

Curiethérapie de la prostate

Se préparer à l'intervention

Gérer les effets secondaires au quotidien

Vous allez être traité par curiethérapie pour un cancer de la prostate de stade localisé. Il s'agit de l'implantation de grains d'iode radioactifs qui demeurent de manière permanente à l'intérieur de la prostate. Ces grains émettent des rayonnements de faible énergie sur quelques millimètres permettant de traiter la tumeur de manière très localisée tout en protégeant les organes autour. Les radiations émises en dehors de la prostate sont sans danger. Cette radioactivité diminue avec le temps et la distance (10 - 20 cm).

Vous rencontrerez plusieurs professionnels de santé. Tous disponibles pour vous informer, vous accompagner et répondre à vos questions.

Ce guide a été fait en collaboration avec des patients pour vous aider. Vous pouvez noter toutes vos questions sur la dernière page.

Paroles de patients *

« Je vis mon quotidien, j'ai repris petit à petit une vie normale. Avec ma compagne, on bricole, on s'occupe, on évite d'y penser. »

« C'est important de parler de la sexualité. Il ne faut pas le masquer si c'est un problème. »

« Le plus important c'est d'en parler autour de soi. Certains pensent que c'est encore tabou. J'en ai parlé ouvertement. J'ai eu le soutien de mes proches. »

« Quand on vous l'annonce on se pose beaucoup de questions, on se fait du souci, on s'interroge sur la suite. »

*Paroles recueillies par entretiens auprès de patients soignés à l'ICM pour un cancer de la prostate.

Les étapes du traitement



L'intervention est courte et nécessite seulement 48h d'hospitalisation. Vous rentrez la veille au soir et ressortez le surlendemain. L'équipe soignante vous accompagne à chacune des étapes décrites ci-dessous.

Avant l'intervention

Vous rencontrez l'anesthésiste qui valide la faisabilité de l'anesthésie et vous donne des conseils pour se préparer à l'intervention.

- ➔ Signaler à l'anesthésiste, qui adaptera votre traitement quelques jours avant l'intervention, si vous prenez un traitement anticoagulant ou antiagrégant.

Veille de l'intervention

Avant de partir pour l'ICM

- ➔ Prendre votre nécessaire de toilette et vos médicaments habituels.

A l'ICM, vous êtes installé en médecine (Bâtiment A, 1^{er} étage) en chambre individuelle.

- ➔ Prendre un repas léger préparé spécialement par le service diététique de l'ICM.
- ➔ Effectuer un lavement rectal évacuateur.
- ➔ Prendre une douche betadinée.

Jour de l'intervention

Avant l'intervention, l'équipe vous propose une prémédication pour vous détendre.

- ➔ Faire un lavement rectal évacuateur.
- ➔ Prendre une douche betadinée.
- ➔ Rester à jeun.

Pendant

L'intervention dure 2h à 3h. L'équipe soignante pose une voie veineuse périphérique. Puis, vous êtes endormi (anesthésie générale) et l'équipe pose une sonde urinaire à garder 24h. Ensuite, le médecin réalise l'implant des grains d'iode 125 dans la prostate. En fin d'intervention, vous êtes amené en salle de réveil le temps nécessaire.

Retour en chambre

La sonde urinaire est en place. Elle peut vous gêner et provoquer une sensation d'envie d'uriner. Vous vous hydratez grâce à la perfusion.

- ➔ Attendre l'accord de l'infirmier pour boire, manger et vous lever.
- ➔ Signaler toute douleur à l'équipe (les douleurs sont rares avec cette intervention).

Lendemain de l'intervention

Vous passez un scanner dosimétrique de contrôle le matin. L'infirmier vous retire la sonde urinaire et vous demande d'uriner spontanément. Il vous montre comment filtrer vos urines. Le dosimétriste vous remet un container, vous rappelle les mesures de radioprotection et vous conseille sur le matériel pour filtrer facilement vos urines à la maison. Le médecin donne son accord pour que vous retourniez chez vous.

- ➔ Penser à poser toutes vos questions à l'équipe.

Le retour à domicile

Les précautions à prendre

Aucune radiotactivité notable ne peut être enregistrée à votre contact.
Vos selles, vos urines et les objets que vous touchez ne seront pas radioactifs.

Par précaution nous vous proposons 6 mesures de radioprotection :



1. Filtrer vos urines pendant 15 jours après l'intervention en utilisant soit un bocal, une compresse et un élastique ou en utilisant un entonnoir à essence avec filtre. Si vous trouvez un grain d'iode (de la taille d'un grain de riz, de couleur argentée : 0,8 mm de diamètre sur 4,5 mm de long) :

- ➔ Attraper le grain avec une pince à épiler.
- ➔ Déposer le grain sans le toucher avec vos doigts dans le container remis par l'ICM.
- ➔ Se laver les mains.
- ➔ Ramener le container métallique à votre 1^{ère} consultation de suivi.



