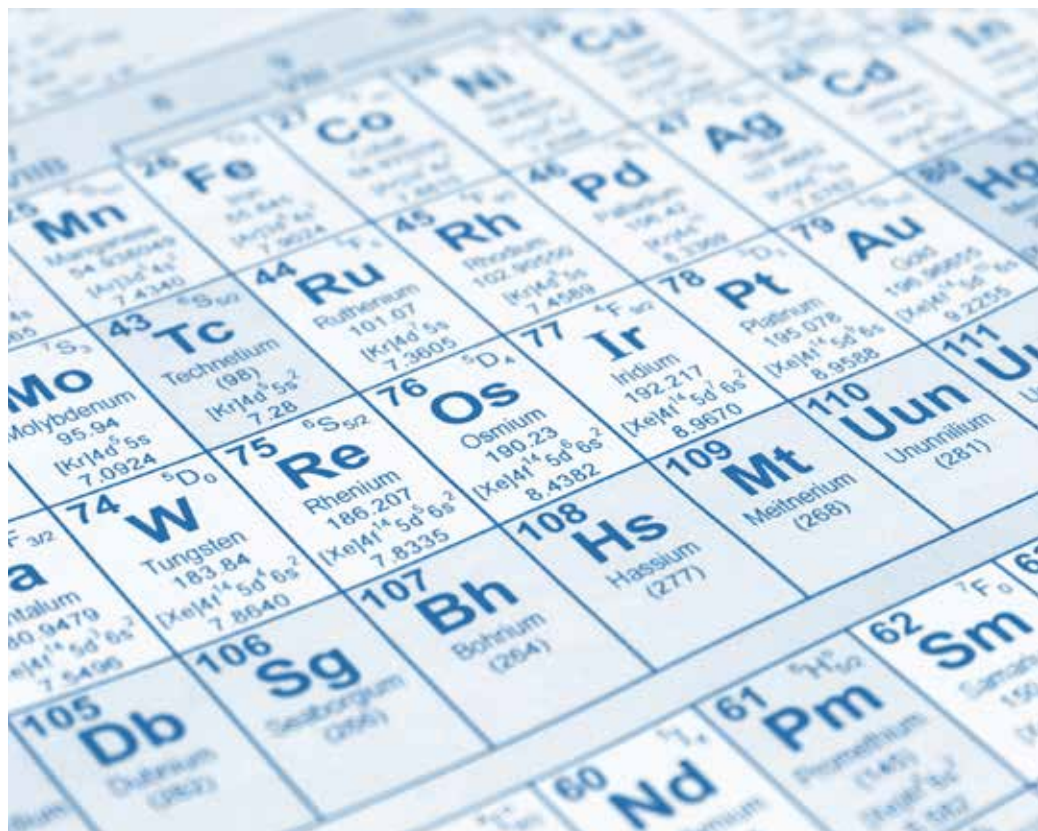




THÉRAPIE POUR LES AFFECTIONS THYROÏDIENNES MALIGNES

CONTENU

01	Introduction	4
02	Objectif du traitement	4
03	Préparation	5
04	Traitement	7
05	Admission	7
06	Sécurité	8
07	Objectif du traitement	9
08	Résultats	11
09	Soins ultérieurs	12
10	Des questions ?	12

01 INTRODUCTION

Votre médecin vous a adressé(e) au Service de Médecine nucléaire de l'UZ Gent pour un traitement à l'iode radioactif (I131, ou iode radioactif). Le traitement à l'iode radioactif est employé pour traiter les troubles de la thyroïde depuis plus de 50 ans. Il s'agit d'un traitement facile, efficace et sûr.

02 OBJECTIF DU TRAITEMENT

Les cellules thyroïdiennes absorbent l'iode : tant l'iode contenu dans les aliments que les formes d'iode radioactives utilisées pour le diagnostic et la thérapie. L'iode est un élément fondamental et indispensable à la production de l'hormone thyroïdienne.

