

A votre retour à domicile

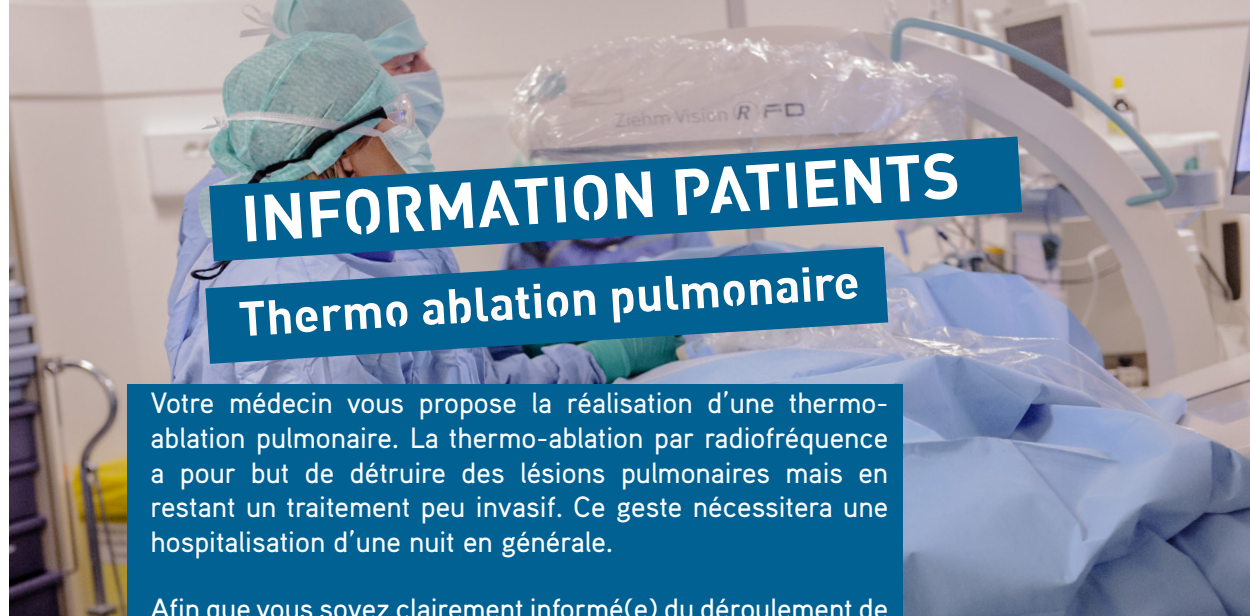
Pendant la semaine suivant le geste, il est normal et fréquent d'avoir une légère toux ainsi que des crachats légèrement teintés de sang.

Vous devez surveiller :

- **L'essoufflement** : en cas de gêne respiratoire, essoufflement ou crachat de sang plus important que d'habitude, nous contacter.
- **La douleur** : en cas de douleurs inhabituelles ou plus importantes que d'habitude, nous contacter.
- **Votre température** : si votre température augmente, cela pourrait être le signe d'une infection, dans ce cas nous contacter.
- **Le point de ponction** : en cas de gonflement du point de ponction, nous contacter.
- **Le pansement** : il n'y a aucun soin, aucune réfection du pansement à effectuer. Celui-ci est à conserver pendant 5 jours. Vous pouvez vous doucher avec, par contre bain et piscine sont proscrits. Au terme des 5 jours, vous pouvez l'enlever et reprendre une vie normale.
Vous aurez un examen d'imagerie de contrôle scanner, programmé 1 mois après le geste, qui permettra d'évaluer son efficacité, puis ensuite tous les 3 mois, en parallèle de consultations avec votre oncologue.

Vous pourrez reprendre immédiatement votre mode de vie habituel, sans précaution particulière par rapport à l'intervention.

Il est normal que vous vous posiez des questions sur l'examen que vous allez passer. Nous espérons y avoir répondu. N'hésitez pas à interroger le personnel médical et paramédical qui vous prendra en charge pour tout renseignement complémentaire.



