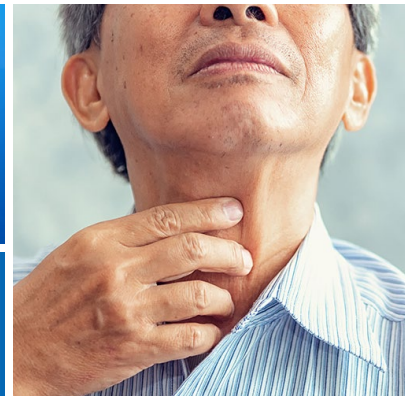


Enlever une tumeur dans la bouche ou la gorge

Avec une reconstruction



Votre équipe de soins vous a proposé cette opération pour traiter un cancer de la bouche ou de la gorge. Cette fiche vous explique en quoi cette opération consiste et comment vous y préparer.

Pourquoi dois-je avoir cette opération ?

Vous avez une tumeur dans un des endroits suivants :

- la mâchoire du bas (mandibule)
- la langue
- sous la langue (plancher buccal)
- une joue
- la gorge

L'enlever vous donne la meilleure chance de guérir.

Cette opération vous permettra de retrouver une capacité à parler et à avaler le plus près possible de la normale.

En quoi consiste l'opération ?

Dans la bouche ou la gorge, on coupe la tumeur et un peu de tissu autour pour les enlever.

En général, on enlève en même temps des ganglions dans le cou par lesquels le cancer pourrait se propager. Voir la fiche santé [Enlever des ganglions dans le cou](#).

On reconstruit ensuite ce qui a été enlevé dans la bouche ou la gorge. On le fait en utilisant des tissus, des vaisseaux sanguins et parfois de l'os pris ailleurs dans votre corps. C'est ce qu'on appelle un lambeau.

Comment fait-on le lambeau ?

On choisit une technique selon :

- la fonction du corps qu'on veut retrouver
- l'endroit où était la tumeur
- la taille du vide à combler après son retrait

Voici les techniques de lambeau les plus fréquentes :

- **Le lambeau pédiculé.** Il est fait avec des tissus et des vaisseaux sanguins qui restent attachés à l'endroit où on les prend. Cela peut être à l'épaule, au menton, au thorax ou à la joue.
- **Le lambeau libre.** C'est le plus fréquent. On prend de la peau, de la graisse, une artère et une veine dans un avant-bras ou une cuisse.
- **Le lambeau osseux.** Cette forme de lambeau libre est faite quand la tumeur était dans un os de la mâchoire. On prend un morceau d'un os de la jambe (le péroné) ou de l'épaule (l'omoplate) avec une partie du muscle qui le recouvre. Ce lambeau permet parfois de fixer à la mâchoire des dents ou des prothèses dentaires.
- **Autres types de lambeau.** Dans des cas plus rares, le lambeau peut être fait à partir d'une partie d'un muscle du dos (le grand dorsal), de la poitrine (grand pectoral) ou de la joue.

Sera-t-il plus difficile de respirer après l'opération ?

