



# Traitement du cancer de la thyroïde à l'iode radioactif

Information destinée aux patients

INTRODUCTION	3
L'IODE ET L'IODE 131	4
RÉGIME PAUVRE EN IODE	4
ARRÊT DE L'HORMONE THYROÏDIENNE AVANT LE TRAITEMENT	5
GROSSESSE	6
L'HOSPITALISATION	6
Déroutement de l'hospitalisation	
La chambre thérapeutique	
Repas	
Ce qu'il faut apporter	
Effets secondaires	
Nettoyage	
Mesures d'hygiène	
Tabac	
RETOUR À LA MAISON	12
SCANNER DU CORPS ENTIER APRÈS LE TRAITEMENT	13
RÈGLES DE VIE APRÈS LA SORTIE DE L'HÔPITAL	13
Règles de vie générales	
Règles de vie par rapport à votre partenaire	
Règles de vie par rapport à vos enfants	
Règles de vie par rapport à vos visiteurs	
Règles de vie dans l'espace public	
Hygiène personnelle	
Vaisselle	
Au travail	
Voyages en avion	
INFORMATION DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE	18
HOSPITALISATION IMPRÉVUE	18
MÉDICAMENTS ET RENDEZ-VOUS	18
Sevrage	
Thyrogen	
QUESTIONS	21
PROPOSITION DE RÉGIME PAUVRE EN IODE	21

Vous avez subi une opération de la thyroïde et vous recevez à présent, en complément, un traitement à l'iode radioactif. Ce traitement permet de détecter et de traiter le tissu thyroïdien que le chirurgien n'a pas pu enlever pendant l'opération.

Cela nécessite que vous soyez admis(e) dans le service de thérapie par l'iode radioactif de l'UZ Leuven. Avant le traitement, on examinera s'il n'y a pas, dans votre cas, de contre-indications médicales au traitement.

La thyroïde est le seul organe du corps humain qui capte l'iode. Le reste du corps n'absorbe pratiquement pas l'iode. Cela vaut donc aussi pour l'iode radioactif. L'iode radioactif qui n'est pas absorbé quitte le corps par l'urine.

Cette brochure a pour but de répondre aux questions que vous pourriez vous poser. Pour d'autres informations, vous pouvez également contacter votre médecin traitant, l'unité de soins ou le service de radiothérapie-oncologie. Vous trouverez les numéros de téléphone à l'arrière de cette brochure.

## L'IODE ET L'IODE 131

L'iode radioactif qui est utilisé pour ce traitement est appelé « iode131 ». Cet iode émet deux types de rayonnements. Le premier assure l'irradiation du tissu thyroïdien qui est resté après l'opération. Ce rayonnement n'endommage pratiquement pas la zone qui entoure la thyroïde et les autres tissus du corps. L'autre type de rayonnement est comparable aux rayons X. Ce rayonnement est aussi capté par votre entourage. Pour limiter autant que possible l'exposition de votre entourage aux rayonnements, vous êtes traité(e) dans une chambre spéciale.

Le traitement se fait par l'ingestion d'une pilule avec un peu d'eau.

## RÉGIME PAUVRE EN IODE

Pour un bon traitement, il est nécessaire que vous suiviez, pendant une semaine avant votre admission à l'UZ Leuven, un régime pauvre en iode. Cela favorise l'absorption de l'iode radioactif. Il y a des aliments qui contiennent naturellement beaucoup d'iode. Par ailleurs, du sel iodé est parfois ajouté dans les préparations alimentaires industrielles. Vous trouverez des informations sur le régime pauvre en iode à la fin de cette brochure, à partir de la page 21.

Pendant les trois mois qui précèdent le traitement, il vaut mieux éviter la prise de produits de contraste contenant de l'iode. Ces substances sont couramment utilisées lorsqu'on subit un CT-scan avec injection de produit de contraste. Veuillez en informer votre médecin traitant ou votre radiologue.