Si vous subissez une opération pour une tumeur maligne de la glande thyroïde, le chirurgien conclura toujours l'intervention en laissant un résidu de la glande car il n'est jamais possible de l'enlever en totalité sans danger. Ce tissu thyroïdien résiduel est ensuite détruit par irradiation interne à l'iode radioactif. Ce traitement permet également de suivre plus facilement l'évolution de votre maladie. Vu l'absence de tissu thyroïdien dans votre organisme après l'intervention et le traitement, une simple prise de sang suffit généralement pour le suivi ultérieur. De plus, l'iode radioactif peut détruire les éventuelles métastases du cancer de la thyroïde.

03 PRÉPARATION

Aux fins de réaliser une simulation du traitement, il est parfois nécessaire de procéder préalablement à une scintigraphie thyroïdienne mettant en œuvre une dose infime d'iode radioactif.

Il vous faudra arrêter la prise d'hormones thyroïdiennes deux à quatre semaines avant le traitement en vue de favoriser l'absorption de l'iode radioactif. Nous effectuons un prélèvement sanguin pour vérifier si le traitement à l'iode radioactif peut débuter.

Le déficit en hormone thyroïdienne occasionne chez la plupart des patients des symptômes tels que la fatigue et l'apathie. Ces symptômes disparaissent dans les semaines qui suivent le traitement, dès lors vous pouvez (recommencer) à prendre des hormones thyroïdiennes.

Dans certains cas, l'endocrinologue procédera à des injections de TSH recombinante 24 et 48 heures avant le traitement. Dans ce cas, vous pouvez continuer à prendre des hormones thyroïdiennes. Nous recommandons de limiter l'apport en iode par l'alimentation ou la médication.

Alimentation (semaines avant le traitement)

- ▲ N'utilisez pas de sel iodé (JOZO, sel marin...).
- ▲ Ne consommez ni poissons marins, ni crustacés.
- ▲ Modérez votre consommation de produits laitiers, de chocolat et de pain (sauf s'il ne contient pas de sel iodé).
- ▲ Ne prenez pas de préparations à base d'iode provenant de magasins de produits de santé, telles les extraits d'algues ou les comprimés de varech.

Médication

- ▲ Arrêtez la prise d'hormones thyroïdiennes (Elthyron®, Thyrox®, Levothyroxine®, etc.) pendant au moins 24 heures après le traitement à l'iode radioactif.
- ▲ Cessez la prise d'amiodarone et d'autres médicaments contenant de l'iode, en concertation avec votre médecin traitant.
- ▲ N'utilisez pas de collyres, de sirops (contre la toux) ou de désinfectants (Isobétadine®) contenant de l'iode.

Important

Si vous avez subi un examen radiologique utilisant des produits de contraste au cours des six derniers mois, veuillez en informer le médecin du Service de Médecine nucléaire. Veuillez également nous en informer si vous êtes (potentiellement) enceinte : le traitement ne peut être instauré dans ce cas. Faites-nous également savoir si vous allaitez ou si vous souhaitez encore avoir des enfants. Dans ce dernier cas, il peut être préférable pour les patients masculins de faire congeler un échantillon de sperme. Nous recommandons aux patients (hommes et femmes) d'utiliser une méthode contraceptive dans les six mois suivant le traitement, car aucune étude de sécurité éprouvée n'est disponible.

04 TRAITEMENT

Le traitement à l'iode radioactif consiste à prendre une capsule de I131 avec de l'eau.

Vous devrez séjourner à l'hôpital pendant trois jours pour protéger les personnes de votre entourage des radiations radioactives présentes dans votre corps à la suite du traitement.

05 ADMISSION

Vous serez admis(e) dans le service infirmier d'oncologie et de radiothérapie médicale (entrée 50, route 609). Vous vous verrez attribuer une chambre individuelle spacieuse comprenant une salle de bain privée, une télévision et un réfrigérateur.

Vous devrez être à jeun dès 4 heures avant le traitement. Vous pouvez boire mais pas manger. Vous pouvez continuer à prendre vos médicaments, à l'exception de l'hormone thyroïdienne ou du Strumazol. La prise de ce médicament doit être arrêtée longtemps avant le traitement à l'iode radioactif. Les patients ayant reçu des injections de Thyrogen au cours des jours qui précèdent ne sont pas concernés par cette obligation.

Que devez-vous emporter ?

