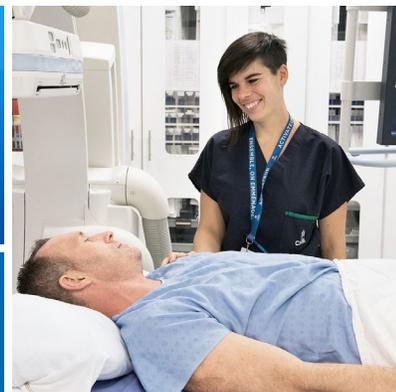


Bien me préparer à une chimioembolisation



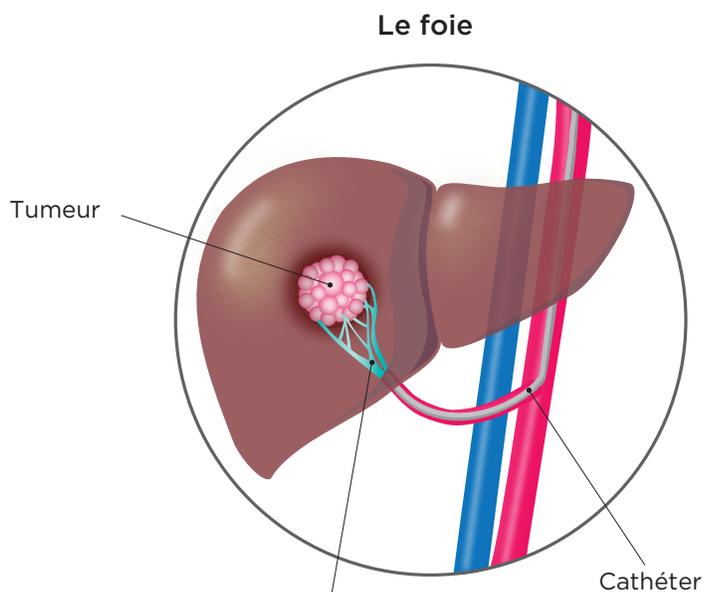
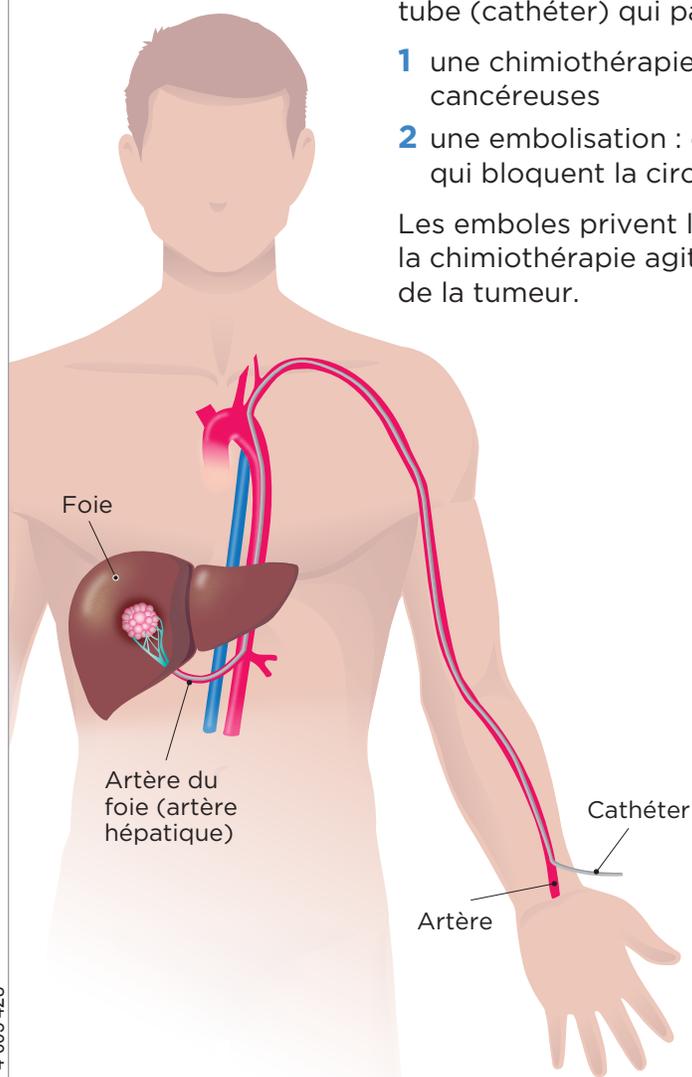
Vous allez bientôt avoir un traitement qui permet de ralentir ou d'arrêter la progression d'un cancer du foie ou de métastases au foie. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre ce traitement.