## ARRÊT DE L'HORMONE THYROÏDIENNE AVANT LE TRAITEMENT

Avant votre hospitalisation, il faut assurer une stimulation des éventuelles cellules thyroïdiennes restantes. Cela peut se faire de deux manières. Votre médecin traitant vous dira quelle méthode est la plus appropriée dans votre cas.

- **Sevrage** : six semaines avant votre admission, vous devez cesser la prise de l'hormone thyroïdienne et la remplacer par une hormone thyroïdienne à courte durée d'action selon un schéma déterminé (Cynomel-T3, voir page 19). La prise de cette hormone doit, à son tour, être arrêtée deux semaines avant l'hospitalisation. Il se peut que vous vous sentiez alors faible et fatigué(e). Cette sensation est normale et disparaîtra dès que vous pourrez reprendre votre hormone thyroïdienne habituelle après l'hospitalisation.

- **Thyrogen** : Thyrogen est une thyroïdostimuline humaine (hormone stimulant la thyroïde ou TSH) obtenue par des procédés biotechnologiques. Thyrogen est administré sous la forme de deux injections dans la fesse ou la cuisse pendant deux jours consécutifs (voir page 20). On obtient aussi, de cette manière, une stimulation des éventuelles cellules thyroïdiennes restantes.

## GROSSESSE

Si vous êtes enceinte, vous ne pouvez pas recevoir le traitement. En cas de doute, il est conseillé de faire un test de grossesse. Les femmes ne peuvent pas tomber enceintes jusque six mois après le dernier traitement à l'iode radioactif. Pour les hommes, il est conseillé de ne pas procréer pendant les six mois qui suivent le dernier traitement. Pour toute question sur la grossesse et les méthodes pour prévenir la grossesse, vous pouvez vous adresser à votre médecin traitant.

L'allaitement doit être arrêté et ne peut pas être repris par la suite.

## L'HOSPITALISATION

### DÉROULEMENT DE L'HOSPITALISATION

Vous êtes attendu(e) le matin à 9 heures au campus Gasthuisberg, hospitalisation 42, Rue jaune, porte 4, niveau 3 (GE 4.3.b). Le matin, vous pouvez encore prendre un petit déjeuner léger à la maison. Nous conseillons un petit déjeuner de pain blanc avec de la confiture ou du miel et du yaourt de soja. L'infirmière vous donnera quelques explications sur le traitement et parcourra avec vous les directives. Une prise de sang sera ensuite réalisée, notamment pour déterminer le taux de TSH (hormone stimulant la thyroïde). La TSH est une

hormone qui est produite dans le cerveau et qui régule le fonctionnement de la thyroïde. Après l'ablation de la thyroïde, le taux de TSH dans le sang est toujours plus élevé. Avec un taux de TSH élevé, l'absorption d'iode dans les cellules thyroïdiennes augmente, ce qui accroît l'effet du traitement à l'iode 131. L'iode131 vous est administré sous la forme d'une capsule, de sorte qu'il est absorbé par le tissu thyroïdien restant. Vous n'en ressentez aucun effet.

La première heure après la prise, il est recommandé de ne rien manger ni boire afin que l'iode soit bien absorbé. Après cela, nous vous conseillons de boire **beaucoup, 6 à 8 verres répartis sur la journée.**



L'iode qui n'est pas capté par les tissus thyroïdiens est en effet évacué par l'urine. Cela se produit pour une bonne part dans les un à deux jours qui suivent. **Votre urine est alors radioactive.**

L'iode qui a bien été absorbé par les tissus thyroïdiens restants quitte votre corps beaucoup plus lentement. Une estimation globale de la durée de votre séjour peut uniquement être donnée à l'avance. Selon la dose administrée, la durée du séjour varie de 2 à 5 jours. Boire beaucoup (au moins 1 litre par jour – p. ex. de l'eau, du thé, etc.) facilite l'élimination de l'iode radioactif avec l'urine.



