

# Prélever des ganglions pendant une opération du cancer du sein (exérèse ou biopsie)



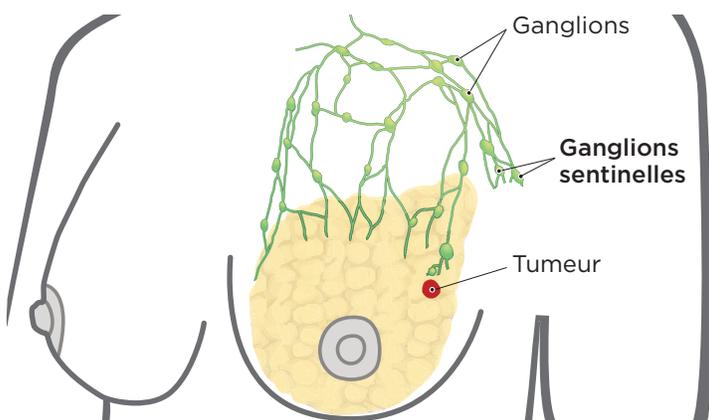
**Pendant votre opération pour traiter un cancer du sein, le chirurgien peut prendre un ou plusieurs ganglions de l'aisselle pour les analyser et voir l'étendue du cancer. Cette fiche vous explique cette intervention et comment elle se déroule.**

## Qu'est-ce qu'un ganglion et un ganglion sentinelle ?

Les ganglions sont des organes de grosseur variable, pas plus gros qu'un pois et reliés en chaînes. Ils filtrent la lymphe, un liquide clair qui circule dans notre corps. Les ganglions défendent la région du corps où ils se trouvent, entre autres, contre les infections.

On appelle ganglions sentinelles ceux qui sont les plus représentatifs de l'état général des ganglions de l'aisselle. Ils sont souvent proches de la tumeur. En général, ce sont les premiers qui peuvent recevoir la lymphe venant de la région qui l'entoure. Il devrait donc être les premiers à contenir des cellules cancéreuses.

### Les ganglions sentinelles



Position des ganglions sentinelles dans le cas d'une tumeur au sein.

## Pourquoi dois-je me faire retirer des ganglions ?

Cela permet de voir jusqu'où s'étend le cancer et de vous proposer le traitement qui convient le mieux à votre cas.

## En quoi consiste l'intervention ?

Elle sert à retirer les ganglions sentinelles pour vérifier s'ils contiennent des cellules cancéreuses. En général, elle se fait en même temps que l'opération pour retirer la tumeur.

S'il le peut, le chirurgien ne retire que les ganglions sentinelles. Cela évite une plus grosse opération, le retrait de tous les ganglions (évidemment ganglionnaire). Cela diminue donc les risques de complications qui peuvent en résulter. Mais dans certains cas, le chirurgien doit tout enlever. Il vous dira quelle méthode est la meilleure pour vous.

## Combien de temps dure l'intervention ?

Le chirurgien prélève les ganglions en même temps que votre opération pour enlever la tumeur. En général, prélever des ganglions allonge très peu le temps total de l'opération qui peut varier d'un cas à l'autre.



## Comment se déroule l'intervention ?

Elle se déroule en 2 ou 3 étapes.

- 1** Lors de votre opération, le chirurgien injecte un produit faiblement radioactif à côté de la tumeur et parfois d'un colorant bleu. Cela va rendre un peu radioactifs et colorer les ganglions sentinelles dans la région de la tumeur. Dans certains cas, l'injection peut se faire en radiologie, le matin même de votre opération.
- 2** Le chirurgien identifie et retire ces ganglions. Ils sont analysés en laboratoire, la plupart du temps après votre opération. Si l'analyse ne révèle pas de cellule cancéreuse, aucun autre ganglion ne sera retiré.
- 3** Si l'examen montre des cellules cancéreuses, tous les ganglions de la chaîne de l'aisselle pourraient être retirés. Souvent, cette opération se fait dans un deuxième temps.

## Aurai-je une cicatrice ?

En général, oui. L'endroit de la cicatrice dépend du site où les ganglions sont retirés. Parlez-en avec votre chirurgien.

## Y a-t-il des inconvénients ou des complications ?

Oui, comme pour toute opération. Voici les principaux problèmes possibles :

- Douleur ou inconfort dans la région ou le membre proche (aisselle et bras, par exemple).
- « Bleu » ou tache couleur sang sous la peau (ecchymose).
- Tache de colorant bleu. Il arrive que la peau reste marquée par le colorant. Cela s'en ira avec le temps. Le colorant partira dans les urines qui seront verdâtres les premières fois.
- Très faible risque d'enflure (lymphoœdème) dans la région ou le bras du côté opéré. Parlez-en avec votre médecin. Voir la fiche [Le lymphoœdème](#).
- Infection.
- Engourdissement léger ou douleur dans la zone opérée ou dans le bras et qui s'en va en général avec le temps.



Si tous les ganglions ont été retirés (évidemment), vous pourriez aussi avoir un risque un peu plus élevé d'enflure (lymphoœdème).

## Y a-t-il des précautions à prendre APRÈS l'opération ?

Il existe de nombreuses fiches sur les soins et les exercices à faire selon le type d'opération que vous avez eu. Il est recommandé de faire les exercices prescrits dès le lendemain de l'opération. Ces fiches sont sur le site Web du CHUM. Voir les ressources utiles à la page 3.

Votre équipe de soins peut vous dire quelles fiches correspondent à votre cas.



## À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Pour toute question liée à un souci de santé, appelez une infirmière de la ligne Santé Patient CHUM.

> **514 890-8086**

Ce service d'aide est offert 7 jours sur 7, 24 heures sur 24. Lors de cet appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.



### RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :  
> **cancer.ca**

Site web du CICS :  
> **cicc.chumontreal.qc.ca**  
Cliquez sur l'onglet « Cancer du sein »

Fondation du cancer du sein du Québec :  
> **rubanrose.org**

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site [chumontreal.qc.ca/fiches-sante](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)



## BLOC-NOTES



### Questions

Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.



*Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal [chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)