

# MIEUX COMPRENDRE VOTRE HOSPITALISATION POUR UN TRAITEMENT PAR IODE 131



# LE TRAITEMENT PAR IODE RADIOACTIF : IRATHERAPIE

## LES OBJECTIFS DU TRAITEMENT PAR IODE RADIOACTIF

- Détruire les résidus tissulaires thyroïdiens microscopiques habituellement non cancéreux qui persistent toujours après l'intervention chirurgicale.

La destruction de ces « reliquats » thyroïdiens permet de faciliter et de rendre votre surveillance ultérieure plus fiable.

- Permettre un bilan complet de votre maladie grâce à une scintigraphie du corps entier.

Cet examen permet de détecter si des cellules ont migré à distance. Dans ce cas, un ou plusieurs traitements par iode radioactif supplémentaires peuvent être nécessaires.

- Réduire le risque de récurrence de la maladie cancéreuse.

## COMMENT SE PRÉSENTE L'IODE RADIOACTIF ?

Le traitement se prend sous la forme d'une gélule à avaler.

> Gélule de petite taille

> Voie orale

En cas de problème de déglutition, il peut également être administré sous forme de solution liquide.

> Aucun goût particulier

> Administrée en 1 seule fois



## COMMENT AGIT L'IODE RADIOACTIF ?

Les cellules thyroïdiennes puisent naturellement de l'iode dans le sang. Une fois absorbé, l'iode radioactif suit le cheminement de l'iode stable : il se concentre donc dans les cellules thyroïdiennes, puis le rayonnement qu'il émet détruit lentement ces cellules.

Cet effet demande plusieurs mois pour être complet.

## LA PREPARATION AU TRAITEMENT

### EVITER LES PRODUITS IODÉS 1 MOIS AVANT LE TRAITEMENT

- Sous la forme d'aliments (poissons, fruits de mer...). Vous pouvez recommencer à consommer ces produits environ 1 semaine après le traitement. 
- Dans certains médicaments ou compléments nutritionnels. La liste complète de vos traitements doit être communiquée au médecin. Certains médicaments nécessitent un arrêt plus long. Si vous avez un doute, parlez-en à votre pharmacien ou votre médecin. 
- Prévenir le médecin si vous avez passé un examen radiologique avec injection de produit de contraste dans les 3 mois avant le traitement.

### LA STIMULATION HORMONALE : SEVRAGE OU THYROGEN®

#### Le sevrage en hormone thyroïdienne

L'arrêt des hormones thyroïdiennes permet de stimuler le métabolisme et la captation de l'iode dans les cellules thyroïdiennes.

Cliniquement, une hypothyroïdie se manifeste en général 8 à 10 jours après l'arrêt du traitement hormonal : vous pouvez ressentir fatigue, sensation de gonflement, frilosité, troubles du sommeil ou encore troubles digestifs. Ces manifestations sont passagères et disparaissent avec la reprise du traitement, 2 jours après la prise de l'iode radioactif.

Les dates d'arrêt du traitement hormonal sont précisées lors de la consultation initiale avec le médecin nucléaire. A titre indicatif, il faut stopper pendant :

- 4 semaines les médicaments contenant de la Levothyroxine. (Levothyrox®, Euthyral®, L-Thyroxin®...).
- 2 semaines le Cynomel®.

## Injections de Thyrogen®

Dans certaines indications, le médecin peut vous proposer une stimulation par de la TSH humaine recombinante (Thyrogen®) afin d'éviter l'inconfort de l'hypothyroïdie. Une injection intramusculaire de Thyrogen® est réalisée par une infirmière à domicile 48h et 24h avant votre traitement par iode radioactif.

En cas de trouble de la coagulation, l'injection sous cutanée est recommandée.



