



MINFORMER: COMPRENDRE LE CANCER DU SEIN / INFORMATIONS SUR LA MALADIE / TRAITEMENTS

CHIRURGIE : MASTECTOMIE TOTALE OU PARTIELLE

Rechercher par mot(s) clé(s)

Traitements

Comme traitement du cancer du sein, la chirurgie est une opération du sein atteint, souvent jumelée à d'autres traitements comme [la radiothérapie](#) ou [la chimiothérapie](#). C'est la façon la plus recommandée pour éliminer une tumeur cancéreuse au sein, vérifier si la maladie s'est propagée aux ganglions lymphatiques et traiter une récurrence (réapparition d'un cancer du sein chez une même femme).

Deux sortes d'interventions, effectuées sous anesthésie générale, sont possibles :

- ➔ **La mastectomie partielle**, nommée aussi tumorectomie, chirurgie mammaire conservatrice, biopsie excisionnelle ou quadrantectomie, qui consiste à enlever la tumeur et une partie de tissus normaux autour d'elle (la bordure) pour s'assurer que ceux-ci ne contiennent pas de cellules cancéreuses. Cette intervention permet de conserver la plus grande partie possible du sein traité, mais doit être accompagnée de [radiothérapie](#).
- ➔ **La mastectomie totale**, appelée aussi ablation complète du sein, où l'on enlève complètement le sein atteint.

Dans les deux cas, le chirurgien prélève habituellement, au cours de l'opération, quelques ganglions lymphatiques dans l'aisselle (région axillaire), du côté où le cancer s'est déclaré. L'étude des ganglions prélevés permet de savoir si le cancer s'est répandu dans ceux-ci puis, à partir d'eux, ailleurs dans le corps.

Selon les résultats, on prescrira ou non une [chimiothérapie](#).

Parmi les moyens de vérifier les ganglions lymphatiques, les plus courants sont **la dissection axillaire et la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle**. L'ablation des ganglions lymphatiques sous l'aisselle peut causer une accumulation de liquide organique (lymphe) et une enflure au niveau du bras et de la main. C'est ce qu'on appelle un **lymphœdème**. D'autres complications peuvent survenir à la suite d'une chirurgie, et plus vous signalerez rapidement ces changements à votre équipe soignante, mieux elle pourra les traiter.

Selon l'emplacement précis et la taille de la tumeur, le médecin recommandera à une patiente soit une mastectomie partielle ou totale. Il pourrait également présenter ces deux opérations comme des solutions aussi possibles l'une que l'autre, en indiquant les avantages et les inconvénients de chacune. En fin de compte, le choix de l'intervention revient généralement à la patiente. C'est pourquoi il importe de bien comprendre les effets spécifiques aux deux mastectomies.

La mastectomie partielle

Pour une femme qui subit une mastectomie partielle, le premier avantage est, bien sûr, de pouvoir garder son sein. Cependant, des traitements de [radiothérapie](#) seront aussi nécessaires, pour s'assurer de détruire les cellules cancéreuses qui auraient pu rester dans le sein.

En outre, la mastectomie partielle peut causer les effets suivants :

- ➔ **La forme du sein opéré peut changer**, s'il a fallu retirer beaucoup de tissus mammaires pour s'assurer de laisser une bordure saine (sans cellules cancéreuses). Dans ce cas, la patiente pourra envisager une reconstruction mammaire (une chirurgie qui redonne une forme à votre sein) plus tard. Le sein pourrait aussi enfler après l'opération et être un peu plus gros pendant quelque temps;
- ➔ **Une perte de sensibilité dans une partie du sein opéré**, dépendant de la taille de la tumeur retirée. Par la suite, la sensibilité peut revenir partiellement ou complètement.

La mastectomie totale

Comme la mastectomie totale aboutit à la perte d'un sein, cela peut bien sûr être bouleversant. Les seins font intimement partie de plus d'une dimension de la féminité, en étant associés à l'estime de soi, à la séduction, à la sexualité et à la maternité.

Il s'agit d'un traitement qui appelle donc la réflexion et la discussion. Par conséquent, si on vous propose une mastectomie totale, parlez-en à vos proches et à votre équipe soignante. De plus, faites-vous bien expliquer les avantages et les limites de cette intervention.

Les femmes atteintes d'un cancer du sein ne réagissent pas toutes de la même façon face à l'idée de perdre un sein. L'âge, la situation personnelle et l'état de santé général ainsi que le stade du cancer sont autant de facteurs qui influenceront la décision d'une patiente de choisir ou non la mastectomie totale.

Ainsi, pour certaines femmes, cette solution sera rassurante parce que radicale pour la tumeur et que, souvent, la radiothérapie ne sera pas nécessaire. Pour d'autres, la mastectomie totale constituera la seule option possible pour éliminer le cancer du sein. En fait, un médecin proposera une mastectomie totale aux femmes atteintes de la maladie et :

- ➔ ayant plus d'une tumeur cancéreuse dans leur sein, ou
- ➔ dont la tumeur est grande comparée à la taille de leur sein, ou
- ➔ qui ne veulent pas ou ne peuvent pas avoir de radiothérapie, ou
- ➔ qui choisissent cette opération pour être plus rassurée.

La mastectomie totale nécessite l'installation d'un drain chirurgical, pour que s'écoule le fluide qui s'accumule autour de l'incision. Ce drain peut généralement être retiré une semaine après l'opération. Il est possible alors que l'incision enfle, et parfois du sang ou un liquide clair s'accumulent autour d'elle. Ils seront à leur tour drainés, selon une procédure simple.

La mastectomie totale peut causer les effets suivants :

- ➔ **Une perte de sensibilité ou de la douleur à la peau autour de l'incision**, à cause des nerfs qui ont été coupés. C'est très courant, mais habituellement temporaire.
- ➔ **Une extrême sensibilité au toucher dans la région de la chirurgie**, puisque les extrémités des nerfs sont irritées. Cela aussi est temporaire et s'améliorera progressivement.
- ➔ **Une infection de la plaie**, que l'on soignera vite et avec succès par des antibiotiques.
- ➔ **Une guérison lente de la plaie**, puisque la chirurgie aura coupé des vaisseaux sanguins dans les tissus du sein, privant ainsi de sang l'endroit de l'incision. Mais cela est rare et sans conséquence pour le succès de l'opération.
- ➔ **Des douleurs, des nausées ou un manque d'appétit**, des effets temporaires qu'une médication appropriée peut atténuer.