## LA CHAMBRE THÉRAPEUTIQUE

Pendant votre hospitalisation, vous séjournerez dans une chambre individuelle. Pendant le traitement, vous ne pouvez pas quitter cette chambre. Sur l'écran Octopuz à votre lit, vous pouvez, entre autres, regarder la télévision, écouter la radio et téléphoner. La chambre est également équipée d'un ventilateur et d'un ordinateur portable, et dispose d'un toilette à congélation et d'un sas. Le sol est couvert d'un matériau absorbant. Tous les fluides corporels sont radioactifs (urine, salive, sueur, vomissures, selles, ...) avec comme conséquence que tout ce que vous touchez peut être contaminé. **Pendant votre séjour, vous pouvez recevoir des visiteurs.** Ceux-ci doivent cependant rester dans l'espace attenant à votre chambre. De là, ils peuvent vous voir par une fenêtre et vous parler au moyen d'un téléphone. Les heures de visite sont libres (jusqu'à 20 heures). Les infirmières limiteront autant que possible les contacts avec vous et n'entreront dans la chambre que si c'est nécessaire. Bien entendu, vous pouvez toujours les joindre et leur poser des questions.

## REPAS

Ce sont les infirmières qui apportent les repas. Nous vous demandons, lorsqu'elles entrent, de garder une distance suffisante. Veuillez mettre les restes de nourriture et la vaisselle jetable dans la poubelle de la chambre.





## CE QU'IL FAUT APPORTER

Pendant l'hospitalisation, vous assurez vous-même vos soins.

- Apportez seulement le strict nécessaire.
- Les vêtements que vous portez dans la chambre sont considérés comme du matériel contaminé. Ils seront emmenés à la fin de votre séjour et seront brûlés au bout de six mois.
- Que devez-vous apporter ?
  - ✓ Quelques sous-vêtements usagés, une tenue de jour et de nuit usagée et une tenue de jour et de nuit de re-change. Le matin, habillez-vous comme d'habitude. Avant de recevoir la capsule, vous pouvez enfiler vos vieux vêtements. L'autre tenue sera rangée dans une armoire en dehors de la chambre jusqu'à ce que vous puissiez sortir. Vous vous changerez avant de quitter l'hôpital. Portez de préférence un seul ensemble de vieux vêtements. En partant, vous devrez en effet laisser dans la chambre les vêtements et autres objets que vous aurez utilisés.

✓ Vos médicaments habituels, pour une période de cinq jours. Cela ne concerne pas les médicaments que vous avez dû arrêter de prendre avant le traitement (votre médecin vous en a parlé au préalable).

✓ Les produits de soins (dentifrice, ...) en petite quantité (pour cinq jours).

✓ De quoi vous occuper, p. ex. des magazines.

✓ Évitez les bijoux.

Les lunettes sont par contre autorisées.



- Si vous portez des lunettes, lavez-les avant de quitter la chambre. Leur contamination éventuelle sera mesurée et vous pourrez, en principe, les ramener à la maison.
- Si vous avez un dentier, vous pouvez continuer à le porter pendant l'hospitalisation et vous pourrez le ramener à la maison lors de votre départ.

## EFFETS SECONDAIRES

La plupart des patients n'ont pas d'effets secondaires. Certains peuvent ressentir une certaine tension ou un gonflement au niveau du cou. Des troubles du goût peuvent se manifester et persister quelques semaines. Vous pourriez aussi ressentir une fatigue accrue. Le fait de boire en suffisance pendant l'hospitalisation réduira le risque d'effets secondaires. Une légère nausée peut se manifester quelques heures après la prise d'iode 131.