## GROSSESSE ET ALLAITEMENT



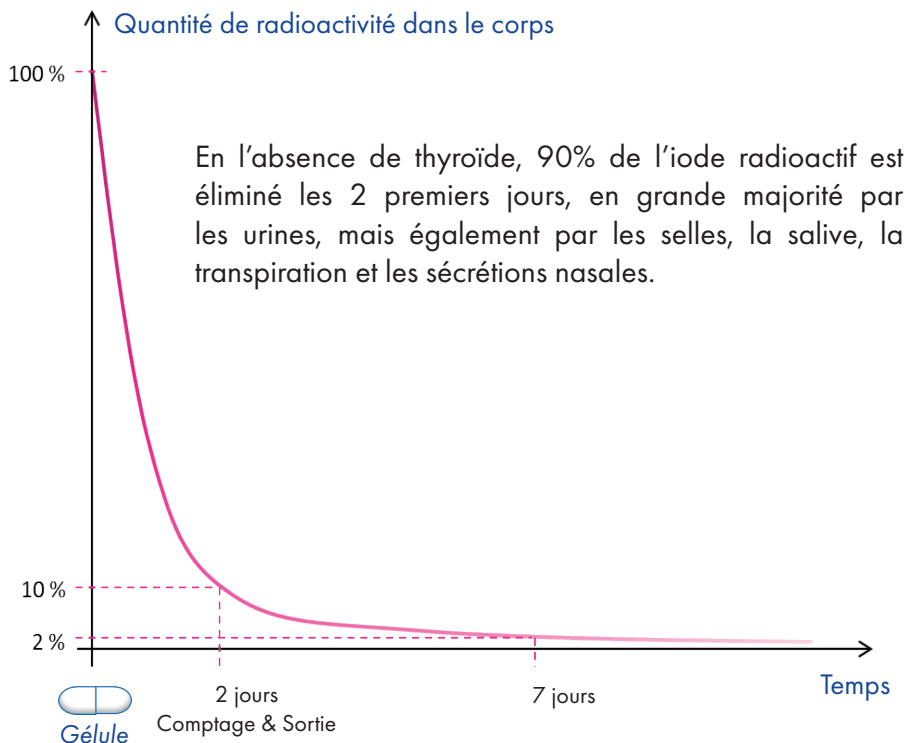
- L'iode radioactif ne doit pas être administré chez la femme enceinte.

Pour les femmes en capacité de procréer, un test de grossesse est demandé.

- Du fait d'un éventuel risque accru de fausse couche, une contraception efficace doit être mise en place avant le traitement par iode radioactif et poursuivie 6 à 12 mois. La contraception doit être prise par un des deux partenaires, quel que soit le partenaire qui reçoit le traitement.
- L'allaitement doit être stoppé plusieurs semaines avant le traitement.

# L'HOSPITALISATION ET LE TRAITEMENT

## POURQUOI UNE HOSPITALISATION ?



Une hospitalisation de 2 jours dans une chambre individuelle, située dans une zone dite « contrôlée » sur le plan de la radioprotection permet :

- > d'éviter l'exposition de votre entourage aux rayonnements.
- > de protéger l'environnement de l'iode radioactif éliminé par votre organisme.

## OÙ ÊTES-VOUS HOSPITALISÉ(E) ET QUE PRÉVOIR ?

Le service de Médecine Nucléaire dispose de 3 chambres réservées aux traitements par iode radioactif situées au 3<sup>ème</sup> étage du bâtiment B.



- Présence d'un cabinet de toilette avec lavabo et WC dans chaque chambre.
- Absence de douche dans la chambre, il faut faire une toilette succincte au lavabo (prévoir le nécessaire).

Le jour de votre sortie vous pouvez prendre une douche dans une salle de bain dédiée (attention, il est strictement interdit d'uriner dans les douches).

- Interdiction de fumer dans la chambre (apporter des substituts nicotiques si nécessaire).
- Prévoir une tenue confortable, suffisamment de sous-vêtements pour en changer chaque jour, et une tenue propre pour le jour de la sortie.

Prévoir également un sac pour stocker le linge sale.

- Téléphones portables, ordinateurs et livres sont autorisés.

Les objets apportés dans la chambre ne sont pas radioactifs lors de votre sortie, sauf en cas de contamination par l'urine ou la salive.

- La chambre est équipée d'une télévision et d'un téléphone fixe.
  - > **Forfait TV** : France 2 gratuit et « bouquet 20 chaînes » à 3,80€/jour.
  - > **Forfait téléphone** : ouverture ligne à 4€ ou 10€/60min d'appels émis.
  - > **Les frais** sont à régler à la cafétéria (Bât. A étage 0).

## LE JOUR DE L'HOSPITALISATION

- Se présenter à jeun ou après une collation sans laitage prise avant :
  - > 6h30 si vous entrez le lundi.
  - > 10h30 si vous entrez le mercredi.

Dans certains cas précis, il est nécessaire d'être à jeun, conformez-vous à la demande du médecin vu en consultation préalable.

- Réaliser l'admission au Bureau des Entrées (Bât. A étage 0).
- Rejoindre le Service de Médecine Nucléaire (Bât. A étage -1) pour :
  - > une consultation avec le médecin.
  - > une prise de sang.
- Vous êtes ensuite accompagné(e) dans votre chambre.

