

L'équipe multidisciplinaire du service d'orthopédie-oncologie



Le service d'orthopédie-oncologie de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont prodigue des soins aux patients provenant des différentes régions du Québec et des provinces maritimes. Cet hôpital est un des trois centres de référence au Québec, spécialisé dans le traitement des tumeurs musculosquelettiques. Environ 400 patients y sont traités chaque année et nous travaillons en partenariat avec l'Hôpital Sainte-Justine pour les enfants.

Nous traitons des tumeurs malignes, nommées sarcomes ainsi que des tumeurs bénignes.

Les types de sarcomes les plus fréquemment traités sont :

- l'ostéosarcome ;
- le sarcome d'Ewing ;
- le chondrosarcome ;
- les sarcomes des tissus mous (liposarcome, sarcome synovial), etc.

Nous traitons également les tumeurs bénignes qui représentent environ 58 % des nouveaux patients évalués chaque année.

L'équipe d'orthopédie-oncologie fonctionne de façon multidisciplinaire, c'est-à-dire en partenariat avec différents départements spécialisés dans le domaine comme la chirurgie orthopédique oncologique, la radiologie diagnostique, la pathologie, la radio-oncologie et l'oncologie médicale.

Sur le plan paramédical, l'équipe comprend des soins infirmiers spécialisés (infirmière pivot), une physiothérapeute, un travailleur social, un psychothérapeute et une équipe de recherche.

Les décisions quant au traitement de chaque patient sont le fruit de consensus entre les différents experts. Ce document présent vous sera utile afin de comprendre les différentes étapes de votre diagnostic et de votre traitement. Il vous servira également de guide pour orienter vos questions aux bonnes personnes.

Le diagnostic d'une tumeur est un moment éprouvant pour vous et pour votre entourage. Il est donc important d'être en mesure de comprendre la nécessité des différents examens diagnostiques ainsi que l'implication des différents traitements sur votre mode de vie. Tout au long de votre traitement, vous serez rencontré par différents spécialistes de l'équipe d'orthopédie-oncologie.

L'imagerie diagnostique

Vous devrez passer différents examens afin que votre médecin puisse être en mesure de poser un diagnostic précis. Les évaluations par imagerie peuvent inclure des radiographies, qui permettent d'évaluer l'atteinte de votre squelette ainsi qu'une évaluation générale de vos poumons.

Le CT-scan ou tomodensitométrie, fonctionne sur le même principe qu'une radiographie standard. Il réalise cependant des images en coupes fines sous différents angles permettant ainsi une visualisation plus précise et en profondeur. Cet examen est en général utilisé pour vérifier l'état de vos poumons et parfois d'autres régions du corps, comme l'abdomen.

La résonance magnétique produit des images précises des tissus mous tels que les muscles, les tendons, les liquides, les nerfs, etc. sans avoir recours aux rayons X. L'appareil utilise des ondes magnétiques faisant vibrer les tissus de votre corps pour créer l'image. Il n'y a donc aucune radiation associée à cet examen qui est indolore. Les images obtenues sont essentielles, car elles déterminent quelles structures sont envahies par la tumeur et permettent à l'équipe de définir le meilleur traitement.

La biopsie

Le principe d'une biopsie est de prélever un échantillon de tissus de l'organisme pour le soumettre à un examen microscopique par un pathologiste qualifié. Il existe plusieurs types de biopsies.

Les biopsies peuvent être effectuées à la clinique externe à l'aide d'une aiguille spéciale. Une anesthésie locale, similaire à ce que le dentiste utilise, rend la procédure presque indolore. La procédure est comparable à une prise de sang. Il arrive que l'on utilise le CT-scan afin de guider l'aiguille à l'endroit désiré. Si tel est le cas, la biopsie sera réalisée au département de radiologie à une date ultérieure par un radiologiste spécialisé.

Dans certains cas plus difficiles, nous procédons à une biopsie ouverte en salle d'opération. Il s'agit d'une petite opération qui permet de prendre de plus grands échantillons de la tumeur. Ce type de biopsie laisse une cicatrice de longueur variable, généralement moins de 5 cm.

Dans tous les cas, les soins de plaie vous seront expliqués. Des analgésiques vous seront prescrits, pour contrôler la douleur qui peut être présente de 24 à 48 heures post-biopsie.

Les résultats définitifs de votre biopsie sont habituellement disponibles dans les 7 à 10 jours suivant le prélèvement. Parfois, un délai supplémentaire est nécessaire si certaines études spéciales ont été demandées. Votre chirurgien vous transmettra les résultats, lorsque disponibles, soit lors d'un rendez-vous prévu à la clinique, soit par téléphone. Vous devrez vous entendre avec votre orthopédiste sur le moyen de communiquer les résultats.