## NETTOYAGE

Pendant l'hospitalisation, vous devez assurer vous-même autant que possible vos propres soins. De même, votre chambre et les sanitaires attenants ne seront pas nettoyés pendant votre séjour et le lit ne sera pas fait. Cela afin de limiter autant que possible l'exposition de notre personnel aux rayonnements. Le nettoyage sera effectué après que vous ayez quitté la « chambre iode ».



## MESURES D'HYGIÈNE



- L'urine et les selles sont immédiatement congelées pour éviter les nuisances olfactives.
- Les hommes doivent toujours uriner assis pour éviter les éclaboussures.
- Mettez toujours des surchaussures lors de l'utilisation des toilettes. Vous les trouverez dans la salle de bain.
- Utilisez toujours du papier hygiénique après chaque passage aux toilettes.
- Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon après chaque passage aux toilettes.

## TABAC

Un interdit de fumer général est en vigueur à l'hôpital, y compris dans les services de soins. Fumer est uniquement autorisé dans les espaces fumeurs à l'extérieur de l'hôpital (à côté de l'entrée).

## RETOUR À LA MAISON

Avant que vous puissiez partir, nous mesurons à l'aide d'un dosimètre la quantité de rayonnement qui reste présente dans votre corps. Si la quantité de rayonnement est inférieure à la norme fixée par les autorités, vous pouvez quitter la 'chambre iode'. Cela signifie que la quantité d'iode radioactif dans votre corps est suffisamment faible, mais malgré tout, vous risquez encore d'exposer d'autres personnes à une légère radiation. Cela ne constitue pas un danger direct pour votre entourage, mais il convient de respecter quelques règles pendant les jours qui suivent. Vous les trouverez dans la rubrique « règles de vie après la sortie de l'hôpital » dans la suite de cette brochure. Nous vous demandons de suivre le mieux possible ces conseils et instructions. Ainsi, le niveau de radiation restera très acceptable pour votre famille et les personnes qui vous entourent.

Au moment de votre sortie, vous recevrez d'autres d'informations sur les médicaments que vous devez prendre. Un rendez-vous sera également fixé pour un scan corporel complet et une consultation de contrôle en endocrinologie-radiothérapie.

## SCANNER DU CORPS ENTIER APRÈS LE TRAITEMENT

Selon la dose administrée, un scanner du corps entier est effectué le jour du départ ou une semaine après la prise d'iode radioactif de manière ambulatoire. Cela implique l'utilisation d'une caméra gamma pour examiner les endroits du corps où se trouve l'iode radioactif du traitement. On peut ainsi dépister la présence dans le corps de tissus thyroïdiens ou, le cas échéant, de tissus thyroïdiens cancérigènes.

Ce scanner est réalisé à l'aide de l'iode radioactif qui est toujours présent dans votre corps après le traitement. Nous ne vous administrons donc pas à nouveau de l'iode radioactif. L'examen dure environ une heure.

## RÈGLES DE VIE APRÈS LA SORTIE DE L'HÔPITAL

Lorsque vous quittez le service, votre corps contient encore une petite quantité (résiduelle) d'iode radioactif.

Comme convenu lors de nos entretiens, nous vous conseillons donc vivement de respecter, dans les jours qui suivent, une série d'instructions destinées à protéger votre entourage et les autres personnes, et l'environnement en général.

## RÈGLES DE VIE GÉNÉRALES

Le fait que vous pouvez rentrer à la maison ne signifie pas que vous êtes entièrement débarrassé(e) des radiations. Les personnes dans votre entourage immédiat pourraient encore être exposées à un rayonnement minime. Cependant, le rayonnement diminue

fortement avec la distance. Par conséquent, se tenir à distance des autres est le meilleur moyen – et suffit en général – pour préserver votre entourage d'un faible rayonnement.

Veillez autant que possible à garder une distance d'un mètre (deux mètres si le contact dure plus d'une heure) par rapport aux personnes avec lesquelles vous êtes en contact à la maison ou ailleurs.

