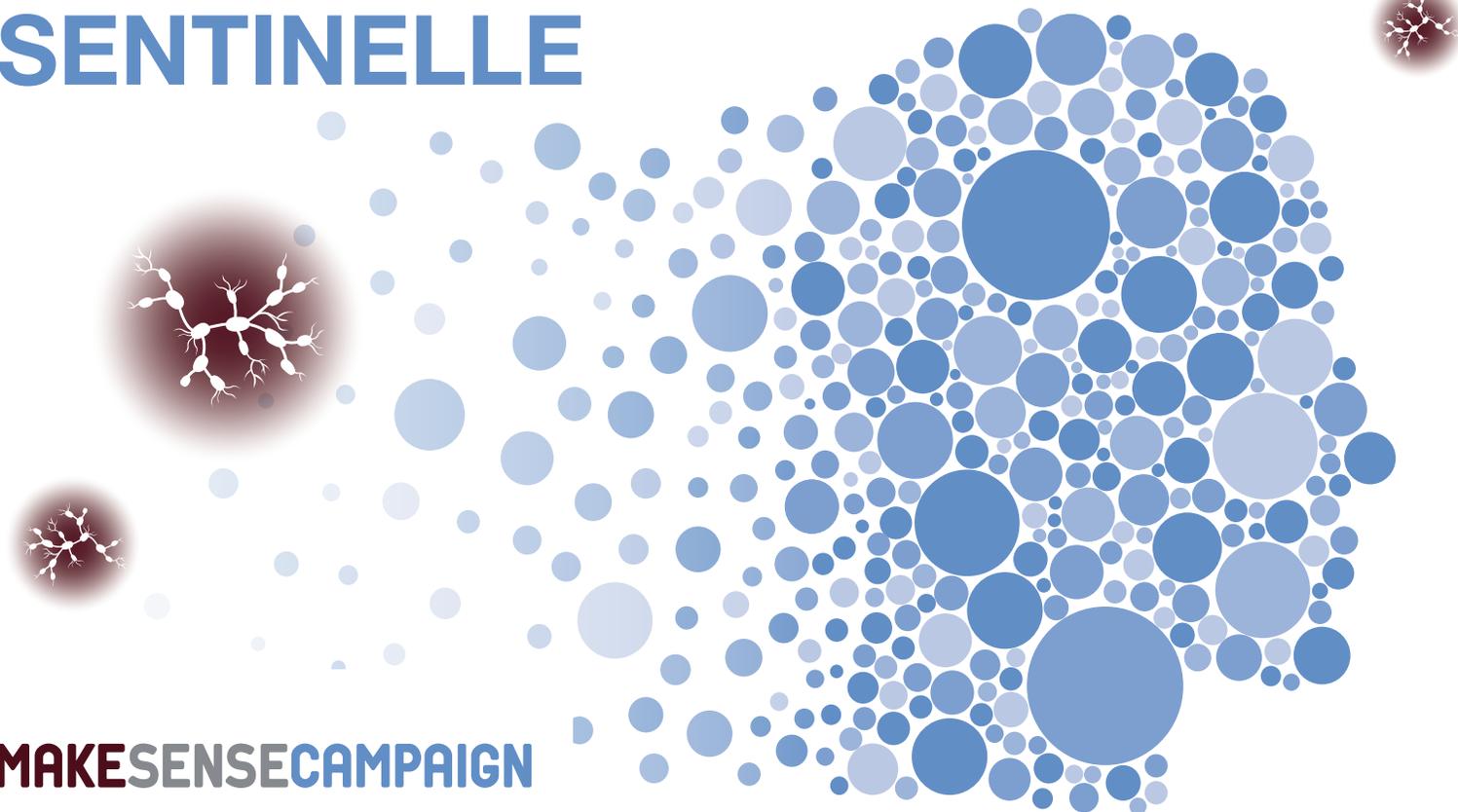


BIOPSIE DU GANGLION SENTINELLE

MAKESENSECAMPAIGN



QU'EST-CE QUE LES GANGLIONS LYMPHATIQUES ?

Les ganglions lymphatiques sont de petits organes appartenant au système lymphatique de l'organisme. Ils sont présents partout dans l'organisme et sont reliés entre eux par des vaisseaux lymphatiques. Les ganglions lymphatiques sont organisés en groupes et sont présents dans diverses zones du corps, notamment :

- le cou
- les aisselles
- la poitrine
- l'abdomen
- l'aîne

Les ganglions lymphatiques sont importants, car ils contribuent à déterminer si les cellules cancéreuses ont développé la capacité à se propager vers d'autres régions du corps. Beaucoup de types de cancer se propagent par l'intermédiaire du système lymphatique, dès lors l'un des premiers signes de propagation du cancer est sa présence dans les ganglions lymphatiques les plus proches.

QU'EST-CE QU'UN GANGLION SENTINELLE ?

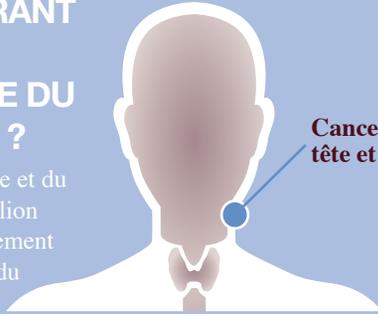
Un ganglion sentinelle est défini comme le premier ganglion lymphatique vers lequel les cellules cancéreuses sont susceptibles de se propager à partir d'une tumeur primaire.