- ▲ Votre médication à domicile
- ▲ Vos propres boissons (non alcoolisées) éventuellement
- ▲ Des sous-vêtements et un pyjama
- ▲ Des pantoufles
- ▲ Un nécessaire de toilette
- ▲ Livres, magazines, ordinateur, occupations manuelles, téléphone portable... Les serviettes et gants de toilette vous seront fournis à l'hôpital.

Date et heure d'admission :

06 SÉCURITÉ

Vous êtes susceptible d'émettre des radiations radioactives pendant les deux à trois premières semaines suivant le traitement. Pour limiter l'exposition aux rayonnements des personnes de votre entourage, vous devez respecter un certain nombre de mesures de sécurité. Si vous suivez ces directives, ces radiations seront très limitées, et même inférieures à celles générées par une radiographie ordinaire.

Vous êtes hospitalisé(e)

- ▲ Vous ne pouvez pas quitter votre chambre ni recevoir de visiteurs.
- ▲ Il est interdit de fumer. Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien de vous renseigner au sujet d'une médication qui vous aidera à tenir pendant les jours d'hospitalisation.
- ▲ Vous devez vous laver et vous habiller par vous-même. Vous devez également manger de manière autonome.
- ▲ Une partie de la radioactivité quitte le corps par l'intermédiaire de fluides corporels tels que l'urine et, dans une moindre mesure, les selles, la salive et les glandes sudoripares. C'est pourquoi vous utiliserez des « WC réfrigérés » et des poubelles spéciales.
- ▲ À la sortie de l'hôpital, emportez vos sous-vêtements et pyjamas dans un sac plastique séparé et lavez-les séparément. Cela n'est pas nécessaire pour vos autres affaires.

Si vous êtes incontinent(e) ou non autonome, veuillez nous en informer au préalable. Les directives de sécurité reposent sur trois principes :

Distance : plus vous vous tenez éloigné(e) des personnes de votre entourage, plus leur exposition aux rayonnements est faible. Une augmentation de la distance de 20 à 30 cm entraîne déjà une diminution considérable.

Durée : l'exposition aux rayonnements des personnes qui vivent avec vous ou des autres personnes de votre entourage augmente avec le temps que vous passez avec elles. Vous devez donc limiter cette durée.

Hygiène : une bonne hygiène limite le risque d'infection. La majeure partie de l'iode radioactif étant évacuée de l'organisme par l'urine, une bonne hygiène des toilettes et un lavage des mains rigoureux permettent de réduire le risque de contamination.

07 OBJECTIF DU TRAITEMENT

Important

Vous devrez suivre les directives suivantes pendant plusieurs jours, en fonction de la dose d'iode radioactif administrée. Le décompte doit se faire à partir du lendemain de votre sortie de l'hôpital. Votre médecin effectuera une nouvelle mesure et adaptera éventuellement les directives.

Contact avec d'autres personnes

- ▲ Maintenez une distance d'au moins 1 mètre par rapport aux autres personnes (2 mètres si le contact dure plus d'une heure).
- ▲ Limitez autant que possible la durée des contacts si la distance est inférieure à 1 mètre. Limitez-les donc à un maximum d'une demi-heure par jour. Avec une distanciation supérieure à 2 mètres, il n'est généralement pas nécessaire de limiter la durée des contacts.
- ▲ C'est la combinaison de la durée et de la distance qui est importante, surtout à l'égard des membres du ménage. Faire ses courses, se promener, faire du vélo, etc. ne pose aucun problème, mais il est préférable de ne pas aller au théâtre ou au cinéma.
- ▲ En cas de contacts avec des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans, vous devez suivre ces recommandations plus longtemps.
- ▲ Dormez séparément. Si ce n'est pas possible, éloignez les lits l'un de l'autre de 2 mètres. Attention : ne dormez pas dans des lits situés de part et d'autre d'un même mur, car le mur ne bloque pas tous les rayonnements.
- ▲ Suivez une contraception stricte pendant six mois. Ceci vaut tant pour les hommes que pour les femmes.
- ▲ Cessez d'allaiter, y compris quand vous êtes rentrée chez vous.
- ▲ Les enfants de moins de six ans doivent idéalement ne pas vivre sous le même toit. Ils doivent être pris en charge par quelqu'un d'autre pour limiter la durée des contacts.
- ▲ Évitez les visites non nécessaires. Pour les autres visites, suivez les règles en matière de distance et de durée (voir ci-dessus). Les contacts rapprochés de courte durée (par exemple une poignée de main) ne posent pas de problème.
- ▲ Évitez également les contacts non urgents ou non indispensables liés à votre santé (ex. : kiné, dentiste, contrôles de routine).
- ▲ Abstenez-vous aussi d'aller dans des lieux publics bondés où il est difficile de respecter les règles de distanciation.
- ▲ Incapacité de travail/absence scolaire : en fonction des résultats de mesure.