## L'ADMINISTRATION DE LA GÉLULE D'IODE RADIOACTIF

Une fois installé(e) dans votre chambre, le traitement est administré par un médecin nucléaire :



- > vers 11h30 pour une hospitalisation le lundi.
- > vers 15h30 pour une hospitalisation le mercredi.

La gélule est avalée avec un peu d'eau suivie d'une boisson chaude. Vous devez ensuite rester à jeun d'aliments solides pendant 2 heures. Une collation est servie après ce délai.

## LES CONSIGNES À SUIVRE

- Boire régulièrement, si possible 2 à 2,5 L par jour.
  - > Permet d'éliminer l'iode par les urines.
- Prendre le traitement laxatif donné par l'infirmière.
  - > Permet d'éliminer l'iode retenu dans l'intestin.
- 24h après la prise d'iode, vous pouvez boire du jus de citron dilué.
  - > Permet de vidanger les glandes salivaires.

## LES MESURES DE RADIOPROTECTION

- Interdiction de visite de personnes extérieures et interdiction de sortir de la chambre. Le personnel soignant vient vous voir régulièrement en limitant le temps en contact et en maintenant une distance suffisamment grande avec vous. De plus, vous disposez d'une sonnette en cas de besoin pour appeler une infirmière ou une aide-soignante.
- Draps et alèse ne sont pas changés, sauf incident majeur.
- Se laver soigneusement les mains après chaque contact avec la région de la bouche et du nez, après chaque passage aux toilettes, avant et après chaque repas.
- Uriner en position assise pour éviter les projections d'urines radioactives et tirer 2 fois la chasse d'eau.

Les WC sont équipés de broyeurs, ne rien jeter d'autre que du papier toilette.

- En cas d'usage d'un appareil dentaire, le porter uniquement pendant les repas, puis le retirer et le rincer soigneusement.
- Porter des lunettes de vue au lieu des lentilles de contacts.
- Jeter les déchets alimentaires dans la **poubelle BLEUE**.
- Jeter tout le reste dans la **poubelle JAUNE**, y compris ce qui a été en contact avec la salive (couverts, **brosse à dents à la sortie**), les sécrétions nasales (mouchoirs), l'urine (couches) ou le sang (serviettes/tampons hygiéniques, pansements).





# LES EFFETS SECONDAIRES EVENTUELS

## LES EFFETS IMMÉDIATS OU PRÉCOCES

- Eventuelle inflammation transitoire des reliquats thyroïdiens et des glandes salivaires au cours des 3 premiers jours qui suivent la prise d'iode radioactif. Des phénomènes de gonflement, douleur légère, voire rougeur du cou et des joues disparaissent de façon spontanée ou grâce à un traitement antalgique ou anti-inflammatoire que peut vous prescrire votre médecin.
- Exceptionnellement, nausées et vomissements peuvent survenir. Signaler au médecin toute prédisposition aux troubles digestifs. Une prémédication appropriée peut vous être proposée.



## LES EFFETS À MOYEN TERME ET EFFETS TARDIFS

- Dans les cas habituels, les effets à moyen et long termes sont exceptionnels : une perte de goût (sucré-salé) est rarement décrite quelques semaines après le traitement. Ce phénomène est complètement réversible.
- Dans le cas particulier des traitements répétés :
  - > le traitement par iode radioactif peut, dans quelques cas, favoriser la survenue de calculs ou de rétrécissements des canaux des glandes lacrymales ou des glandes salivaires. Une sécheresse buccale peut être observée.
  - > quelques études suggèrent que l'apparition d'autres cancers puisse être favorisée de nombreuses années après les traitements par iode radioactif.

Ces études sont controversées. L'augmentation du risque, quand elle est constatée, demeure très faible par rapport au risque spontané dans la population générale. Ceci sera toujours mis en balance avec le bénéfice d'un traitement par iode radioactif.

# LA SCINTIGRAPHIE ET LA CONSULTATION

## LA SCINTIGRAPHIE

En fonction de l'activité administrée et selon un calendrier établi avec votre médecin nucléaire, la scintigraphie est réalisée soit en sortie d'hospitalisation, soit quelques jours après.

- Une première scintigraphie du corps entier permet de vérifier la bonne fixation de l'iode sur les zones à traiter.
- Elle est complétée par un second examen de tomoscintigraphie couplée au scanner.



*Pas d'injection  
supplémentaire*



*Environ 30 minutes  
par examen*

## LA CONSULTATION

Suite à la scintigraphie, le médecin vous reçoit en consultation.