Qu'est-ce que la chimioembolisation ?

C'est un traitement libéré directement dans la tumeur par un petit tube (cathéter) qui passe par les vaisseaux sanguins. Il combine :

- 1 une chimiothérapie : un médicament qui détruit les cellules cancéreuses
- 2 une embolisation : de petites particules appelées « emboles » qui bloquent la circulation du sang vers la tumeur

Les emboles privent la tumeur d'oxygène et de nutriments. De plus, la chimiothérapie agit mieux, car les emboles l'empêchent de sortir de la tumeur.



Chimiothérapie et emboles libérés dans les vaisseaux sanguins qui alimentent la tumeur

Quels sont les effets secondaires possibles ?

La plupart des patients ont les symptômes suivants au cours des 2 à 4 jours qui suivent le traitement :

- nausées (mal de cœur) et vomissements
- douleurs dans le ventre
- fièvre

Ces effets sont passagers et on peut les soulager.

Les réactions à la chimiothérapie elle-même, comme la fatigue, la perte de cheveux et la baisse des défenses immunitaires, sont en général plus légères que pour une chimiothérapie classique (par injection). En effet, son action est locale : moins de produit circule dans le corps.



Vous pourrez parler des risques et des bénéfices de ce traitement avec votre médecin.

Comment me préparer ?

Prise de sang

Faite quelques jours avant le traitement, elle sert à évaluer :

- le fonctionnement de votre foie et de vos reins
- si vous avez un trouble de la coagulation du sang

Médicaments

> Votre équipe de soins doit savoir quels médicaments vous prenez. Lors de vos rendez-vous, ayez une liste imprimée à jour obtenue de votre pharmacie. Cette liste doit inclure les produits de santé naturels que vous prenez.

> Certains médicaments doivent être arrêtés quelques jours avant le traitement. Vous en avez déjà discuté avec votre équipe de soins, mais les voici à titre de rappel :

- anticoagulants et antiplaquettaires (pour éclaircir le sang, c'est-à-dire le rendre plus fluide), par exemple : Coumadin, Plavix, Pradaxa, Xarelto
- anti-inflammatoires, par exemple : Advil, Motrin, Naprosyn, Voltaren, Celebrex
- aspirine : votre médecin vous dira si vous devez cesser d'en prendre

Votre médecin vous dira quand vous pourrez les reprendre.

Allergies

Si vous avez une allergie aux produits de contraste iodés, dites-le à votre équipe de soins. En effet, un tel produit est utilisé lors du traitement. Vous aurez des consignes spéciales à suivre avant le traitement.

Alimentation

À partir de minuit avant votre traitement :

- > Ne mangez pas (restez à jeun).
- > Mais vous pouvez boire des liquides clairs jusqu'à 2 heures avant l'heure de votre rendez-vous pour le traitement. Exemples de liquides permis : eau, bouillon et jus de fruits **sans pulpe. Ne buvez pas de lait ni de produits laitiers.**



Quand et où aura lieu mon traitement ?

On prendra contact avec vous quelques jours avant le traitement pour vous donner la date. L'heure et le lieu vous seront donnés par le bureau des admissions, le matin du jour précédant la date de l'intervention.



Comment se passe l'arrivée à l'hôpital ?

Vous arriverez la veille ou le matin du traitement. À votre arrivée, on vous mettra un soluté. Il permet de vous hydrater durant le traitement et ainsi de protéger vos reins.

On vous donnera aussi des médicaments pour prévenir ou réduire les nausées et la douleur que le traitement peut causer, ainsi qu'un antibiotique pour prévenir les infections.

