# FICHE D'INFORMATION

# SCINTIGRAPHIE DU GANGLION SENTINELLE

**SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE**
(Zone E) 305 Rue Raoul Follereau (secretariat-medecinenucleaire@ch-avignon.fr)
Secrétariat : 04 32 75 37 29 Fax : 04.32.75.37.21 ouvert de 9H à 17H

**Confirmer** votre venue en **répondant** au **SMS** de rappel de rendez-vous**, 5 jours avant** l'examen**.**

## Indication

Cet examen est demandé par votre chirurgien pour faciliter le repérage du ganglion sentinelle pendant l'opération. Il a prévu d'examiner plus précisément le premier ganglion de la chaîne ganglionnaire (appelé ganglion « sentinelle »).

*Le fait qu'il soit visible sur l'examen scintigraphique est normal et ne préjuge en rien de son caractère sain ou malade.*

## Préparation

Munissez-vous du **dossier médical complet** concernant votre pathologie (mammographie, échographie, …).

Il nous est nécessaire de connaître la position de la lésion connue
(quel quadrant du sein par exemple).

Il n'est **pas** nécessaire d'être **à jeun** pour pratiquer l'examen, **sauf si intervention chirurgicale dans la même journée**.

Les **traitements** peuvent être **poursuivis.**
Les patients **diabétiques** doivent gérer leur diabète de façon **habituelle**.



L'examen est **contre-indiqué** en cas de **grossesse.**
En **l'absence de contraception** ou en cas d'**allaitement** signalez-le impérativement à **l'équipe médicale**.

## Déroulement :

L'examen se déroule **en deux temps**

Une **première** partie :.

Après avoir rencontré le médecin, une **injection intradermique** sera réalisée sous la peau, à proximité de la lésion (dans le cas d'une lésion de la peau) ou près de l'aréole (dans le cas d'une lésion du sein).

Le produit n'entraîne **pas d'effet indésirable**.

Une **deuxième** partie :.

**Environ 1h après**, des images seront réalisées et un ou des repères seront dessinés sur la peau à l'aide d'un feutre indélébile. Cette seconde partie durera **environ 20 minutes.**



Les **caméras** utilisées sont de structure ouverte, **sans risque** pour les patient(e)s *claustrophobes*.

## Résultats

Le dossier (images et compte-rendu) sera préparé rapidement et vous sera **remis en mains propres**.

**Présentez ces résultats au chirurgien** ou à son équipe

dès votre arrivée dans l'établissement où vous allez être opéré(e).

Le compte-rendu vous sera adressé ainsi qu'au médecin ayant demandé cette exploration.

Il sera disponible sur MON ESPACE SANTÉ.

## Informations complémentaires

Cet examen utilise un *produit* radioactif, qui sera **naturellement *éliminé en quelques heures***.

Il n'y a **pas de mesure particulière** à respecter pour votre entourage.

Pendant 24 heures,

nous vous recommandons

d'**uriner en position assise**,



de **tirer 2 fois la chasse d'eau** et de vous **laver consciencieusement les mains**.



