

Centre intégré universitaire de santé
et de services sociaux
du Saguenay–Lac-Saint-Jean

La curiethérapie à haut débit de dose

**Applicateur utéro-vaginal
Fletcher**

Hôpital de Chicoutimi

Version 1 : Janvier 2008

Version 7 : Juin 2021

bp

Votre radio-oncologue

- Dr Marc-André Brassard
- Dr Nicolas Brochet
- Dre Geneviève Coulombe
- Dre Pauline Jardel
- Dr Hugo Villeneuve

Nombre de traitements prévus :

Table des matières

Qu'est-ce que la curiethérapie?	2
Quelle est la préparation pour la curiethérapie?	2
Comment se déroule la curiethérapie?	3
Quelles sont les précautions à prendre en lien avec la sédation?	5
Quelles précautions doivent être prises en lien avec le tube endo-utérin?	6
Quels sont les effets secondaires possibles?	7
Quelles précautions doivent être prises après le dernier traitement de radiothérapie	8

Bonjour,

Ce guide est conçu pour répondre aux questions les plus fréquentes en lien avec la curiethérapie endométrine.

Qu'est-ce que la curiethérapie?

Une curiethérapie consiste à placer du matériel médical radioactif directement au contact de la zone de cancer à traiter.

Dans notre service, il s'agit d'une curiethérapie appelée « à haut débit de dose ». Une fois l'irradiation réalisée, la source radioactive est retirée.

**Vous n'êtes pas radioactif après la curiethérapie
et ne présentez aucun danger pour votre
entourage**

Quelle est la préparation pour la curiethérapie?

Vous recevrez un appel quelques jours avant la date prévue pour préciser l'heure d'arrivée.

- Rester à jeun à partir de minuit la veille.
- Se présenter au A5, Médecine de jour, avec carte de l'hôpital et carte d'assurance maladie.

Vous devez absolument avoir un accompagnateur pour vous ramener à la maison.

- Vous devez avoir quelqu'un avec vous à la maison pour les premières 24 heures après le retour.

Comment se déroule la curiethérapie?

Comptez environ 3 heures pour toute l'intervention,

Des médicaments vous aidant à relaxer et contre la douleur vous sont administrés avant et pendant l'intervention, selon vos besoins.

Vous êtes installée en position gynécologique (jambes dans des étriers).

Lors de la **première séance seulement**, un gynécologue installe un petit tube dans l'utérus. Le tube est fixé à l'aide de points chirurgicaux.

Le tube reste en place jusqu'à la dernière séance. Il sert à faciliter la mise en place des instruments de curiethérapie.

Quelques douleurs ou crampes peuvent survenir, elles seront contrôlées par la médication.

Le radio-oncologue procède ensuite à l'insertion du matériel spécial pour la curiethérapie qui est maintenu en place à l'aide de compresses dans le vagin.

Il est très important de ne pas bouger pour éviter de déplacer l'applicateur.

Des radiographies et un examen au tomodensitomètre (scanner) sont pris pour permettre le calcul des temps de traitement correspondants à la prescription du médecin.

Pendant l'attente du calcul fait par le physicien, environ 1 heure, un technologue est continuellement avec vous.

Chaque traitement dure environ 15 minutes.

Vous demeurez seule dans la salle pendant le traitement. Cependant, vous êtes continuellement surveillée à l'aide d'une caméra. Un système de micros est également en fonction. Vous ne ressentez pas les rayons pendant le traitement.

Après la séance, la source radioactive se replace dans l'appareil et vous n'avez plus aucune radiation.

L'applicateur est retiré immédiatement par le radio-oncologue. Par la suite, vous retournez en Médecine de jour pour rester sous surveillance le temps nécessaire à l'élimination de l'effet des médicaments qui vous ont été administrés lors de l'intervention. La sonde urinaire et le soluté dans le bras sont enlevés avant votre départ.

Lors du dernier traitement, le tube dans l'utérus est retiré par le radio-oncologue.

Quelles sont les précautions à prendre en lien avec la sédation?

Les médicaments qui vous ont été administrés peuvent vous rendre somnolente, causer temporairement des problèmes d'équilibre ou de la maladresse et affecter votre jugement.