2. Rester à une distance de 20-30 cm d'une femme enceinte pendant 2 mois.



3. Attendre 2 mois pour prendre un nourrisson ou un enfant en bas-âge (moins de 3 ans) sur vos genoux.



4. Attendre 15 jours après l'intervention pour avoir un rapport sexuel.

5. Utiliser un préservatif lors de rapports sexuels pendant 15 jours supplémentaires.



Reprise d'une activité quotidienne ou sportive

Après la curiethérapie vous pouvez reprendre une vie normale assez vite. Cette reprise sera plus ou moins rapide en fonction des troubles urinaires. Parfois, une sensation de fatigue modérée peut apparaître. La reprise d'une activité sportive est possible après la curiethérapie en dehors des sports assis (vélo, équitation) pour lesquels il est conseillé d'attendre 6 à 8 semaines.

Le suivi

Environ 1 mois après l'intervention, vous faites un scanner dosimétrique de contrôle, un IRM et une radiographie pulmonaire, puis vous revoyez l'oncologue radiothérapeute en consultation.

Des consultations de suivi sont programmées pendant 5 ans.



Contactez votre médecin traitant, votre urologue ou votre oncologue radiothérapeute

Si vous ne pouvez pas uriner pendant plus de 4h00 alors que vous en avez envie.

Si la présence de sang dans les urines dure plus de 72h00.

Si vous devez être opéré au niveau du bassin (vessie, rectum, prostate).

Carte personnelle porteur grains d'iode 125

A la sortie d'hospitalisation une carte expliquant que vous êtes porteur des grains d'iode 125 vous est remise. Il est conseillé de la porter avec vous surtout en cas de voyage en avion ou en cas de consultation avec un spécialiste en vue d'une intervention chirurgicale sur le pelvis.

Règlementation internationale

En cas de décès, quelle qu'en soit la cause, dans les 3 ans qui suivent la curiethérapie, l'incinération est interdite.

Les effets secondaires

La curiethérapie est connue pour être l'un des traitements en cancérologie qui cause le moins d'effets secondaires. Ils disparaissent chez la majorité des patients dans les semaines ou les mois qui suivent le traitement. Certains effets secondaires peuvent réapparaître après quelques années.

Les professionnels de santé peuvent vous aider à les gérer au quotidien. Vous pouvez reprendre vos activités 2 à 3 jours après votre retour à domicile.

Troubles de la sexualité

Difficultés d'érection, modification de l'éjaculation (modification de la quantité, de la consistance ou de la couleur du sperme), absence de sperme, baisse de la libido, modification des relations intimes.

- ➔ Nous pouvons vous aider. Plusieurs traitements existent. Parlez-en à votre radiothérapeute. Vous pouvez aussi demander à rencontrer, seul ou avec votre partenaire, un psychologue ou un sexologue.

Troubles urinaires

Envie plus fréquente d'uriner, besoin de pousser pour commencer à uriner, difficulté à vider la vessie, diminution de la force du jet d'urine, brûlures en urinant et exceptionnellement une sensation d'incontinence. Tous ces symptômes disparaissent au bout de quelques mois.

- ➔ Pour les limiter, vous recevez le jour de votre sortie une ordonnance pour un traitement d'alpha-bloquant (au moins 1 mois) et d'anti-inflammatoire (1 semaine). Si les troubles persistent, parlez-en à votre radiothérapeute.

De manière plus rare (environ 3% des cas) un blocage urinaire complet peut arriver. Dans ce cas, la pose d'une sonde urinaire ou d'un catheter sus-pubien peut être nécessaire.

Autres troubles rares

Diarrhées, sang dans les selles, brûlures en défécant, fatigue, baisse de moral...

- ➔ Si vous êtes concerné, parlez-en à votre radiothérapeute ou à votre médecin traitant.

Troubles pouvant apparaître en cas de traitement antiandrogénique

Dans certains cas une hormonothérapie courte est proposée pour réduire le volume prostatique avant la curiethérapie. Les effets secondaires liés à ce traitement peuvent être : bouffées de chaleur, prise de poids, trouble de l'érection, baisse de la libido, augmentation de volume et sensibilité de la poitrine, irritabilité.

- ➔ La survenue et l'intensité de ces symptômes dépendent de chaque individu et de la durée du traitement. Ces effets sont dans la plupart du temps réversibles. Parlez-en à votre médecin qui peut intervenir et vous orienter.



« A-t-on du recul sur la curiethérapie ? »

La curiethérapie est une technique fiable et reproductible née en 1913. Elle s'est développée telle qu'on la connaît à partir des années 80 avec l'essor de l'échographie. Ses effets secondaires sont en général moins importants que ceux de la radiothérapie ou de la prostatectomie.

« Quel est le taux de guérison ? »

Le taux de guérison est de 85-90% pour les stades localisés précoces.