Limitez les contacts physiques avec autrui, et veillez dans tous les cas à ce que le contact ne dépasse pas une demi-heure par jour.

Ces précautions générales doivent être respectées pendant cinq jours après la sortie de l'hôpital. En ce qui concerne le contact avec des femmes enceintes ou des enfants de moins de six ans, vous devez suivre ces recommandations plus longtemps, à savoir pendant sept jours, car les jeunes enfants sont plus sensibles aux rayonnements.

## RÈGLES DE VIE PAR RAPPORT À VOTRE PARTENAIRE

✓ Il convient, pendant deux jours, de dormir dans des chambres séparées ou dans des lits éloignés d'au moins deux mètres. Veillez à ce que les deux lits ne soient pas de part et d'autre d'un même mur (chambres adjacentes), car le mur n'absorbe tous les rayonnements.

✓ Il faut éviter tout contact sexuel pendant cinq jours.

✓ Il est essentiel d'éviter une grossesse pendant au moins six mois. Une contraception efficace est dès lors recommandée pour les femmes pendant cette période.

✓ Si votre partenaire est enceinte, il convient de suivre scrupuleusement ces recommandations (ou éventuellement de ne pas séjourner sous le même toit) pendant sept jours.

## RÈGLES DE VIE PAR RAPPORT À VOS ENFANTS

✓ Nous recommandons que les enfants de moins de six ans qui séjournent habituellement chez vous, ne restent pas sous le même toit. Si ce n'est pas possible, il faut absolument veiller à ce qu'une autre personne s'occupe des enfants, en particulier les tout jeunes enfants, afin que la durée des contacts rapprochés soit la plus courte possible. Les enfants doivent dormir dans une chambre séparée.

Ces mesures concernant les enfants doivent être maintenues pendant sept jours.

✓ L'allaitement maternel doit être stoppé avant le traitement à l'hôpital et ne peut pas reprendre après le retour à la maison.

## RÈGLES DE VIE PAR RAPPORT À VOS VISITEURS

- Évitez pendant sept jours les contacts avec des femmes enceintes et des enfants de moins de six ans.
- Pour les autres visiteurs, il convient de respecter les règles générales relatives à la distance et à la limitation de la durée des contacts rapprochés. Les contacts rapprochés de courte durée (p. ex. serrer la main à quelqu'un) sont sans risque.

## RÈGLES DE VIE DANS L'ESPACE PUBLIC

- Évitez, pendant sept jours, les endroits fort fréquentés (cinéma, théâtre, restaurant, salon de coiffure ...) où il est difficile de respecter les règles de distance pendant une période prolongée et où vous pouvez rencontrer des personnes à risque, comme des femmes enceintes ou des jeunes enfants. Cela inclut également les contacts en rapport avec votre santé qui ne sont pas urgents (kinésithérapeute, dentiste, visite de routine chez votre médecin ...).
- Pendant sept jours, vous devez aussi éviter d'utiliser les transports en commun. Si vous ne pouvez vraiment pas faire autrement, veillez à ce que le trajet ne dépasse pas une heure et gardez autant que possible vos distances avec les autres passagers ou le chauffeur de taxi.



## HYGIÈNE PERSONNELLE

Pour éviter de contaminer les toilettes, les hommes doivent toujours uriner en position assise. Utilisez à chaque fois du papier toilette, essuyez la lunette du WC et tirez deux fois la chasse. Lavez-vous ensuite les mains avec de l'eau et du savon. Ces règles concernant la toilette doivent être suivies pendant cinq jours après l'hospitalisation, aussi bien à la maison qu'à l'extérieur.

Vos effets de toilette personnels (gant de toilette, serviette, brosse à dents ...) ne doivent être utilisés que par vous. Après un lavage, ils peuvent à nouveau être utilisés par d'autres personnes.

## VAISSELLE

Votre salive étant aussi contaminée, les couverts, tasses, verres, ... que vous touchez ne doivent pas être utilisés par d'autres. Après un lavage, ils peuvent à nouveau être utilisés par tout un chacun.

