

Traiter un cancer du sein par une opération

La mastectomie partielle

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



Document diffusé avec l'autorisation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal.

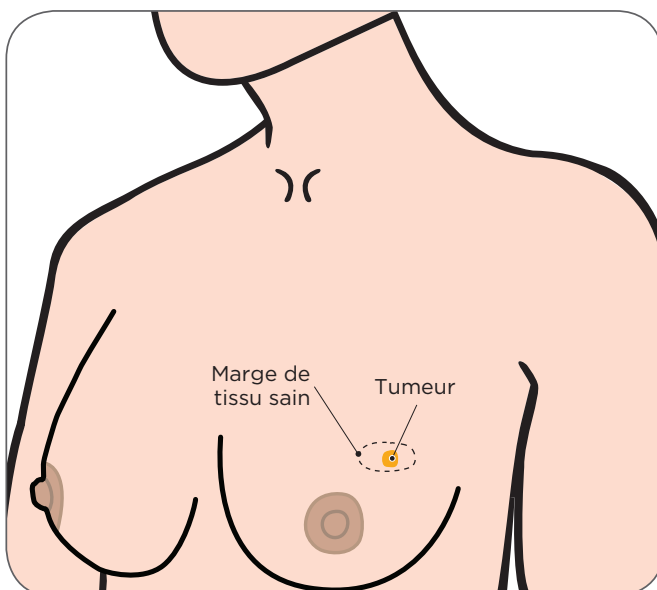
Après en avoir discuté avec vous, votre chirurgien vous a proposé une opération pour enlever une tumeur au sein. Cette fiche décrit cette opération et ce que vous devez savoir pour que tout se passe bien.

En quoi consiste cette opération ?

La mastectomie partielle est aussi appelée « tumorectomie ». Cette opération est la plus fréquente pour traiter un cancer du sein. Elle vise à conserver le plus possible le sein et sa forme.

Elle consiste à retirer toute la tumeur du sein. Autour de la tumeur, on retire aussi une petite couche de tissu non touchée par le cancer. C'est ce qu'on appelle la « marge ».

Tumeur dans un sein



Pourquoi devrais-je subir cette opération ?

La mastectomie partielle permet d'enlever toutes les traces de cancer détectées dans le sein. Retirer une partie du tissu non touché autour de la tumeur donne une marge de sécurité. On s'assure ainsi d'enlever des cellules cancéreuses qui n'auraient pas été détectées.

Les tissus retirés sont ensuite analysés pour connaître la nature précise des cellules de la tumeur. Le chirurgien vous donnera les résultats lors d'une visite après l'opération. Il déterminera avec vous si d'autres traitements sont nécessaires.

Comment savoir si je peux bénéficier de cette opération ?

Votre médecin tient compte de plusieurs critères pour conseiller cette opération :

- la grosseur et l'endroit de la tumeur
- la grosseur de votre sein
- les résultats de vos tests et examens
- vos préférences personnelles

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

Vous participerez à une séance d'apprentissage pour savoir comment vous préparer à l'opération et prendre soin de vous après. Des fiches comme celle-ci vous seront remises pour continuer votre préparation chez vous.

Combien de temps faut-il prévoir pour l'opération?

Pour cette opération, vous êtes endormie (anesthésie générale). Sa durée est variable selon l'endroit de la tumeur et la complexité de l'opération mais elle dure en général moins de 2 heures.

De plus, si la tumeur est très petite, le chirurgien peut demander l'installation d'une bille radioactive ou d'une broche-guide avant l'opération.

Il s'agit d'un moyen de localiser avec précision les tumeurs de toute petite taille pendant l'opération.

Qu'est-ce qu'une bille radioactive ou une broche-guide?

