligue Genevoise contre le Cancer (LGC)**

Elle dispose de deux lieux d'accueil :

Espace médiane (rive gauche), Rue Leschot 11, 1205 Genève  
Lu 11h-17h, ma-ve 11h-19h

Espace médiane (rive droite), Rue des Grottes 20, 1201 Genève  
Lu-ve 12h-16h

[Ligue.cancer@mediane.ch](mailto:Ligue.cancer@mediane.ch)

☎ 022 322 13 33

➤ [www.lgc.ch](http://www.lgc.ch)

➤ [www.liguecancer.ch](http://www.liguecancer.ch)

### **Fondation Look Good Feel Better**

Ateliers de maquillage

➤ [www.hug-ge.ch/oncologie/ateliers](http://www.hug-ge.ch/oncologie/ateliers)

### **English Speaking Cancer Association (ESCA)**

Route de Ferney 150, 1211 Genève 2

[info@cancersupport.ch](mailto:info@cancersupport.ch)

☎ 022 791 63 05 – Support Helpline ☎ 022 723 22 31

*Ces fiches ont été conçues par les infirmier·e·s référent·e·s du Centre des cancers, les physiothérapeutes et validées par les équipes médicales, de radiologie, de médecine nucléaire, et par les technicien·ne·s en radiologie. Elles ont été réalisées en collaboration avec le GIPP (Groupe d'information pour patient·e·s et proches).*