## AU TRAVAIL

Vous êtes en incapacité de travail pendant deux semaines.

## VOYAGES EN AVION

Si vous envisagez un voyage en avion peu après l'hospitalisation, parlez-en à votre médecin. Il vous remettra une lettre avec les données relatives à votre traitement.

## INFORMATION DU MÉDECIN GÉNÉRALISTE

Votre médecin généraliste sera informé par le spécialiste traitant. Il recevra une lettre avec les données relatives à votre traitement et le suivi médical éventuel.

## HOSPITALISATION IMPRÉVUE

Si, de façon inopinée, vous êtes hospitalisé(e) pendant la période où les règles de vie sont d'application (= sept jours), il faut que vous (ou un proche) signaliez votre récente thérapie à l'iode lors de votre admission.

## MÉDICAMENTS ET RENDEZ-VOUS

Le médecin/l'infirmier cochera la méthode qui s'applique dans votre cas.

## □ SEVRAGE

Suivez attentivement ces instructions relatives à la médication thyroïdienne. La date précise pour chaque étape sera communiquée lors de votre consultation de bilan.

1. Arrêter Elthyron<sup>®</sup>/L-Thyroxine<sup>®</sup> : 6 semaines avant l'hospitalisation : .....

2. Démarrer Cynomel<sup>®</sup> : 6 semaines avant l'hospitalisation : .....

- Semaine 1 : Cynomel<sup>®</sup> 1/2 comprimé 2 x par jour
- Semaine 2 : Cynomel<sup>®</sup> 1/2 comprimé 3 x par jour
- Semaines 3 et 4 : Cynomel<sup>®</sup> 1 comprimé 3 x par jour

3. Arrêter Cynomel<sup>®</sup> : 2 semaines avant l'hospitalisation : .....

Pendant ces deux dernières semaines, des troubles peuvent apparaître (principalement fatigue, gain de poids, troubles de la concentration ...)

4. Admission à l'hospitalisation 42 le jeudi .....

5. Le jour où vous quittez l'hôpital, vous pouvez reprendre Elthyron<sup>®</sup>/L-Thyroxine<sup>®</sup> ..... µg/j

6. Rendez-vous pour le scanner au service de médecine nucléaire : 1 semaine après l'hospitalisation : .....

7. Rendez-vous pour la consultation de contrôle (consultation 12, Rue jaune, porte 2, niveau 1) : peu après le scanner : .....

## □ THYROGEN

Vous pouvez continuer à prendre normalement les hormones thyroïdiennes (Elthyrone<sup>®</sup> ou L-Thyroxine<sup>®</sup>).

Au préalable, vous recevez à deux reprises une injection (Thyrogen<sup>®</sup>). Présentez-vous à cet effet chez l'infirmière chargée des tests métaboliques (Rue orange, porte 1, niveau 1).

Les effets secondaires liés à ces injections sont rares (parfois un peu de nausées, maux de tête). S'il n'y a pas d'effets secondaires, vous pouvez rentrer à la maison un quart d'heure après l'injection.

1. La première injection est prévue le mardi .....  
..... à 10 heures (pas à jeun) (= jour 1)
2. La deuxième injection est prévue le mercredi .....  
..... à 10 heures (pas à jeun) (= jour 2)
3. La prise du comprimé d'iode (précédée d'une prise de sang le matin du même jour) et l'admission à l'hospitalisation 42 sont prévues le jeudi .....  
(prendre un petit déjeuner léger à la maison) (= jour 3)
4. Rendez-vous pour le scanner au service de médecine nucléaire : le jour du départ ou 1 semaine après l'admission :  
.....
5. Rendez-vous pour la consultation de contrôle (consultation 12, Rue jaune, porte 2, niveau 1) : peu après le scanner : .....  
.....