- Il vous informe des résultats de la scintigraphie.
- Il vous remet une ordonnance pour la poursuite de votre traitement par hormones thyroïdiennes.
- Il vous informe sur les modalités du suivi ultérieur.

En règle générale, un contrôle est nécessaire 8 à 12 mois après votre traitement par iode radioactif. Vous devez vous mettre en rapport avec notre secrétariat pour sa programmation.

- Un compte rendu de votre hospitalisation est adressé à votre médecin traitant, votre chirurgien et votre endocrinologue.

# LES RECOMMANDATIONS DE RADIOPROTECTION EN SORTIE

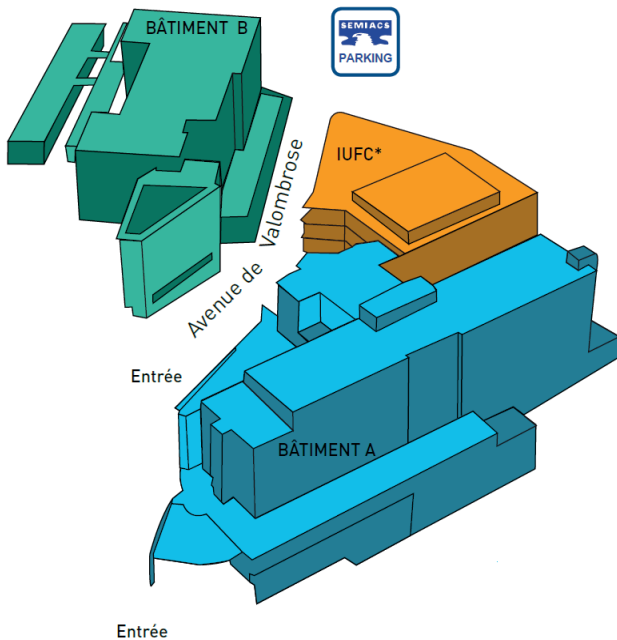
## LES MESURES GÉNÉRALES À POURSUIVRE

- Certaines mesures de radioprotection suivies durant l'hospitalisation sont à poursuivre 1 semaine après votre sortie :
  - > se laver les mains régulièrement.
  - > uriner en position assise et tirer 2 fois la chasse d'eau.
  - > limiter le port de l'appareil dentaire aux repas.
  - > éviter le port des lentilles de contact.

(cf. page 8)

## LES RECOMMANDATIONS PERSONNALISÉES

- Lors de votre sortie, un comptage de la radioactivité est réalisé en vue de définir des recommandations de radioprotection personnalisées concernant :
  - > votre entourage.
    - Eviter les contacts rapprochés et prolongés (plusieurs heures à moins d'un mètre) avec des femmes enceintes et enfants en bas âge pendant quelques jours.
  - > l'environnement (gestion des déchets contaminés).
  - > vous-même.
- Dans la majorité des cas, 90% de l'iode radioactif étant éliminé au cours de l'hospitalisation, les recommandations de radioprotection sont minimales.
- Le physicien médical vous explique votre fiche personnalisée et répond à toutes vos questions concernant la radioprotection.



## Bâtiment A

### Niveau 0

Cafétéria - Point presse  
Accès bâtiment B  
par Tunnel

### Niveau -1

Médecine Nucléaire

## Bâtiment B

### Niveau -2

Accès bâtiment A  
par Tunnel

### Niveau 3

Chambres Irathérapie

## Médecins spécialistes des traitements par iode radioactif - IRAthérapie

- Dr Danielle BENISVY                      danielle.benisvy
- Dr Aurélie SCHIAZZA                      aurelie.schiazza
- Dr Colette ZWARTHOD                      colette.zwarthoed



nice.unicancer.fr

## Secrétariat médical

Dr Benisvy	04 92 03 14 34
Dr Schiazza	04 92 03 11 46
Dr Zwarthoed	04 92 03 11 42

Cadre du Service de Médecine Nucléaire	04 92 03 16 41
--	----------------

Cadre du Service d'hospitalisation en Zone Radioprotégée	04 92 03 13 93
--	----------------

# Centre Antoine Lacassagne

33 av. de Valombrose - 06189 NICE cedex 2  
04 92 03 10 00 - Email : [direction@nice.unicancer.fr](mailto:direction@nice.unicancer.fr)  
[www.centreantoinelacassagne.org](http://www.centreantoinelacassagne.org)

*Établissement habilité à recevoir des dons et legs*