



RADIOTHÉRAPIE EXTERNE POUR CANCER DU SEIN

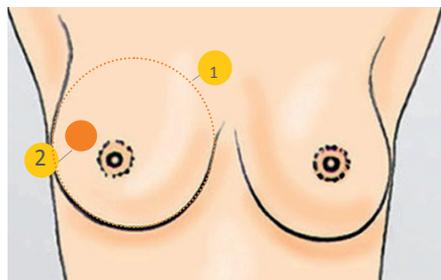
EFFETS INDÉSIRABLES & CONSEILS PRATIQUES

FICHE D'INFORMATION

La radiothérapie peut être utilisée en complément de la chirurgie avec pour but de détruire les cellules cancéreuses qui pourraient rester en place après l'intervention et ainsi prévenir de risque de récurrence. Elle reste un traitement bien supporté, permettant de vivre normalement entre et après les séances. En principe, elle n'a pas d'interaction avec vos traitements médicamenteux habituels que néanmoins nous vous demandons de bien vouloir nous communiquer.

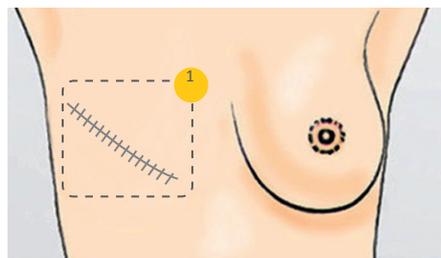
QUATRE PRINCIPALES ZONES PEUVENT ÊTRE TRAITÉES

• Après chirurgie conservatrice



- 1/ L'ensemble de la glande mammaire
- 2/ La zone du sein où se trouvait la tumeur avant l'opération : c'est le lit tumoral

• Après ablation du sein (mastectomie)



- 1/ La région cutanée autour de la cicatrice (paroi thoracique).

• Quelle que soit la chirurgie

Les ganglions de la chaîne mammaire interne situés juste en arrière du sternum, et ceux situés au-dessus de la clavicule, dits sus-claviculaires.

En irradiant une zone très précisément, on ne peut pas éviter totalement d'irradier et donc d'altérer des cellules saines situées à proximité. L'apparition d'effets indésirables peuvent survenir. Ils peuvent être précoces ou tardifs.

EFFETS INDÉSIRABLES PRÉCOCES

Ils se produisent pendant le traitement et les quelques semaines qui suivent. Ils sont la plupart du temps temporaires et modérés. La consultation médicale hebdomadaire pendant la durée de votre traitement permettra de les dépister et de les traiter si besoin.

- Une rougeur de la peau semblable à un coup de soleil, appelée érythème cutané, constitue la réaction la plus fréquente. Elle survient habituellement à partir de la 3e semaine de traitement. Après la fin du traitement, la rougeur disparaît lentement et laisse progressivement place à une coloration brunâtre pendant quelques semaines avant le retour à un aspect normal.

Parfois, elle est plus marquée, accompagnée d'érosions ou d'une desquamation dans la zone située sous le sein (sillon sous mammaire) ou sous le bras (région sous axillaire).

À éviter

- Les douches et les bains trop chauds, les saunas.
- Le savonnage direct de la zone irradiée.
- Les frictions de la zone irradiée avec de l'eau de toilette, du parfum, du déodorant, du talc, de la crème, des huiles essentielles.
- Le port d'un soutien gorge avec armature (risque d'irritation supplémentaire du sillon sous mammaire).
- Les expositions au soleil ou aux UV, au moins la première année qui suit la fin du traitement.

À faire

- Utiliser un savon surgras simple.
- Se sécher sans frotter la peau.
- Porter à même la peau des vêtements en coton et éviter le frottement au niveau de la zone irradiée.
- Appliquer doucement une crème hydratante entre les séances, après avis de votre radiothérapeute.
- Ne pas appliquer de crème avant la séance.

• Une fatigue

L'appréhension des examens et des traitements, les déplacements fréquents, l'attente lors des rendez vous et la radiothérapie elle-même peuvent provoquer une fatigue physique ou morale. La fatigue dépend de votre tolérance à ce traitement et des traitements que vous avez reçus avant la radiothérapie.

Signalez-la à l'équipe soignante pour qu'elle soit prise en charge le mieux possible.

Une activité physique régulière, comme la marche, est conseillée pour conserver votre endurance et éviter que la fatigue ne persiste après le traitement.

Parlez-en à votre radiothérapeute.

• Un discret oedème du sein

Possible, parfois sensible, il régressera avec la rougeur cutanée.

• Une gêne pour avaler

Rare, elle peut apparaître notamment lorsque les ganglions situés près de la clavicule sont traités.

EFFETS INDÉSIRABLES TARDIFS

Moins fréquents grâce aux progrès des techniques d'irradiation, ce sont des complications, qui peuvent apparaître plusieurs mois après la fin de la radiothérapie.

• Troubles cutanés :

- Une sécheresse et une fragilité de la peau
- L'apparition de petits vaisseaux sanguins dilatés
- Un changement de la couleur de la peau qui devient plus foncée ou plus pâle

• Douleur et inconfort intermittents ressentis dans le sein

• **Modification de l'apparence du sein**, comme un changement de la taille, de la forme ou de la fermeté.

• **Raideur de l'épaule** observée chez certaines patientes à la suite de la chirurgie : elle doit être prise en charge.

• **Troubles pulmonaires, devenus très rares**, caractérisés par une fièvre, une toux sèche persistante, un essoufflement et parfois des douleurs thoraciques.

• **Lymphoedème** : complication du curage ganglionnaire axillaire, il est devenu très rare depuis la mise en place de la procédure sentinelle.

L'ARRÊT DU TABAC EST TRÈS IMPORTANT
POUR LIMITER LE RISQUE DE COMPLICATIONS
PENDANT ET APRÈS LES TRAITEMENTS.
IL EXISTE DE NOMBREUX RECOURS POUR
VOUS AIDER À ARRÊTER.

PARLEZ-EN AVEC L'ÉQUIPE DE SOIGNANTS
QUI VOUS SUIT.

