

ABLATION D'UN NODULE DU SEIN

Votre médecin vous a proposé une intervention nommée biopsie chirurgicale du sein ou tumorectomie, dont le but est l'ablation d'un nodule du sein. La présente feuille a pour but de renforcer les informations qui vous ont été apportées oralement par le médecin afin de vous expliquer les principes, les avantages et les inconvénients potentiels de l'opération qu'il vous a conseillée.

EN QUOI CONSISTE L'OPÉRATION ?

C'est l'ablation chirurgicale d'un nodule du sein.

Lorsque ce nodule est bénin (aspect à l'imagerie et/ou biopsie préopératoire), l'intervention se limite à son ablation.

COMMENT SE PASSE L'OPÉRATION ?

Parfois, lorsque le nodule n'est pas palpable, il peut être localisé avant l'opération par le radiologue qui met en place un fil repère en s'aidant de la radiographie ou de l'échographie du sein.

L'intervention est réalisée le plus souvent sous anesthésie générale.

L'incision est généralement réalisée dans un endroit peu visible: autour du mamelon ou dans le sillon cutané en dessous du sein selon l'emplacement du nodule à enlever. Quelquefois, sa localisation nécessite une incision directement au niveau du nodule.

Selon les constatations de votre médecin et les examens complémentaires réalisés.

Un dispositif de drainage des sécrétions de lymphes et du sang par un petit tuyau ou un drain est parfois laissé en place pour quelques jours au niveau du site du nodule.

QUE SE PASSE-T-IL APRES UNE TUMORECTOMIE ?

■ Si l'ablation du nodule seul a été réalisée :

L'hospitalisation est généralement de courte durée (quelques jours). Si un dispositif de drainage a été mis en place, il est habituellement enlevé en un à trois jours. Les fils de fermeture de la peau sont parfois résorbables. Parfois, ils doivent être enlevés après la sortie de l'hôpital ou de la clinique.

Y A-T-IL DES RISQUES OU INCONVÉNIENTS ?

L'ablation du nodule est une intervention courante et bien réglée dont le déroulement est simple dans la majorité des cas.

En cours d'opération, la voie d'abord peut être modifiée selon les constatations faites au cours de l'intervention: ouverture plus grande que prévue ou deuxième ouverture parfois. Exceptionnellement, une blessure ou une brûlure de la peau du sein peut se produire, ainsi qu'une hémorragie importante. Dans le cas exceptionnel d'hémorragie pouvant menacer la vie de la patiente, une transfusion sanguine ou de produits dérivés du sang peut être rendue nécessaire.

Dans les suites de l'intervention, les premières 24 heures sont quelquefois douloureuses et nécessitent des traitements antalgiques. Parfois, une ecchymose, un hématome ou une infection (abcès) de la cicatrice peuvent survenir, nécessitant le plus souvent de simples soins locaux. Exceptionnellement, une hémorragie ou une infection sévère survenant dans les jours suivant l'opération peut nécessiter une ré intervention. Comme toute chirurgie, cette intervention peut comporter très exceptionnellement un risque vital ou de séquelles graves.

Certains risques peuvent être favorisés par votre état, vos antécédents ou par un traitement pris avant l'opération. Il est impératif d'informer le médecin de vos antécédents (personnels et familiaux) et de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez.

EN PRATIQUE

■ Avant l'opération

- ▶ une consultation pré-anesthésique doit être réalisée systématiquement avant toute intervention.
- ▶ l'hospitalisation a lieu en général le matin, ou la veille de l'opération.
- ▶ si le nodule doit être repéré, ce repérage est habituellement effectué le matin de l'intervention
- ▶ après une prémédication (tranquillisant), vous serez conduite au bloc opératoire
- ▶ une perfusion sera mise en place puis l'anesthésie sera réalisée.

■ Après l'opération

- ▶ vous passerez en salle de réveil avant de retourner dans votre chambre.
- ▶ un petit drain (tuyau) est parfois mis en place pour quelques jours sous la peau.
- ▶ un petit hématome ou une sensation de dureté de la zone où se trouvait le nodule sont très fréquents, et peuvent durer quelques jours ou semaines.
- ▶ la reprise d'une alimentation normale se fait en général dès le soir ou le lendemain l'opération.
- ▶ le moment de votre sortie dépend du type d'intervention qui aura finalement été réalisé en fonction des constatations effectuées en cours d'intervention.
- ▶ des douches sont possibles quelques jours après l'opération, mais il est recommandé d'attendre trois semaines avant de prendre un bain.

■ Après la sortie

- ▶ après votre retour à domicile, si des douleurs, des saignements ou écoulements du sein, de la fièvre ou un gonflement important du sein surviennent, il est indispensable d'en informer votre médecin.
- ▶ une visite de contrôle postopératoire, après la sortie, est indispensable pour vérifier la cicatrisation et pour connaître le résultat de l'analyse définitive du nodule au microscope. Le rendez-vous vous sera précisé par votre opérateur ou l'équipe au moment de votre sortie.

Cette feuille d'information ne peut sans doute pas répondre à toutes vos interrogations. Dans tous les cas, n'hésitez pas à poser au chirurgien toutes les questions qui vous viennent à l'esprit en utilisant la case suivante.

QUESTIONS :