Les traitements

Suite au diagnostic précis du type de tumeur, le médecin spécialiste décidera du traitement à adopter, de la nécessité ou non de radiothérapie, chimiothérapie, et de l'extension nécessaire de la chirurgie. Dans certains cas, la chirurgie s'avère être la seule modalité thérapeutique. La décision quant au traitement optimal se fait lors d'une réunion multidisciplinaire où les différents experts analysent l'ensemble de votre dossier, les analyses histologiques de votre biopsie ainsi que les résultats des examens radiologiques.

La radiothérapie

La radiothérapie utilise les rayonnements ionisants d'un accélérateur linéaire de particules pour détruire les cellules cancéreuses. Les rayonnements détruisent l'ADN des cellules cancéreuses, les rendant incapables de se multiplier. Les cellules saines, autour des cellules cancéreuses, sont également endommagées par les rayonnements, mais elles arrivent généralement à se réparer d'elles-mêmes. L'objectif de la radiothérapie est de permettre un meilleur contrôle local de la tumeur.

La chimiothérapie

La chimiothérapie est utilisée dans le traitement de certains sarcomes. Elle peut être donnée avant une chirurgie pour les sarcomes dont le volume doit être réduit afin de permettre une intervention chirurgicale plus conservatrice. Dans ce cas, on vous parlera de chimiothérapie néoadjuvante. La chimiothérapie peut également être donnée après une chirurgie pour diminuer les risques de rechute. On peut également offrir la chimiothérapie dans un but palliatif pour permettre un contrôle de la maladie tout en offrant une qualité de vie acceptable. Malheureusement, la chimiothérapie n'est pas efficace chez tous les types de sarcomes, certaines tumeurs étant plus sensibles que d'autres à ce traitement.

La chirurgie

Dans certains cas, la chirurgie est le seul traitement (chondrosarcome). L'opération a pour but d'éliminer les masses tumorales ainsi que les structures avoisinantes atteintes. Dans de rares cas, lorsque trop de structures essentielles sont atteintes (incluant les vaisseaux sanguins et les nerfs), l'amputation demeure l'unique solution.

Les personnes-ressources

Il est important que vous soyez en mesure de comprendre votre maladie ainsi que les traitements que vous pourriez recevoir.

Votre spécialiste en orthopédie-oncologie vous suivra tout au long de votre traitement et assurera les liens avec les départements de pathologie, de radiothérapie, de chimiothérapie et d'imagerie. Plusieurs de nos patients atteints d'une tumeur maligne sont suivis par notre psychothérapeute.

L'infirmière pivot est chargée de faire le lien entre les différents services et reste une ressource disponible en cas de besoin à la suite de votre congé de l'hôpital. Il est possible que vous soyez rencontré par l'équipe de recherche qui vous proposera différents projets d'études.

N'hésitez pas à communiquer avec nous pour plus amples informations.

Chirurgiens orthopédistes-oncologues



Dr Marc Isler
Tél. : 514 254-6161
Site internet : <http://www.hmrortho.ca>



Dr Sophie Mottard



Dr Louis-Philippe Amiot

Service de radiologie diagnostique



Dr Marie-Josée Berthiaume
Tél. : 514 252-3400, poste 6114

Sophie Tremblay, commis sénior

Service de pathologie



Dr Josée Doyon
Tél : 514 252-3498

Service de radio-oncologie (radiothérapie)



Dr Pierre Chabot

Tél. : 514 252-3400, poste 3425



Dr Nader Khaouam

Service d'oncologie médicale (chimiothérapie)



Dr Jean-Luc Dionne

Tél. : 514 252-3400, poste 3954



Dr Julie Beaudet

Infirmière pivot



Carole Douville

Tél. : 514 252-3400, poste 6165

Équipe de recherche



Janie Barry

Tél. : 514 252-3400, poste 4428 / Courriel : jbarry.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Onco-psychologie



Robert Langlois
Tél.: 514 252-3400, poste

Physiothérapeutes



Claudia Maltais



Stéphanie Fradette

Tél.: 514 252-3400, poste 6561

Comité des usagers



Président : Louis-Gilles Faucher
Tél. : 514 252-3925
Courriel : cusagers.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal (Québec) H1T 2M4
514-252-3400

Tous droits réservés

©HMR; orthopédie-oncologie, 2011

CP- CHR-098