Ces effets peuvent durer plusieurs heures.

Vous devez éviter les activités dangereuses, incluant la bicyclette, la natation ou le travail en hauteur et éviter de prendre des décisions importantes durant une période de 24 heures.

**NE PAS CONDUIRE VOTRE AUTOMOBILE
POUR 24 HEURES**

Vous pouvez de façon passagère vous sentir malade, faible ou étourdie. Ceci est normal. Certaines personnes peuvent vomir si elles s'alimentent trop tôt.

On conseille de faire un premier repas léger (bouillon ou soupe claire, par exemple)

Vous pouvez passer aux solides si les liquides ne causent pas de maux de cœur (nausées) et que vous vous sentez bien.

Ne pas prendre d'alcool, de somnifères (pilules pour dormir) ou de médicaments causant de la somnolence pour au moins 24 heures.

Si des antidouleurs vous ont été prescrits, demandez à votre médecin à quel moment vous pouvez les débiter en toute sécurité

Quelles précautions doivent être prises en lien avec le tube endo-utérin?

Ces recommandations **qui visent à diminuer le risque d'infection** doivent être suivies dès l'insertion du tube lors du premier traitement et **jusqu'à un mois après le retrait du tube** au dernier traitement.

Le tube crée une ouverture du col de l'utérus qui se referme progressivement après le retrait.

- Prendre des douches seulement, pas de bain.
- Éviter la piscine.
- Éviter les relations sexuelles.
- Ne pas utiliser de dilateur vaginal.
- Ne pas vous donner de douche vaginale.

En présence de douleur abdominale, de fièvre (38°C ou 100°F) pendant plus de 24 heures ou si saignement vaginal important :

Entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi :

Communiquez avec votre radio-oncologue en composant le 541-1032;

La fin de semaine et les jours fériés :

Communiquez 24 heures sur 24 avec le service INFO-SANTÉ au numéro 811 OU présentez-vous à l'urgence le plus près de chez vous.

Quels sont les effets secondaires possibles?

Les effets secondaires suivants peuvent se produire à court terme :

- Irritation au niveau du vagin;
- Diarrhée;
- Irritation de la vessie.

À plus long terme, il **pourrait** y avoir :

- Relations sexuelles inconfortables;
- Sécheresse et rétrécissement du vagin.
 - Si nécessaire, votre médecin pourra vous recommander l'utilisation d'un dilatateur vaginal pendant au moins six mois. Ce dilatateur doit être utilisé tous les jours où vous n'avez pas de relation sexuelle avec pénétration.

- Lubrifier le dilatateur avec une gelée à base d'eau et l'insérer au fond du vagin, de quelques secondes à quelques minutes, selon les indications de votre médecin.
- Laver le dilatateur à l'eau et au savon après chaque utilisation.

L'utilisation du dilatateur permet d'améliorer la vie sexuelle d'une part, et d'autre part, de faciliter la surveillance médicale en laissant un accès vaginal plus facile.

Quelles précautions doivent être prises après le dernier traitement de radiothérapie

- Respectez les précautions en lien avec le tube intra-utérin.
- Reprenez toutes vos autres activités dès que vous vous en sentirez capable.

COLLABORATION

Dre Pauline Jardel
Brigitte Paradis t.r.o.

CONCEPTION

Service de Radio-oncologie

Personnes à contacter au besoin

Si vous avez des questions sur la radiothérapie ou si vous vivez des inquiétudes par rapport aux traitements, parlez-en à vos technologues ou :

- du lundi au vendredi, entre 8 h et 16 h :
 - Téléphonnez au **541-1000, poste 2908**.
- la fin de semaine et les jours fériés:
 - Communiquez 24 heures sur 24 avec le service **INFO-SANTÉ** au numéro **811**.

En présence de douleur abdominale, de fièvre (38°C ou 100°F) pendant plus de 24 heures ou si saignement vaginal important :

- **Entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi :**
 - Communiquez avec votre radio-oncologue en composant le 541-1032;
- **La fin de semaine et les jours fériés :**
 - Communiquer 24 heures sur 24 avec le service INFO-SANTÉ au numéro 811

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Saguenay-
Lac-Saint-Jean**

Québec 