
Annexe 1

Questions et réponses sur la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle

Un guide pour les patientes et leurs médecins

Je suis sur le point d'entreprendre un traitement contre le cancer du sein. À quelles interventions chirurgicales a-t-on recours pour déterminer si le cancer a atteint mes ganglions lymphatiques?

L'« évidement axillaire » est la méthode dont on se sert le plus couramment pour déterminer l'étendue ou le « stade » du cancer du sein. Cette intervention chirurgicale consiste à enlever les ganglions lymphatiques de l'aisselle (qu'on appelle parfois « glandes ») et à les examiner (voir le Guide 4 au sujet de l'ablation des ganglions lymphatiques lors d'une chirurgie du cancer du sein [www.cma.ca/cmaj/vol-158/issue-3/breastcpg/0025.htm]).

La « biopsie du ganglion lymphatique sentinelle » est une autre méthode de détermination du stade. C'est une nouvelle intervention chirurgicale qui consiste à enlever et à examiner un ou deux ganglions lymphatiques considérés comme les plus importants dans la région où le cancer a été détecté.

Pourquoi doit-on enlever les ganglions lymphatiques?

Les ganglions lymphatiques font partie du système où circule dans le corps le liquide appelé « lymph ». Il arrive souvent que des cellules cancéreuses s'accumulent dans les ganglions lymphatiques de l'aisselle lorsqu'un cancer du sein se propage. C'est pourquoi les médecins peuvent recueillir des renseignements importants sur le stade d'évolution du cancer en enlevant certains des ganglions lymphatiques de l'aisselle pour les analyser au microscope. On déterminera ainsi si les ganglions sont « positifs » (contiennent des cellules cancéreuses) ou « négatifs » (n'en contiennent pas), et ces renseignements aideront à décider du traitement qu'il conviendrait de vous administrer après la chirurgie (voir le Guide 7 [www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-2/breastcpg-f/guideline7rev.htm] et le Guide 8 [www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-5/breastcpg-f/guideline8rev.htm]). L'ablation des ganglions lymphatiques réduit aussi le risque de réapparition du cancer dans la région de l'aisselle.

Qu'est-ce que la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle?

Au cours d'une biopsie du ganglion lymphatique sentinelle, on injecte dans le tissu mammaire autour de la tumeur ou à l'endroit où la tumeur a été enlevée une substance radioactive, un colorant, ou encore les deux. Tandis que la substance radioactive ou le colorant circulent dans les voies lymphatiques, le chirurgien utilise un dispositif pour repérer le premier ganglion à être touché par la lymphe (le « ganglion lymphatique sentinelle »), qu'il enlève ensuite pour qu'un pathologiste l'analyse en laboratoire.

La constatation d'un ganglion lymphatique sentinelle positif (qui contient des cellules cancéreuses) indique que des ganglions avoisinants pourraient être atteints. Si le ganglion lymphatique sentinelle est négatif (il ne contient pas de cellules cancéreuses), on croit que les ganglions avoisinants sont

également négatifs. On pense donc que le ganglion lymphatique sentinelle reflète fidèlement l'état de tous les ganglions de l'aisselle.

Quels sont les avantages de la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle?

Si vous subissez une biopsie du ganglion lymphatique sentinelle, vous pourriez éviter certains des effets secondaires de l'évidement axillaire. Les effets secondaires comprennent la diminution de la capacité de mouvement de l'épaule, la douleur, l'engourdissement et le lymphœdème (enflure du bras) (voir le Guide 4 [www.cma.ca/cmaj/vol-158/issue-3/breastcpg/0025.htm] et le Guide 11 [www.cma.ca/cmaj/vol-164/issue-2/0191-f.htm]).

Quels sont les inconvénients de la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle?

Si on procède à une biopsie du ganglion lymphatique sentinelle, il y a un faible risque, inférieur à 10 % dans la plupart des cas, que même si on ne constate pas de cellules cancéreuses dans le ganglion lymphatique sentinelle, d'autres ganglions lymphatiques de l'aisselle en contiennent. Vous devez savoir que ces cellules cancéreuses, si elles restent ignorées, pourraient avoir une incidence sur le traitement que vous recevez après la chirurgie et sur le risque que le cancer du sein réapparaisse.

