

# LA LYMPHOSCINTIGRAPHIE DU GANGLION SENTINELLE

## ? DE QUOI S'AGIT-IL ?

La scintigraphie du ganglion sentinelle est un examen pratiqué avant l'intervention chirurgicale du sein ou du pelvis, permettant de localiser le ou les ganglions lymphatiques qui drainent la tumeur.

Le chirurgien devra les retirer lors de l'opération et ceux-ci seront analysés afin de déterminer s'il y a propagation ou non de la maladie.

Seul le résultat de l'analyse histologique du ganglion sentinelle, permettra de décider si un curage ganglionnaire complet est indispensable ou non.



## COMMENT CELA FONCTIONNE ?

Il s'agit d'une injection d'un médicament très faiblement radioactif : des particules de nanocolloïdes d'albumine humaine marquées au Technecium 99m (Nanocoll<sup>®</sup>-Tc99m ou NanoHSA<sup>®</sup>-Tc99m)

Elle est réalisée en périphérie de la tumeur, en sous-cutané, avec une très petite aiguille. En plus de la faible activité radioactive, le volume injecté est également très faible pour éviter de perturber la circulation lymphatique.

Pour le bilan d'extension du cancer du sein, cette injection s'effectue au niveau de l'aréole.

Le traceur se fixe ensuite au ganglion de manière spécifique, ce qui permet de le visualiser à l'aide d'une gamma-camera. Le drainage lymphatique est lent, ce qui signifie qu'un temps d'attente peut être nécessaire avant l'acquisition des images. Celui-ci peut aller de 30 minutes minimum et jusqu'à 4h.

## INDICATIONS

### CET EXAMEN PERMET LE :

- ▶ Repérage du ou des ganglions sentinelles avant chirurgie



## CONTRE INDICATIONS



### GROSSESSE :

Pour cet examen, la grossesse constitue une contre-indication relative.

La réalisation de l'examen scintigraphique doit s'intégrer dans l'analyse de la balance bénéfique / risque.

Soit le cancer est diagnostiqué chez une jeune femme qui est enceinte, soit chez une jeune femme qui découvre sa grossesse alors qu'elle va être traitée pour un cancer.

Dans ces deux situations, l'avenir de la grossesse va poser un questionnement sur des choix thérapeutiques bien particuliers et les options de traitement doivent être définies en veillant à ne faire aucune exploration pouvant être dommageable pour le fœtus.

Tous ces questionnements seront traités avec soin par l'oncologue et plus généralement, par les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP).

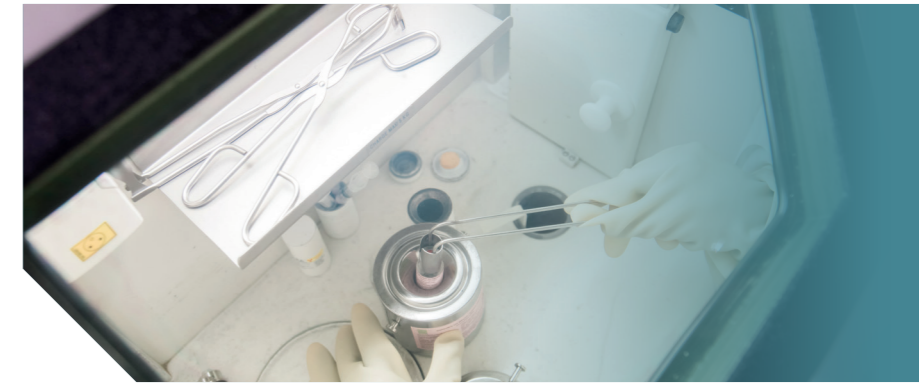
## DOCUMENTS À APPORTER

- ✓ ORDONNANCE DU MÉDECIN
- ✓ CARTE VITALE
- ✓ DERNIERS EXAMENS EN VOTRE POSSESSION (mammographie, TEP Scan, etc.)



## PRÉPARATIONS PARTICULIÈRES ET PRÉCAUTIONS :

Il n'y a pas de préparation particulière.  
 Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.



## SON DÉROULEMENT

- 1 Vous serez reçu par le médecin en salle d'injection, qui procédera à l'injection du produit radiopharmaceutique :
  - Réalisée en périphérie de l'aréole pour le bilan du sein
  - Réalisée dans le col de l'utérus, en service de Gynécologie, pour les bilans pelvien (cancer du col de l'utérus ou cancer de l'endomètre)
- 2 L'acquisition des images peut être effectuée entre 30mn et 4h après l'injection.
- 3 Le médecin interprète ensuite les images et réalise votre compte rendu.

Pour en savoir plus ou pour votre prise de rendez-vous



01.84.74.48.38

Simplifiez vos démarches et prenez rendez-vous sur DOCTOLIB

## APRÈS L'EXAMEN :

- ▶ Le résultat vous est remis le jour même.
- ▶ Vous pouvez reprendre vos activités normalement.
- ▶ Il vous est conseillé de bien vous hydrater (1L à 1,5L d'eau sur 24h) afin d'éliminer le produit (urinez fréquemment).