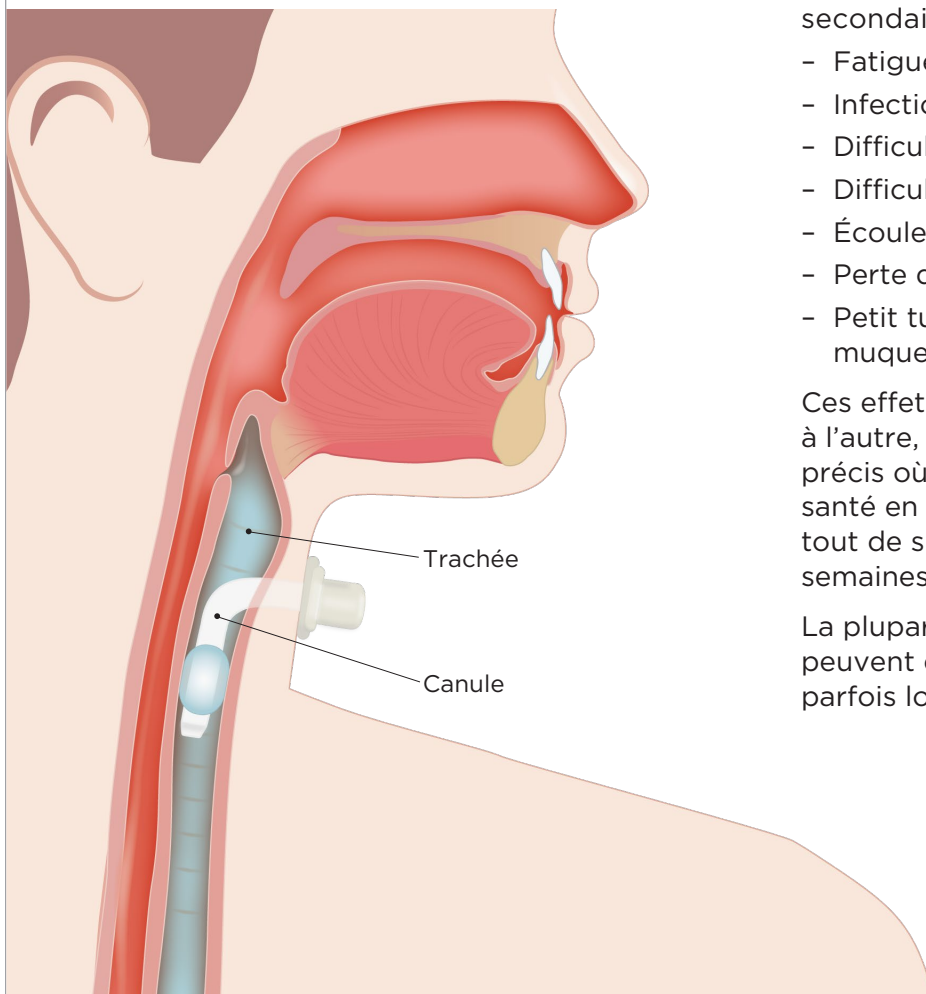
Dans les premiers jours après, oui. Les tissus de la bouche et de la gorge sont enflés et rendent la respiration difficile.

Pour vous aider à respirer, une petite incision est faite dans le bas du cou pendant l'opération. Un petit tube en plastique, appelé canule, passe par cette ouverture et se rend jusqu'à la trachée pour vous aider à respirer. C'est ce qu'on appelle une trachéotomie.

Avec une trachéotomie, vous n'aurez pas à changer votre façon de respirer. Le corps s'adapte de lui-même.

La trachéotomie reste en place seulement le temps que l'enflure diminue. En général, elle est enlevée avant la sortie de l'hôpital.

Après le retrait de la trachéotomie, on referme l'ouverture dans le cou à l'aide de points de suture.



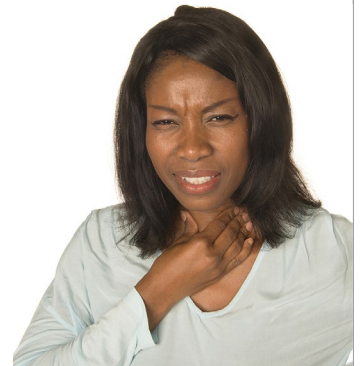
Y a-t-il des risques ?

Dans de rares cas, le sang ne se rend pas bien jusqu'au lambeau qui se trouve dans la bouche ou la gorge. Si cela survient, l'équipe de soins agit rapidement pour régler le problème.

Y a-t-il des effets secondaires ?

Là où le lambeau a été prélevé et là où il a été placé dans la bouche ou la gorge, vous pourriez avoir :

- De la douleur.
- De l'enflure.
- Des saignements.
- Des blessures aux nerfs. Celles-ci peuvent laisser ces parties du corps engourdies ou difficiles à bouger.
- Des tissus qui se collent à l'endroit des cicatrices.



Vous pourriez aussi avoir les effets secondaires suivants :

- Fatigue.
- Infection.
- Difficulté à ouvrir la mâchoire (trismus).
- Difficulté à avaler, à parler et à mâcher.
- Écoulement de salive.
- Perte de poids.
- Petit tunnel (fistule) qui se forme dans la muqueuse de la bouche.

Ces effets secondaires varient d'une personne à l'autre, selon le type de lambeau, l'endroit précis où vous êtes opéré et votre état de santé en général. Ces effets peuvent apparaître tout de suite, dans les jours ou dans les semaines après l'opération.

La plupart disparaissent d'eux-mêmes ou peuvent être traités. Toutefois, certains durent parfois longtemps ou restent pour toujours.