Que faudrait-il faire si le ganglion lymphatique sentinelle ne présente pas de cellules cancéreuses?

S'il est constaté que le ganglion lymphatique sentinelle est négatif, il n'est pas nécessaire d'avoir recours à d'autres interventions chirurgicales pour déterminer le stade du cancer.

Que faudrait-il faire si le ganglion lymphatique sentinelle présente des cellules cancéreuses?

La constatation d'un ganglion lymphatique sentinelle positif indique que d'autres ganglions lymphatiques de l'aisselle pourraient contenir des cellules cancéreuses. Il faudrait donc pratiquer un évidement axillaire.

Quelles sont certaines des questions que vous devriez poser à votre chirurgien au sujet de la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle?

La biopsie du ganglion lymphatique sentinelle est une intervention compliquée qu'on ne parvient à maîtriser qu'avec l'expérience. Cela signifie que les médecins spécialistes qui n'ont pas pratiqué beaucoup de ces biopsies peuvent afficher un taux d'échec élevé, c'est-à-dire qu'ils n'arriveront pas à déceler le ganglion lymphatique sentinelle et à déterminer s'il contient ou non des cellules cancéreuses

avec précision et régularité. Vous devriez poser les questions suivantes à votre chirurgien :

- À quelle fréquence pratiquez-vous des chirurgies du cancer du sein? Un chirurgien qui ne pratique pas de chirurgies du cancer du sein fréquemment devrait s'abstenir d'effectuer la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle.
- Combien de biopsies du ganglion lymphatique sentinelle avez-vous pratiquées, et quel est votre taux de réussite pour cette intervention? Les chirurgiens qui proposent de pratiquer cette intervention devraient faire connaître aux patientes le nombre de biopsies qu'ils ont effectuées et le nombre de fois où ils ont correctement détecté le ganglion lymphatique sentinelle. Ils devraient en outre signaler le nombre de fois où ils ont constaté des cellules cancéreuses dans les ganglions lymphatiques de l'aisselle d'une patiente dont le ganglion lymphatique sentinelle était négatif.

Lorsque les chirurgiens commencent à pratiquer des biopsies du ganglion lymphatique sentinelle, ils devraient aussi pratiquer chez chacune de leurs patientes un évidement axillaire à l'appui. On a laissé entendre qu'un chirurgien devrait compter au moins 30 biopsies du ganglion lymphatique sentinelle suivies d'un évidement axillaire avant de pouvoir effectuer des biopsies du ganglion lymphatique sentinelle sans évidement axillaire. Le chirurgien devrait avoir repéré le ganglion lymphatique sentinelle dans au moins 85 % de ces 30 cas et il ne devrait pas avoir trouvé de cellules cancéreuses dans les ganglions de l'aisselle de plus de 5 % des patientes dont le ganglion lymphatique sentinelle était négatif.

Dans quels cas faudrait-il s'abstenir de procéder à la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle?

Si par le passé vous avez subi une chirurgie mammaire ou une radiothérapie du sein, vous ne devriez pas subir de biopsie du ganglion lymphatique sentinelle. En outre, il ne faudrait pas faire la biopsie si vous avez des « ganglions palpables à l'examen clinique » (des ganglions lymphatiques que votre médecin peut percevoir au toucher), un « cancer du sein localement avancé » (la présence dans le sein d'un cancer très important), des tumeurs à plus d'un endroit dans le sein, ou encore si vous avez déjà subi une chirurgie de réduction mammaire.

Devrais-je subir une biopsie du ganglion lymphatique sentinelle plutôt qu'un évidement axillaire?

Vous devez en discuter avec votre médecin et avec les autres médecins spécialistes qui prennent part aux soins que vous recevez. L'évidement axillaire demeure le traitement le plus généralement accepté pour la détermination chirurgicale du stade d'un cancer du sein. Votre médecin et vous devez discuter de ce qui est connu et encore inconnu au sujet de la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle avant que vous ne preniez de décision quant à l'intervention qui vous convient le mieux. Vous pourriez choisir de participer à une étude de recherche clinique portant sur la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle.

[\[Return to text\]](#)