QU'EST-CE QU'UNE BIOPSIE DU GANGLION SENTINELLE ?

Une biopsie du ganglion sentinelle est une procédure qui prévoit l'identification du ganglion sentinelle, son ablation, puis son examen, afin d'y déterminer la présence éventuelle de cellules cancéreuses. Un résultat positif à la biopsie du ganglion sentinelle suggère que le cancer est présent dans le ganglion sentinelle, ce qui indique que le cancer a commencé à se propager et peut être présent dans d'autres ganglions lymphatiques environnants (désignés « ganglions lymphatiques régionaux ») et éventuellement dans d'autres organes.

POURQUOI EST-IL COURANT QUE LES PATIENTS SUBISSENT UNE BIOPSIE DU GANGLION SENTINELLE ?

Les patients atteints de cancer de la tête et du cou peuvent subir une biopsie du ganglion sentinelle. D'autres sites peuvent également faire l'objet d'une biopsie, en fonction du type de cancer et de sa localisation.



Cancers de la tête et du cou

PERCEPTIONS ACTUELLES DES BIOPSIES DU GANGLION SENTINELLE

Les politiques de prise en charge actuellement acceptées préconisent que les patients ayant plus de 20 % de risque de présenter des métastases infracliniques, sur la base de la taille de la tumeur primaire, subissent un évidement ganglionnaire cervical (EGC) programmé. Cela étant dit, l'application de ces politiques a pour conséquence que près de 80 % des patients subissent la procédure d'EGC et n'en tirent pas de bénéfice, mais sont néanmoins exposés aux risques liés à la procédure.

QUELS SONT LES BÉNÉFICES ASSOCIÉS À LA BIOPSIE DU GANGLION SENTINELLE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER DE LA TÊTE ET DU COU ?

1

Confirmer la présence de métastases régionales, afin de déterminer le traitement et le pronostic des patients atteints de cancer de la tête et du cou.

2

Déterminer le stade du cancer.

3

Déterminer dans quelle mesure il est possible que les cellules tumorales aient développé la capacité de se propager vers d'autres parties du corps.

4

Offrir éventuellement aux patients une alternative aux solutions chirurgicales plus étendues.

5

La biopsie du ganglion sentinelle est une procédure chirurgicale mini-invasive, de courte durée, dont les patients récupèrent plus rapidement. Cette procédure peut également permettre aux patients de quitter plus rapidement l'hôpital que s'ils subissaient un évidement ganglionnaire cervical programmé, qui est une intervention chirurgicale invasive, associée à des risques et des niveaux de morbidité significatifs.

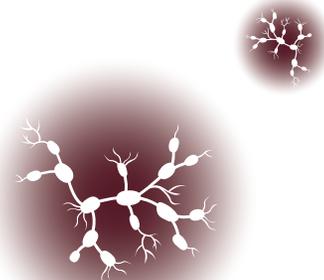
QUI RÉALISE LA BIOPSIE DU GANGLION SENTINELLE?

Les chirurgiens procèdent souvent à une biopsie du ganglion sentinelle chez les patients atteints de cancer de la tête et du cou. Dans certains établissements, la réalisation de la procédure est confiée à des chirurgiens spécialisés, comme des chirurgiens plasticiens ou des chirurgiens oncologues. Il s'agit d'une procédure multidisciplinaire. Par conséquent, les chirurgiens doivent veiller à ce que des spécialistes de la médecine nucléaire, des radiologues et des anatomopathologistes participent activement à la réalisation réussie de la procédure.

RECOMMANDATIONS

L'adoption d'une approche en équipe multidisciplinaire (EMD), c'est-à-dire en équipe constituée de cliniciens aux spécialisations différentes qui collaborent et interagissent ensemble, devient de plus en plus importante dans le traitement du cancer de la tête et du cou, en ce sens qu'elle permet de garantir que la prise en charge de ces tumeurs aussi complexes que diversifiées sera efficace, rapide et basée sur des données probantes. D'un établissement à un autre, les membres constituant l'EMD peuvent varier, en fonction des cliniciens et des ressources disponibles, toutefois en règle générale, une EMD comprend des chirurgiens de la tête et du cou, des oncologues médicaux et radio-oncologistes, des spécialistes de l'imagerie

médicale, du personnel infirmier et des assistants sociaux. L'un des avantages de l'approche multidisciplinaire dans le contexte du cancer de la tête et du cou est qu'elle permet aux patients de se voir proposer un éventail grandissant d'options thérapeutiques de la part d'une équipe de spécialistes qui restent au fait des dernières avancées dans leur branche respective. Les professionnels de la santé qui travaillent dans le domaine du cancer de la tête et du cou doivent connaître les techniques les plus récentes de stadification de la maladie de leurs patients. Le fait de savoir si le cancer s'est propagé ou non est essentiel pour le pronostic du patient et pour assurer qu'il recevra le traitement le plus approprié.



La campagne *Make Sense* est menée par :



Le soutien européen à la campagne *Make Sense* est assuré par :

MERCK



Bristol-Myers Squibb