Comment se déroule le traitement ?

Il s'effectue en radiologie et dure de 1 à 2 heures.

- > Vous recevez d'abord un médicament pour vous aider à vous détendre (sans vous endormir).
- > Puis, le radiologiste gèle (rend insensible) la peau du poignet ou de l'aîne là où il va entrer le petit tube (cathéter).
- > En se guidant grâce aux rayons X, il conduit le tube jusqu'au vaisseau (artère) qui nourrit la tumeur dans le foie.
- > Une fois le tube en place, le médicament et les particules pour bloquer la circulation du sang sont injectés.
- > Le tube est retiré et un pansement est posé.

Y a-t-il des précautions à prendre à l'hôpital APRÈS le traitement ?

Si le cathéter a été posé au poignet :

- vous aurez un bracelet compressif pendant 1 à 2 heures
- n'utilisez pas votre bras pendant 4 heures (même pas pour uriner)



Si le cathéter a été posé à l'aîne :

- restez allongé au lit pendant 4 à 6 heures
- pendant ce temps, ne pliez pas la jambe du côté où est entré le cathéter

Si vous avez l'un des signes suivants, informez-en l'infirmière :

- rougeurs sur la peau
- enflure
- démangeaisons et picotements dans la gorge

Quand pourrai-je quitter l'hôpital ?

La durée du séjour varie d'habitude de 2 à 4 jours. On s'assure ainsi que vous réagissez bien au traitement.

S'il y a lieu, parlez avec votre médecin du meilleur moment pour retourner au travail.

Que dois-je faire à mon retour à la maison ?

À votre retour, il est normal :

- de vous sentir fatigué
- d'avoir un inconfort ou une légère douleur au ventre
- d'avoir moins faim

Prenez quelques jours pour vous reposer. D'habitude, il est possible de reprendre les activités de la vie courante au cours de la semaine qui suit le traitement.

Si vous avez des douleurs, prenez un antidouleur comme le Tylenol. Toutefois, faites attention de ne pas dépasser la dose maximale permise par jour. Suivez les recommandations données par votre médecin au moment du congé.



Y a-t-il des signes à surveiller ?

Oui. Contactez sans tarder votre équipe de soins si :

- > vous avez une douleur au ventre qui augmente ou qui n'est plus la même
- > votre température est de plus de 38,5 °C (101,3 °F)



- > vous avez un symptôme inhabituel
- Voir les coordonnées plus bas.

Quel sera le suivi ?

Vous passerez divers examens pour évaluer l'effet du traitement et votre état de santé.

- Une semaine après le traitement : une prise de sang.
- De 6 à 8 semaines après le traitement : une autre prise de sang et un examen d'imagerie (tomodensitométrie ou résonance magnétique). Vous recevrez bientôt les informations à ce sujet.

Vous devez revoir votre médecin environ 2 semaines après votre examen d'imagerie.

À qui poser mes questions ?

Pour toute question ou préoccupation, n'hésitez surtout pas à appeler l'équipe qui effectue votre suivi, du lundi au vendredi, entre 8 heures et 16 heures.

Équipe d'hépatologie

Appelez l'infirmière qui fait votre suivi :

> 514 890-8000, poste 34221

ou le Service d'hépatologie :

> 514 890-8000, poste 35705

Équipe de chirurgie hépatobiliaire et pancréatique

Appelez l'infirmière qui fait votre suivi :

> 514 890-8427 puis faites le 3

En dehors des heures d'ouverture

Laissez un message et on vous rappellera le prochain jour ouvrable.

Si votre état de santé le nécessite, vous pouvez appeler une infirmière à la ligne Santé Patient CHUM.

> 514 890-8086

Ce service est offert 7 jours sur 7, 24 heures sur 24. Lors de l'appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.



RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :
Chimioembolisation transartérielle (TACE)
du cancer du foie.

> cancer.ca

Tapez Chimioembolisation dans le moteur de recherche.

Institut national du cancer :
Chimioembolisation.

> e-cancer.fr

Tapez Chimioembolisation dans le moteur de recherche.

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante

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.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal chumontreal.qc.ca