Comment dois-je me préparer à cette opération?

Une infirmière-pivot vous accompagne avant, pendant et après l'opération. Posez-lui toutes vos questions.

TABAC

Il est fortement conseillé d'arrêter de fumer au moins **6 semaines avant** l'opération et pendant **2 mois après**.

Fumer retarde la guérison et augmente le risque d'infection. L'usage du tabac nuit aussi à la circulation du sang et peut entraîner la mort du lambeau.

De plus, fumer augmente le risque que le cancer revienne après l'opération. La récupération peut aussi être plus difficile, ce qui peut causer de graves complications.

Le mieux est d'arrêter pour de bon. Pour vous aider à le faire, demandez de l'aide à votre infirmière-pivot.



ALCOOL

Diminuez le plus possible votre consommation d'alcool. Si vous en buvez beaucoup, n'hésitez pas à le dire à votre médecin ou à votre infirmière-pivot. Cesser seul ou trop vite peut causer de fortes réactions. Votre équipe de soins peut vous aider à le faire de façon sécuritaire.

ALIMENTATION

Le cancer peut causer :

- une diminution de l'appétit
- des difficultés à avaler
- des douleurs au moment de manger

Le corps n'a alors pas tous les éléments nutritifs dont il a besoin. Cela peut causer une perte importante de poids.

Avoir une alimentation riche et équilibrée avant votre opération est très important. Cela améliore et accélère la guérison et réduit le risque d'infection.

Avant votre opération, vous verrez une nutritionniste. Elle vous donnera plusieurs conseils importants à respecter.

ACTIVITÉ PHYSIQUE

Être actif maintenant vous permettra de garder votre masse musculaire pour mieux récupérer après l'opération. On vous conseille donc de marcher, de bouger et de faire de l'exercice. Ces activités aident également à bien ventiler vos poumons.

HYGIÈNE

La veille ou le matin de l'opération, prenez une douche ou un bain en prenant soin de vous laver les cheveux.

Comment dois-je préparer mon retour à la maison?

- Demandez à un proche de rester à vos côtés pendant au moins 24 heures après votre retour à la maison.
- Préparez d'avance des provisions et des repas. On vous conseille de faire des potages et de la purée. Au début, il sera difficile de mâcher et d'avalier.
- Aménagez tout de suite votre maison pour vous faciliter la vie (ex. : faites le ménage, mettez une table de chevet près du lit ou d'un fauteuil pour y déposer ce dont vous aurez besoin à portée de main, etc.).

Que dois-je apporter à l'hôpital ?

Pour le savoir, voir la fiche santé [Bien me préparer avant mon opération](#).

Combien de temps dure l'opération ?

Elle dure plus de 8 heures. On vous endort le temps de l'opération.

Comment se déroule l'opération ?

- 1 Une fois que vous êtes endormi, on enlève d'abord les ganglions du cou si on doit le faire.
- 2 On fait une incision dans le bas du cou pour mettre en place la trachéotomie.
- 3 On enlève la tumeur.
- 4 On prélève les tissus pour faire le lambeau.
- 5 On coud ces tissus pour combler le vide laissé par le retrait de la tumeur. On relie les vaisseaux sanguins du lambeau à ceux de votre bouche ou de votre gorge.
- 6 Vous restez ensuite 24 à 48 heures dans une unité de surveillance continue. Un professionnel de la santé vérifie votre état toutes les heures.
- 7 On vous transfère ensuite dans un autre service de soins pour le reste de votre séjour.

À qui poser mes questions ?

Votre infirmière-pivot est là pour répondre à vos questions avant, pendant et après votre séjour à l'hôpital (voir les Ressources utiles).



RESSOURCES UTILES

Service à l'intérieur du CHUM en composant le **514 890-8000** :

> Infirmière-pivot :

Poste

Nom

> Orthophonie :

Poste

Nom

> Nutritionniste :

Poste

Nom

> Travailleur social :

Poste

Nom

> Clinique ORL : poste 8235

> Fondation Virage : poste 24144

Organisme de soutien et de ressources

Fondation québécoise du cancer :

Ligne Info-cancer :

> **1 800 363-0063**

> **fqc.qc.ca**

Société canadienne du cancer :

Info-cancer :

> **1 888 939-3333**

> **cancer.ca**

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

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