



Qu'est-ce que

la curiethérapie gynécologique à débit pulsé ?

1. Qu'est-ce que la curiethérapie gynécologique ?

La curiethérapie gynécologique traite les tumeurs du col et du corps de l'utérus. Elle est réalisée au moyen d'une source radioactive positionnée à l'intérieur d'un dispositif qui est mis en place par voie vaginale.

Elle peut être associée à la chirurgie, la radiothérapie ou la chimiothérapie.

Le traitement peut durer de 2 à 4 jours en moyenne.

2. Comment se déroule le traitement ?

Avant votre hospitalisation, votre traitement habituel peut nécessiter une modification si vous prenez des anticoagulants ou des fluidifiants sanguins, selon les consignes données par l'anesthésiste lors de sa consultation.

Un régime pauvre en résidu (qui diminue l'apport en fibres alimentaires) sera débuté 4 jours avant l'intervention et sera poursuivi durant toute l'hospitalisation afin de ralentir votre transit intestinal.

Veillez à vous munir pour votre séjour de votre néces-

saire de toilette ainsi que de vos médicaments habituels.

• **La veille de l'intervention**

Vous serez hospitalisé(e) dans le service de médecine nucléaire curiethérapie 1A au 1er étage, dans une chambre individuelle dite protégée (murs conçus avec des matériaux assurant une radioprotection optimale).



La préparation digestive devra être complétée par un lavement évacuateur. La préparation cutanée consistera à prendre une douche avec un savon doux. L'ensemble sera renouvelé le matin de l'intervention.

Vous devrez rester à jeun (sans boire, ni manger, ni fumer) à partir de minuit.

• **Le jour de l'intervention**

Vous serez amenée en salle d'application où vous serez endormie totalement ou localement. Une sonde urinaire

sera mise en place en même temps que le dispositif que vous garderez tout au long du traitement.

L'intervention durera environ 1H30 à la suite de laquelle vous serez amenée en salle de réveil.

À votre retour dans la chambre, il vous faudra attendre l'accord de l'infirmier(e) pour boire et manger. Dès la pose du matériel, vous ne pourrez plus vous lever et vos mouvements dans le lit seront limités; un traitement anticoagulant préventif sera prescrit.

- **La mise en traitement**

La position effective du dispositif (sonde utérine et applicateurs vaginaux) par rapport à la vessie et au rectum sera contrôlée par une IRM. Ces clichés permettront de calculer par ordinateur la dose à délivrer et la durée du traitement qui débutera en fin d'après-midi. Le(a) manipulateur(trice) procédera ensuite au traitement en reliant le dispositif à l'appareil de curiethérapie (projecteur de sources radioactives).

L'irradiation se fait par pulses successives : la source radioactive vient au contact de la région à traiter plusieurs minutes toutes les heures. Durant ces périodes, vous

serez seule dans la chambre, le reste du temps vous pourrez recevoir des visites : équipe soignante et proche (sauf femme enceinte et enfant).

Le personnel soignant et hôtelier vous rendra visite régulièrement et votre chambre sera équipée d'un téléphone, d'un système d'appel malade et d'une vidéo surveillance facultative.

- **Quels sont les soins au quotidien ?**

Les soins quotidiens (massages, toilette, soins de vulve...) ainsi que l'administration systématique d'antalgiques auront pour but de vous aider à mieux supporter le traitement.

Le personnel soignant contrôlera quotidiennement le bon déroulement de ce dernier et le maintien en position correcte des applicateurs.

3. Comment se passe la fin du traitement ?

Une fois le traitement terminé le matériel et la sonde urinaire seront retirés en salle d'application par un médecin assisté d'une infirmière et une irrigation vaginale est réalisée. Ce geste ne nécessitera pas d'anesthésie. Une prémédica-

tion pourra vous être administrée sur prescription médicale. Vous vous lèverez immédiatement avec l'aide de l'infirmière. La sortie interviendra quelques heures après, avec l'accord du médecin.

Avant de quitter le service des ordonnances vous seront remises pour des soins locaux (irrigations vaginales) et éventuellement des médicaments. Vous recevrez par courrier une convocation pour une consultation de suivi dans les deux mois suivant la fin du traitement.

4. Quels sont les effets secondaires ?

Plusieurs jours après la fin du traitement la réaction occasionnée par la curiethérapie est maximale. Vous pourrez ressentir des brûlures en urinant et constater des pertes vaginales.

Il est recommandé d'éviter les aliments irritants pour l'intestin (alcool, épices, café, thé). Il est important de boire de l'eau abondamment. Ces réactions disparaîtront progressivement.

Après une curiethérapie gynécologique, les tissus du col et du vagin cicatrisent progressivement ce qui peut pro-

voquer un rétrécissement et un raccourcissement du vagin.

Pour éviter cela, il est important que vous réalisiez des irrigations vaginales (durant environ un mois) puis des dilatations vaginales régulières (par les rapports sexuels ou par des dilateurs pendant environ un an).

5. Aucun risque pour vos proches

A votre sortie du service, vous ne serez plus porteur (se) de radioactivité et vous ne ferez donc courir aucun risque à votre entourage.

6. La sexualité

Vous pourrez reprendre des rapports sexuels environ 4 semaines après votre sortie. Un gel spécifique sera peut-être nécessaire car l'humidification physiologique vaginale est diminuée après la radiothérapie.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à contacter l'unité de curiethérapie au 05 31 15 61 52