



LYMPHOEDEMES ET PROBLEMES LYMPHATIQUES APRES CANCER DU SEIN :



Qu'est-ce qu'un « lymphoedème »

Le lymphoedème du membre supérieur est une des complications possibles après traitement pour cancer du sein. Il s'agit d'un gonflement, d'une accumulation de liquides au niveau du bras (d'où son terme familier de « gros bras »). Il apparaît surtout quand la chirurgie a enlevé les ganglions lymphatiques à travers lesquels les liquides passent dans le creux axillaire quand ils sortent du bras.

Est-ce fréquent ?

La fréquence dépend principalement du type de chirurgie pratiquée au niveau du creux axillaire. Un lymphoedème peut survenir dans moins de 1 à 5 % des patientes quand le chirurgien n'enlève que le « ganglion sentinelle », mais dans 6 à 30 % des patientes quand le chirurgien enlève « tous » les ganglions lymphatiques au niveau du creux axillaire (quand il pratique un « curage axillaire »).

D'autres facteurs sont également impliqués dans l'apparition de ces œdèmes (le fait d'irradier le creux axillaire, les infections après l'opération,...). Il existe des facteurs prédisposants.

Y-a-t-il des précautions à prendre ?

Oui, après un « curage » axillaire, il faut notamment éviter :

- De surcharger le bras du côté opéré (éviter les mesures de tension artérielle de ce côté, éviter de porter une charge lourde de ce côté par exemple),
- Tout ce qui pourrait mener à des lésions des vaisseaux lymphatiques de ce membre (éviter toute blessure en se protégeant les mains avec des gants lors des vaisselles, lors des jardinages,... : éviter les prises de sang au niveau de ce bras ; éviter les coups de soleil, les brûlures,...)

Quels sont les signes d'un lymphoedème ?

- Un gonflement visible qui peut être limité (à la main, au bras,...) ou s'étendre à tout le membre,
- L'impression d'être à l'étroit dans ses vêtements, que la bague ou la montre serre,...
- Une sensation de lourdeur, de raideur, de tension dans le bras,...
- **Parfois, une infection au niveau de la peau du bras avec température (c'est une urgence où il vous faut consulter rapidement un médecin!)**
-



Quand cela peut-il arriver ?

Deux tiers de ces lymphoedèmes apparaissent endéans les deux années qui suivent l'opération ou la radiothérapie.

Que peut-on faire en cas d'œdème du bras ?

Un « gros bras » n'est pas l'autre. Il y a parfois simplement une infection à traiter. Parfois, c'est un problème de retour veineux et non pas de retour lymphatique. Des techniques permettent de démontrer où se trouve le problème et les résultats ces examens permettent de proposer le traitement le plus adapté. Un examen des vaisseaux lymphatiques est par ailleurs nécessaire pour que certains traitements soient remboursés.

La première approche thérapeutique de ces « gros bras » consiste en des traitements physiques, des drainages lymphatiques manuels associés souvent à l'utilisation d'appareillages de presso-thérapie ou la pose de bandages spéciaux (puis du port de compressions élastiques).

Dans certains cas, certaines opérations chirurgicales peuvent être proposées.

Quels sont les autres problèmes « lymphatiques » après cancer du sein ?

Après une mastectomie ou une tumorectomie avec « curage axillaire », des accumulations de liquides peuvent apparaître au niveau de l'aisselle, du creux axillaire. Il s'agit le plus souvent de « **séromes** », de liquides qui viennent des parois des tissus coupés par le chirurgien. Il peut s'agir aussi de « **lymphocèles** », de poches de liquides lymphatiques qui peuvent provenir du bras. Ces accumulations de liquides peuvent nécessiter des ponctions évacuatrices répétées avant de « s'assécher ».

Un « **œdème** » peut parfois apparaître **au niveau du sein** lui-même. Après la radiothérapie, le sein peut être normalement « enflammé » et le problème est transitoire. Néanmoins, l'œdème au niveau du sein peut aussi (comme au niveau du bras) être d'origine « lymphatique » et doit être pris en charge de manière adéquate. Il faut faire autant attention à ces œdèmes mammaires qu'aux « gros bras ».

Après une reconstruction mammaire ou la mise en place d'une prothèse mammaire, des collections liquidiennes, **des séromes**, peuvent aussi se former **au niveau du sein**. Dans ces cas aussi, une insuffisance du drainage lymphatique peut en être la cause.

Enfin, suite à un curage ganglionnaire axillaire, les vaisseaux lymphatiques du membre peuvent s'enflammer ou se thromboser. Ces vaisseaux donnent alors l'impression d'une « corde » qui limite les mouvements et peut être douloureuse.