« Au début j'allais souvent à la selle. Est-ce en rapport avec le traitement ? »

Comme la prostate et le rectum sont proches, il peut y avoir une certaine irritation de la paroi rectale, même si c'est peu fréquent. Dans ce cas un régime adapté peut être proposé. Si les troubles persistent il est nécessaire d'en informer le médecin.

« Combien de temps durent les troubles urinaires ? »

La durée de ces troubles est variable en fonction des patients et de l'état urinaire avant le traitement. Globalement les troubles urinaires disparaissent pour la plus grande majorité des patients après 6 à 9 mois.

« Ma sexualité reviendra-t-elle comme avant ? »

La sexualité englobe la libido (désir sexuel), l'érection, l'éjaculation et l'orgasme qui peuvent être perturbés par le traitement immédiatement ou avec le temps (après 2 ans). Les capacités de récupération dépendent de la sexualité avant la curiethérapie. 5 patients sur 10 n'ont pas des troubles de l'érection. Si c'est le cas, des traitements médicaux existent. Le fait de ne pas avoir d'éjaculation n'empêche pas la possibilité d'avoir un orgasme.

« Est-ce que la curiethérapie peut impacter ma fertilité ? »

Cela peut arriver. Si vous avez un désir d'enfant, vous pouvez aborder ce sujet avec votre médecin qui vous proposera des solutions. Si vous n'avez pas de désir d'enfant, il est nécessaire d'utiliser un moyen de contraception.

« Si des grains migrent dans le corps, est-ce dangereux ? »

Non, il n'y a pas de danger pour votre santé. Deux cas de figure sont possibles. Soit les grains migrent dans les urines ou le sperme et ils sont éliminés ; c'est pourquoi il est nécessaire d'appliquer les mesures de radioprotection. Soit un grain migre par voie sanguine au niveau pulmonaire ; dans ce cas là il n'y a pas de mesure spécifique à prendre.

« Mes proches peuvent-ils venir me voir dans la chambre d'hôpital ? »

Oui, pendant les heures de visite (entre 11h et 20h). Pour plus de précisions, vous pouvez demander à l'équipe soignante.

« Combien de temps après la curiethérapie je ne suis plus radioactif ? »

La radioactivité diminue de moitié tous les 2 mois et disparaît totalement après 20 mois.

« Pourquoi le suivi dure 5 ans ? »

Le suivi s'adapte à votre situation. Il est régulier et prolongé pour dépister et traiter des effets secondaires possibles et détecter au plus tôt les signes d'une éventuelle rechute.

Des professionnels à votre écoute

Les professionnels sont là pour répondre à toutes vos questions. Vous pouvez venir accompagné à chacune de vos venues à l'ICM.

Le cancérologue Radiothérapeute 04 67 61 31 42	Est votre référent. Il définit avec vous le plan de traitement le plus adapté, vous l'explique et l'organise avec l'équipe soignante. Il vous informe des effets secondaires et des moyens pour les limiter.
L'infirmière de consultation 04 67 61 30 45	Planifie avec vous les examens nécessaires et vous oriente vers des professionnels spécialisés selon vos besoins.
La secrétaire médicale 04 67 61 31 42 / 04 67 61 23 06	Collabore avec le médecin et assure la relation entre vous, le médecin référent et les autres professionnels impliqués.
L'anesthésiste 04 67 61 85 49	Veille sur vous pendant toute l'intervention. Avant l'intervention, il prend les informations nécessaires sur votre état de santé et vous aide à vous préparer à l'intervention.
Le dosimétriste	Propose et réalise avec le médecin la technique d'irradiation la plus appropriée. Le jour de votre sortie il vous indique les mesures de radioprotection.
L'équipe du service de MA1 04 67 61 31 38	Vous accueille et vous accompagne toute la durée de votre séjour.

En fonction de vos besoins, vous pouvez rencontrer d'autres spécialistes.

L'addictologue Tabacologue 04 67 61 31 98	Vous aide vous et vos proches à réduire ou arrêter une consommation de tabac, d'alcool, de cannabis, etc.
L'assistante sociale 04 67 61 25 75	Vous accompagne vous et vos proches à gérer vos difficultés socio-économiques, administratives et d'accès aux soins.
Le kinésithérapeute 04 67 61 30 69	Vous apprend à réaliser des gestes simples pour limiter les fuites urinaires (trouble très peu fréquent).
Le nutritionniste 04 67 61 37 39	Vous aide à gérer votre poids et vous donne des conseils pour retrouver une alimentation plaisir adaptée.
Le psychologue 04 67 61 25 75	Vous accompagne vous et vos proches à faire face aux difficultés psychologiques liées à votre maladie, à vos traitements et aux effets secondaires.
Le sexologue	Vous aide à résoudre ou à limiter vos troubles sexuels. L'équipe de l'ICM peut vous orienter vers un sexologue proche de chez vous.