INFORMATION PATIENTS

Thermo ablation pulmonaire

Votre médecin vous propose la réalisation d'une thermo-ablation pulmonaire. La thermo-ablation par radiofréquence a pour but de détruire des lésions pulmonaires mais en restant un traitement peu invasif. Ce geste nécessitera une hospitalisation d'une nuit en générale.

Afin que vous soyez clairement informé(e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le médecin et le personnel paramédical sont à votre disposition pour vous donner en complément toutes les précisions que vous souhaiteriez.

Le médecin et le personnel médical sont à votre disposition pour vous donner en complément toute les précisions que vous souhaiteriez.

Qu'est-ce que la thermo-ablation pulmonaire ?

La thermo-ablation consiste en traitement basé sur la température pour détruire les cellules tumorales.

L'ablation peut-être réalisée par le chaud (radiofréquence, micro-ondes) ou par le froid (cryothérapie).

Dans tout les cas, ce traitement de destruction utilise une aiguille, reliée à un générateur de radiofréquence ou de micro-ondes ou bien à une source d'argon (gaz rare) qui rend l'extrémité de l'aiguille extrêmement froide.

On place une aiguille à électrode dans la tumeur en se guidant sous scanner.

La chaleur ou le froid se propagent pour détruire complètement la tumeur, tout en épargnant la majorité du tissu pulmonaire normal avoisinant. Les cellules tumorales mortes seront remplacées progressivement par du tissu cicatriciel qui rétrécira avec le temps.

Bon à savoir

Le secrétariat de radiologie interventionnelle est joignable de 9h-17h au numéro de téléphone suivant : 04 26 55 67 73



CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER À LYON ET EN RHÔNE-ALPES

28 rue Laennec
69373 Lyon Cedex 08
04 78 78 28 28
www.centreleonberard.fr

CENTRE
DE LUTTE
CONTRE LE CANCER
**LEON
BERARD**

Quels sont les avantages de la thermo-ablation pulmonaire ?

Pour certains patients dont on ne peut traiter la maladie par chirurgie, ou pour qui la chimiothérapie n'a pas été efficace, la thermo-ablation peut traiter efficacement un cancer primaire du poumon, ou d'autres cancers qui se sont propagés au poumon.

La thermo-ablation pulmonaire est un geste simple, dont la réalisation présente peu de risque. Les complications graves liées au traitement sont peu fréquentes.

Il existe peu de contre-indications et votre médecin a pris soin de les rechercher avant de vous proposer cette technique.

Elle nécessite une hospitalisation de généralement une nuit avec des suites opératoires simples sans point de suture ni cicatrice. Les patients peuvent généralement reprendre leurs activités habituelles quelques jours après l'intervention.

On peut utiliser la thermo-ablation par radiofréquence de façon répétée pour traiter des tumeurs pulmonaires récidivantes.

Les seules limites de cette technique sont la taille des lésions (ne peuvent être traitées que celles mesurant moins de 5 cm), leurs nombres (il ne doit pas y avoir plus de 5 lésions dans l'organe) et leur topographie.

Comment se préparer pour la radiofréquence pulmonaire ?

→ Avant l'intervention vous devez :

- arrêter tout traitement anticoagulant ou antiagrégant (type Sintrom, Prévican, Coumadine, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Plavix) selon le protocole personnalisé que le médecin vous a expliqué en consultation.
- faire une prise de sang au moins 2 jours avant l'examen comprenant : bilan de coagulation, numération formule sanguine prescrite en consultation radiologique préopératoire.

ATTENTION : Il est très important de nous signaler tout antécédent de réaction allergique même mineure.

→ Le jour de l'intervention vous devez :

- avoir pris la veille et le matin de l'intervention une douche bétadinée
- être à jeun au moins 8 heures avant la réalisation du geste, sans boire ni manger ni fumer.

Comment va se dérouler la thermo-ablation pulmonaire ?

Cette intervention se pratique sous anesthésie générale, dans des conditions d'asepsie chirurgicale, en salle de radiologie interventionnelle au bloc opératoire.

Sous guidage scanner, le radiologue traverse la peau pour aller placer une ou trois aiguilles dans la tumeur.

Une fois bien positionné au niveau de la zone à traiter, on applique le principe physique de thermo-ablation : courant de radiofréquence, générateur de micro-ondes, congélation par argon.