Instructions pratiques concernant les équipements de cuisine et de toilette

- ▲ Utilisez des toilettes séparées, urinez assis, tirez deux fois la chasse et lavez-vous les mains.
- ▲ Lavez votre literie et vos sous-vêtements séparément.
- ▲ Les autres personnes ne doivent pas utiliser vos ustensiles de toilette (gant de toilette, serviette, brosse à dents, etc.). Elles peuvent le faire après un lavage.
- ▲ Il en va de même pour les couverts, les assiettes, les verres, etc.
- ▲ Vous pouvez préparer à manger, à condition de vous laver les mains et d'utiliser systématiquement une nouvelle cuillère pour goûter.

08 RÉSULTATS

Une minorité de patients ont besoin de plus d'un traitement à terme.

Les effets secondaires sont généralement légers à inexistants. Il est possible que vous ressentiez une gêne au niveau de l'**estomac** après la prise. Vous pouvez prendre un protecteur gastrique à cet effet.

Vous pouvez ressentir un gonflement dans la **gorge** pendant quelques jours. Le paracétamol ou l'ibuprofène peuvent aider.

Ce traitement ne provoque **aucune chute de cheveux**.

Dans de rares cas et surtout à des doses plus élevées, il se peut que vous souffriez d'une **sécheresse buccale** persistante. Pour prévenir ce problème, il est indiqué de prendre un certain nombre de mesures dans les premiers jours suivant l'administration de l'iode radioactif :

- ▲ À partir de 24 heures après la prise de l'iode radioactif, mangez régulièrement un bonbon acidulé ou mâchez un chewing-gum pour stimuler le flux de salive et prévenir une atteinte des glandes salivaires.
- ▲ Buvez un litre d'eau supplémentaire par jour pour éliminer le plus rapidement possible la radioactivité de votre corps par les urines.

Quel que soit le type d'irradiation, un risque minime de **baisse de la fertilité et de cancer** existe. Toutefois, la vaste expérience développée à l'échelle mondiale pour ce type d'irradiation montre que le risque est pour ainsi dire **négligeable**. Si vous souhaitez procréer, il est recommandé d'en discuter la planification avec votre médecin.

09 SOINS ULTÉRIEURS

Le déficit en hormone thyroïdienne peut provoquer des symptômes de fatigue, d'apathie et parfois une dépression. Les symptômes disparaissent au cours des semaines qui suivent le traitement, dès lors que vous recommencez à prendre de l'hormone thyroïdienne (elthyrone, lévothyroxine, thyrox, etc.). Il est très important que cette médication soit bien ajustée et que le taux d'hormone soit adapté à votre situation spécifique. L'endocrinologue doit donc suivre cet élément de près pendant les quatre à six semaines qui suivent le début du traitement. Ceci nécessite un prélèvement sanguin.

Une semaine après le traitement, un scanner de l'ensemble de votre corps sera effectué pour déterminer précisément l'endroit où l'iode radioactif s'est concentré dans votre organisme. Cet examen peut contribuer à exclure la présence de métastases.

10 DES QUESTIONS ?

Vous pouvez toujours contacter un médecin du Service de Médecine nucléaire au 09 332 30 28.

Nom et signature du médecin ayant communiqué les informations :

DES QUESTIONS ? NOTEZ-LES ICI

Service de Médecine nucléaire

Entrée (ingang) 20, route 240

T +32 (0)9 332 30 28

F +32 (0)9 332 38 07

www.uzgent.be/nucleairegeneeskunde

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