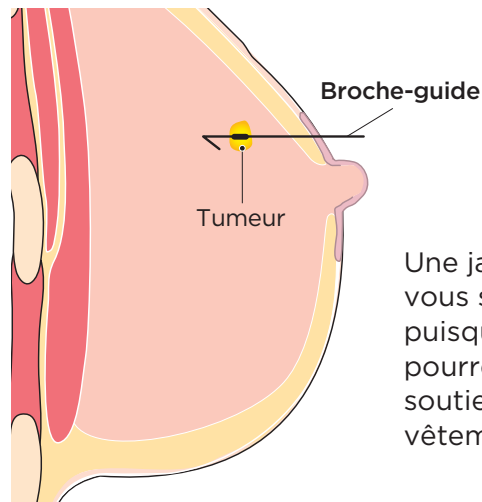
> **La bille radioactive.** Il s'agit en fait d'un petit bâtonnet qui émet des rayons. Ces rayons permettent au chirurgien de voir l'endroit exact de la tumeur. La bille radioactive est installée quelques jours avant l'opération, au Département de radiologie, au Service d'imagerie du sein.

La bille radioactive est placée directement dans la tumeur. Elle est à l'intérieur du sein et ne peut pas se déplacer. Après l'installation, vous pourrez porter vos sous-vêtements comme d'habitude.

> **La broche-guide.** Il s'agit d'une tige de métal très fine insérée dans la tumeur et qui sort à l'extérieur de la peau. Elle est installée le matin de l'opération en imagerie du sein.

Le bout de la broche-guide est recourbé, comme un crochet. Ainsi, la broche se fixe à l'endroit voulu et ne se déplace pas. C'est pourquoi certains médecins la nomme « harpon ».

Vous porterez un pansement protecteur au sein afin d'éviter de la faire bouger.



Une jaquette d'hôpital vous sera fournie puisque vous ne pourrez pas porter un soutien-gorge ou vos vêtements.

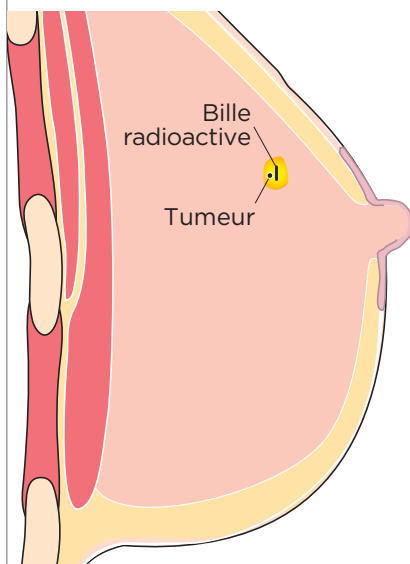
Est-ce que l'installation de la bille ou de la broche fait mal?

Non, car elles sont installées sous anesthésie locale (zone gelée). À ce moment, la plupart des femmes ne ressentent qu'un léger inconfort.

La bille ou la broche sont retirées pendant l'opération.

Combien de temps resterai-je à l'hôpital?

En général, vous êtes hospitalisée à l'unité de chirurgie d'un jour. Vous arrivez le matin même de l'opération et vous repartez le soir. Le séjour à l'hôpital dure environ 10 heures. Dans de rares cas, le médecin peut décider de vous garder à l'hôpital pour mieux vous surveiller après l'opération.



Quelle sera l'apparence de mon sein après l'opération?

À votre réveil, un pansement couvrira votre plaie. Le volume et la forme de votre sein pourront vous paraître différents. Sachez toutefois que l'opération cause une enflure de la plaie.

La guérison de la plaie demande environ 8 semaines. Si vous avez un traitement de radiothérapie après l'opération, cela retardera encore plus le retour des tissus à la normale.

C'est souvent après 6 mois à un an que vous pourrez voir vraiment la nouvelle apparence de votre sein.

Pour avoir une belle cicatrice, vous pourrez la masser lorsque la plaie sera guérie. Parlez-en avec votre médecin ou votre infirmière lors de votre rendez-vous de suivi.



Peut-il y avoir des inconvénients ou des complications?


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

- douleur (variable d'une personne à l'autre)
- accumulation de liquide dans l'espace où se trouvait la tumeur, formant une bosse (sérome)

- faible épanchement de sang sous la peau (bleu ou ecchymose)
- épanchement de sang sous la peau plus important formant une bosse et une rougeur (hématome)

À qui m'adresser si j'ai besoin d'aide ou pour poser des questions?

N'hésitez pas à parler avec votre chirurgien ou l'infirmière de la clinique si vous avez des questions.

**Questions**

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.

Document diffusé par le CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal avec l'autorisation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal.

chumontreal.qc.ca/votresante