Après cette étape, la ou les aiguilles sont retirées. Le point de ponction sera protégé par un pansement simple.

La thermo-ablation pulmonaire dure entre 1 à 2 heures selon le nombre de lésions à traiter

Quelles complications peuvent survenir pendant ou au décours de l'intervention ?

Tout acte médical, exploration, intervention, même pratiqué dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, comporte un risque de complication.

Les complications les plus fréquentes de la thermo-ablation pulmonaire sont :

- **Le pneumothorax** : Pendant ou après une ponction du thorax, de l'air peut passer dans la plèvre (espace entre la paroi thoracique et le poumon), entraînant, lorsque l'on est conscient(e) une douleur du dos et de l'épaule, et une gêne à la respiration. Si le pneumothorax se produit, l'air est aspiré au maximum par le radiologue en fin de procédure. Dans quelques cas, cette aspiration ne suffit pas à éliminer le pneumothorax. Le radiologue peut alors être amené à placer un petit tuyau (drain) pour évacuer l'air, ce qui nécessitera une hospitalisation éventuellement plus longue. Cette complication est systématiquement recherchée par une radiographie du thorax au décours du traitement.
- **Les douleurs** : des douleurs au niveau du point de ponction peuvent survenir et nécessiter la prise d'antalgiques légers. Elles disparaissent généralement en quelques jours. Environ 2% des patients seulement continueront à souffrir de douleurs, d'intensité variable, une semaine après une ablation par radiofréquence.
- **L'hémoptysie** : Certaines personnes peuvent cracher un peu de sang de façon transitoire. Une respiration calme et régulière aide à minimiser ce phénomène. Dans de rares cas, la blessure d'un vaisseau peut être à l'origine d'une hémorragie nécessitant une transfusion de sang, de dérivés sanguins, ou une intervention pour arrêter le saignement.
- **L'infection du point de ponction dans les jours qui suivent l'intervention.** Toutes les précautions sont prises pour limiter ce risque : antibiotiques, conditions d'hygiène lors de l'intervention, désinfection de la peau.

Une autre complication plus grave mais très rare existe : l'embolie gazeuse. Il s'agit d'une entrée d'air dans les vaisseaux et la migration de cet air vers le cerveau.

Après la pose pendant votre hospitalisation :

Après la procédure, vous resterez à jeun pendant 6 heures et vous serez surveillé(e) attentivement par le personnel soignant.

On vous indiquera si vous devez rester allongé(e) et pendant combien de temps.

Vous aurez une radio pulmonaire dans les 4 heures suivant le geste.

Le lever est généralement possible le soir-même de l'intervention.

La durée d'hospitalisation dépendra de l'existence ou non de complications, mais en leur absence, elle sera en général de une nuit.

Après la pose pendant votre hospitalisation :

Après la procédure, vous resterez à jeun pendant 6 heures et vous serez surveillé(e) attentivement par le personnel soignant.

On vous indiquera si vous devez rester allongé(e) et pendant combien de temps.

Vous aurez une radio pulmonaire dans les 4 heures suivant le geste.

Le lever est généralement possible le soir-même de l'intervention.

La durée d'hospitalisation dépendra de l'existence ou non de complications, mais en leur absence, elle sera en général de une nuit.

Après la pose pendant votre hospitalisation :

Pendant la semaine suivant le geste, il est normal et fréquent d'avoir une légère toux ainsi que des crachats légèrement teintés de sang.

Vous devez surveiller :

- **L'essoufflement** : en cas de gêne respiratoire, essoufflement ou crachat de sang plus important que d'habitude, nous contacter.
- **La douleur** : en cas de douleurs inhabituelles ou plus importantes que d'habitude, nous contacter.
- **Votre température** : si votre température augmente, cela pourrait être le signe d'une infection, dans ce cas nous contacter.
- **Le point de ponction** : en cas de gonflement du point de ponction, nous contacter.
- **Le pansement** : il n'y a aucun soin, aucune réfection du pansement à effectuer. Celui-ci est à conserver pendant 5 jours. Vous pouvez vous doucher avec, par contre bain et piscine sont proscrits. Au terme des 5 jours, vous pouvez l'enlever et reprendre une vie normale.