



Qu'est-ce qu'une
lymphoscintigraphie mammaire ?

Le jour de l'examen, n'hésitez pas à demander des informations complémentaires. L'équipe est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

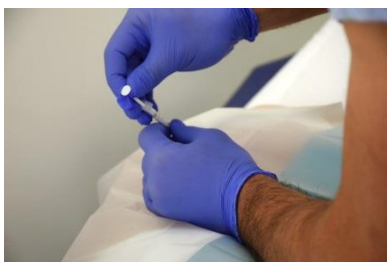
Quel est le rôle de la circulation lymphatique ?

La circulation lymphatique est impliquée dans le processus de défense de l'organisme contre des agressions externes (plaies) ou interne (infection profonde et cancer). A l'intérieur du système lymphatique composé de vaisseaux et d'organes comme la rate, les amygdales, les ganglions, circule la lymphe. Le système lymphatique permet à l'organisme de se débarrasser des agents infectieux, des débris cellulaires. Les ganglions jouent alors le rôle de filtre.



Qu'est-ce que le ganglion sentinelle ?

C'est le premier ganglion qui draine la région où est située la tumeur. La plupart du temps, il est le premier à recevoir la lymphe issue de sa région de drainage, donc le premier à recevoir une éventuelle cellule tumorale. Le ganglion sentinelle est le témoin qui renseigne sur l'état des autres ganglions. Son analyse permet de livrer des informations pour le diagnostic de la maladie sans avoir besoin de prélever les autres ganglions.



Pourquoi utiliser la lymphoscintigraphie ou recherche du ganglion sentinelle ?

Cette technique permet d'éviter le curage ganglionnaire systématique (ablation de la totalité des ganglions) et certains de ses effets secondaires comme une gêne persistante au niveau du bras.

En fonction du résultat de l'analyse du ganglion, votre chirurgien vous indiquera les conclusions de la Réunion de Concertation Postopératoire qui s'elle le juge utile, pourra préconiser une autre intervention plus complète : Un curage ganglionnaire. C'est donc un examen essentiel pour votre prise en charge, de sa qualité dépend l'exactitude du bilan d'extension ganglionnaire de votre maladie



Y a-t-il une préparation spéciale pour cet examen ?

La préparation locale sera faite la veille ou le matin du jour de l'intervention, en fonction du type d'hospitalisation.

Où devez-vous vous présenter en arrivant à l'Institut ?

Cet examen est effectué dans le cadre d'une intervention chirurgicale nécessitant une hospitalisation (ambulatoire ou traditionnelle). Présentez-vous à l'accueil de l'Institut, une hôtesse vous indiquera le lieu de rendez-vous.



Comment se déroule l'examen ?

En deux temps :

1. La préparation

Cet examen est réalisé dans le service de médecine nucléaire. C'est un examen scintigraphique qui utilise une faible quantité de produit radioactif injecté en péri-aréolaire. (de 2 à 4 injections sont réalisées)

Après l'injection, vous devrez attendre que ce produit migre dans le système lymphatique et atteigne le ganglion sentinelle. On vous demandera de vous masser le sein pour favoriser le drainage.

2. Le repérage du ganglion sentinelle

L'acquisition d'images en position allongée sous un appareil, appelé Gamma Caméra, permettra de visualiser le ganglion sentinelle. Vous devrez alors rester immobile. Des clichés scintigraphiques seront réalisés pour visualiser les ganglions lymphatiques. Ces ganglions sont généralement situés dans le relais ganglionnaire proche de la tumeur, mais parfois dans des sites plus éloignés. Ces images sont faites dans la demi-heure suivant l'injection et seront refaites si nécessaire 1 à 2 h



plus tard voire le lendemain si les ganglions ne sont pas visualisés lors de la première scintigraphie. Dans certains cas une nouvelle injection peut être pratiquée.

A partir de cette image, le médecin nucléaire ou le manipulateur à l'aide d'une sonde de détection déterminera, avec précision, par un repère au feutre et à la peau, la localisation de ce ganglion sentinelle.

Ces repères aideront le chirurgien à localiser rapidement le ganglion sentinelle au bloc opératoire.



L'examen est-il douloureux ?

L'examen est en principe peu douloureux. Selon les patient(e)s, le seul désagrément est lié aux piqûres nécessaires à l'injection sous cutanée du produit. Vous pourrez ressentir une sensation de tiraillement ou de brûlure lors de l'injection du produit.

Vous ne ressentirez aucun malaise après l'injection, aucune somnolence.

Toutefois, si vous avez des douleurs lors de votre installation sur la machine, signalez-le au manipulateur qui essaiera d'améliorer votre confort.

L'examen est-il dangereux ?

NON! Vous ne recevez qu'une très faible quantité de radioactivité. Le rayonnement reçu est faible. Il n'y a pas de danger pour vos proches. Mais, si vous êtes enceinte ou avez un retard de règles, vous devez le signaler au personnel soignant, avant l'injection.

L'allergie au produit radioactif injecté est très rare voire inexistante. Pour mémoire, le risque d'allergie au bleu injecté lors de la chirurgie existe et doit être envisagé avec votre équipe chirurgicale

Vous devez nous avertir si vous avez eu une réaction d'hypersensibilité à l'albumine sérique humaine. Nous pouvons en effet utiliser un médicament préparé à base d'albumine humaine. Des médicaments contenant l'albumine sont utilisés depuis des décennies y compris pour d'autres examens de Médecine Nucléaire (scintigraphie pulmonaire, ventriculographie).

Le procédé de fabrication inclus une sélection des donneurs et bien évidemment des techniques d'inactivation virale et d'élimination des agents infectieux (Hépatite, VIH,...). Ce médicament fait l'objet de contrôles de qualité et de sécurité drastiques.

Par précaution une traçabilité de ces médicaments (numéro de lot, date, identité de patients...) est systématiquement réalisée avec un archivage pendant 40 ans.

Aucun cas de contamination n'a été rapporté à ce jour à la pharmacopée européenne.

Vos médecins nucléaires et radiopharmaciens se tiennent à votre disposition pour vous donner toutes les explications ou renseignements que vous jugerez nécessaire.



L'intervention

C'est à partir de ce repère cutané et avec une sonde de détection que le chirurgien ira prélever par une courte incision, le ganglion sentinelle lors de l'intervention

