

Biopsie du ganglion sentinelle

Qu'est-ce que c'est?

Les vaisseaux lymphatiques sont présents dans tout l'organisme, et notamment dans la peau. Ils permettent de drainer les bactéries et les cellules cancéreuses, grâce aux ganglions lymphatiques.

Ces derniers sont de minuscules organes en forme de haricot, qui filtrent les cellules endommagées, les cellules cancéreuses et les particules étrangères. Ce sont les sentinelles de notre corps contre les infections (bactéries, champignons ou parasites) qui tentent de pénétrer la peau. Lorsque des cellules cancéreuses se déplacent dans ces vaisseaux, il est fréquent qu'elles soient arrêtées par ce filtre que représentent les ganglions lymphatiques. On les appelle ainsi les ganglions sentinelles.

L'examen consiste à rechercher et à prélever un ganglion. En général, un à trois ganglions sont retirés pendant l'intervention. Cette opération est proposée lorsqu'aucun ganglion suspect n'a été palpé ni vu au scanner (dont le seuil de détection est de 3-5 mm).

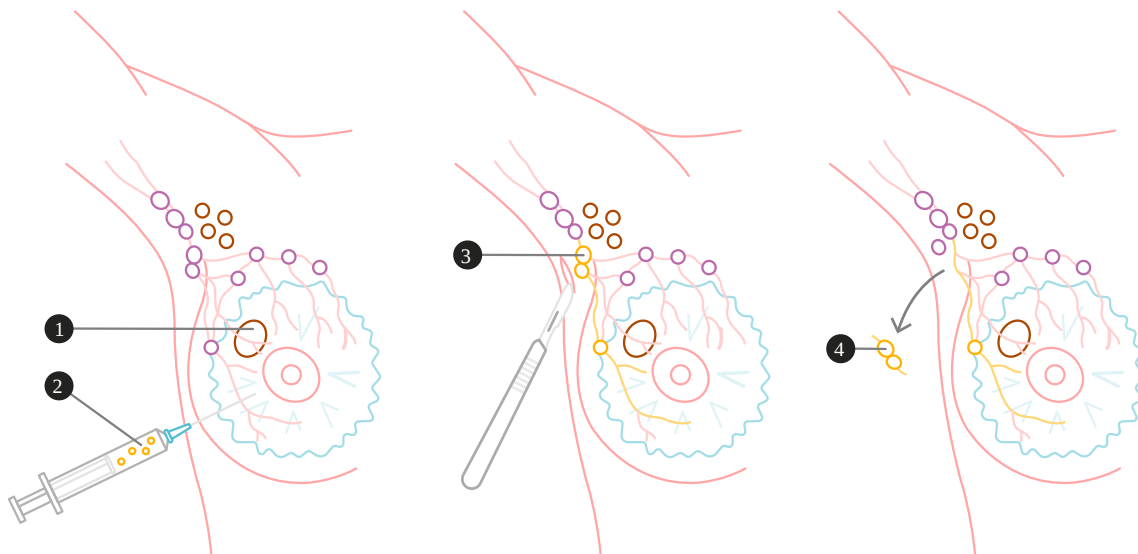
Si des cellules cancéreuses sont présentes dans un ou plusieurs ganglions, cet examen permet à votre médecin de mieux comprendre le risque de récurrence du cancer et de discuter avec vous des mesures à prendre.

Quel déroulement?

La recherche du ganglion sentinelle nécessite plusieurs étapes:

1. Le jour ou la veille de l'intervention, on pratique une lymphoscintigraphie (un scanner de repérage). Ceci consiste à injecter un produit très légèrement radioactif, sans danger pour vous ou votre entourage, autour de la cicatrice. Ce produit va suivre les voies lymphatiques que votre cancer a peut-être empruntées, et s'accumuler dans le ou les ganglions situés à proximité de la cicatrice. Une croix est apposée sur la zone, ce qui permet au chirurgien de le retrouver rapidement. Ce produit disparaît complètement en un ou deux jours.
2. Lors de l'intervention, le chirurgien peut injecter un produit bleu qui facilite le repérage du ganglion, ou se base uniquement sur la présence du produit radioactif.
3. Ensuite, une incision de 2-3cm est pratiquée en regard de la croix de repérage, et le ganglion est repéré (il est bleu et/ou radioactif), puis enlevé.

Les petits vaisseaux lymphatiques sont cautérisés pour diminuer le risque d'écoulement de lymphes dans le tissu sous-cutané, et la peau est suturée (fils internes ne nécessitant pas d'ablation). Il peut y avoir la pose d'un drain, c'est-à-dire un petit tube visant à récolter le liquide lymphatique et le faire sortir en direction d'une petite bouteille de collecte. Votre médecin vous explique en détail cette partie de l'intervention et ses suites.



1. Tumeur 2. Colorant ou produit radioactif injecté 3. Ganglions sentinelles 4. Ganglions sentinelles retirés

L'examen présente-t-il des risques?

La recherche du ganglion sentinelle ne peut se faire que sous anesthésie générale. Les effets secondaires et les complications sont peu nombreux. En voici les principaux:

- Un petit risque d'infection ou de saignement est possible, comme pour toute chirurgie.
- Un gonflement des tissus par accumulation de liquide lymphatique est également possible. Ceci est lié au fait que les petits vaisseaux lymphatiques doivent être coupés pour enlever le ganglion.
- Très rarement, un gonflement du membre (en cas de chirurgie sous le bras ou au niveau de l'aîne) peut survenir.

Ces risques et effets secondaires vous sont systématiquement expliqués, à plusieurs reprises, avant l'opération.

Quelle préparation?

Ceci est discuté avec votre chirurgien-ne en amont. Il s'agit des mêmes recommandations que pour toute chirurgie sous anesthésie générale.

Que se passe-t-il après?

Suite à l'intervention, un retour à la maison est généralement possible. Ceci sera discuté amplement avant et après l'intervention avec l'équipe opératoire.

L'opération nécessite en moyenne une heure et demie et l'hospitalisation, un à trois jours. Celle-ci peut se réaliser en ambulatoire.

Dans les cas simples, un ou deux pansements hebdomadaires suffisent. Si une greffe de peau a dû être réalisée, des soins plus rapprochés peuvent être organisés, par exemple chez un-e spécialiste du Service de chirurgie plastique et reconstructive.

Comment les résultats sont-ils transmis?

L'analyse d'un ganglion sentinelle dure de 10 à 14 jours. Elle est très fiable pour déterminer si le ganglion est porteur ou non d'un cancer (métastase). La présence de quelques cellules suffit à changer la suite du traitement.

Un rendez-vous est donc à convenir environ 14 jours après votre opération. Le ou la médecin oncologue vous transmet à ce moment-là les résultats et en profite pour retirer les fils chirurgicaux.

Signes d'alerte

Il est recommandé de contacter le centre en cas d'écoulement, de douleur, de rougeur de la région opérée, ou en cas de fièvre.

Une liste des numéros à appeler vous est remise juste après l'intervention.

Quelle couverture par les assurances?

Le traitement ambulatoire et hospitalier sont remboursés par la Lamal si vous les pratiquez dans votre canton. Votre chirurgien-ne vous demande donc votre canton de résidence.

Contacts

Une liste des numéros et des personnes de contact vous est remise lors de l'intervention.