## QUESTIONS

Si vous avez encore des questions, vous pouvez appeler le service de radiothérapie-oncologie, du lundi au vendredi de 8h00 à 17h30, au n° 016 34 76 00. Vous pouvez aussi contacter l'unité de soins par téléphone au 016 34 63 30.

## PROPOSITION DE RÉGIME PAUVRE EN IODE



Évitez les aliments à haute teneur en iode pendant 7 jours en guise de préparation à votre traitement.

- Les aliments préparés et les plats prêts à consommer contiennent souvent beaucoup de sel. Étant donné qu'on ne connaît pas clairement leur teneur en iode, nous déconseillons ces produits.
- De nombreux aliments contiennent de l'iode. Certains restent néanmoins autorisés en quantités limitées. Vérifiez donc attentivement la portion.
- Attention aux compléments alimentaires : ils peuvent être enrichis en iode et ne sont donc pas autorisés.

- L'iode peut aussi être présent dans certains sirops contre la toux. Renseignez-vous auprès de votre médecin ou pharmacien.
- Le bain de bouche Isobetadine® contient de l'iode et doit être évité.
- Les aliments avec des additifs comme le carraghénane, l'agar-agar, les algues ou les alginates peuvent contenir beaucoup d'iode.
- Pour les aliments et médicaments contenant le colorant alimentaire rouge E127 (érythrosine), consultez d'abord votre médecin.

	À éviter	Autorisé
Sel, épices	Sel enrichi à l'iode, sel de mer, sel de régime, mélanges d'épices avec sel, cubes de bouillon, oxo	Sel non iodé, mélanges d'épices sans sel, épices vertes, épices séchées
Pain	Pain au sel de cuisine (en Belgique, le pain de boulangerie est fait avec du sel iodé ; pour d'autres produits de boulangerie, renseignez-vous auprès de votre boulanger), biscottes, crackers, céréales de petit déjeuner, flocons d'avoine	Pain sans sel, pain maison au sel non iodé, knäckebröd, couque au miel
Pommes de terre, riz, pâtes	Croquettes de pommes de terre préparées, purée instantanée	Pommes de terre cuites, rissolées, frites, purée de pommes de terre maison, Riz et pâtes en tous genres
Fécules		Tous types

	À éviter	Autorisé
Boissons	Eau courante et préparations à l'eau courante (café, thé, soupe)	Eau minérale, jus de fruit ( <b>max. 2 verres/jour</b> ), boissons fraîches ( <b>max. 2 verres/jour</b> ), boissons à base d'eau minérale
Lait et produits laitiers	Tous produits laitiers et préparations à base de lait de vache, lait de chèvre, lait de brebis,... Tous types de fromages	Lait de soja, yaourt de soja, pudding de soja, préparations à base de lait de soja
Fruits ( <b>max. 200 g/jour</b> )	Cacahuètes, noisettes, amandes grillées, mendiants, noix de cajou, noix	Tous types de fruits Pistaches, amandes, noix de coco, châtaignes, pignons de pin, graines de tournesol Cumin, graines de lin, graines de sésame Fruits secs Fruits en conserve
Légumes ( <b>max. 200 g/jour</b> )	Algues marines, choucroute, champignons, asperges, endives, chicons Légumes en conserve	Tous les autres légumes
Œufs	Jaune d'œuf, préparations aux œufs	Blanc d'œuf

	À éviter	Autorisé
Viande ( <b>max. 100 g/ jour</b> ) et charcuterie ( <b>max. 50 g/ jour</b> )	Viande préparée, p. ex. hâché, cordon bleu, paupiettes, saucisse ... Viande fumée, charcuterie contenant du foie (pâté de foie, saucisse au foie ...)	Viande non préparée de poulet, dinde, canard, lapin, cheval, porc ( <b>pas quotidiennement</b> ), bœuf Charcuterie sans sel
Poisson, coquillages et crustacés	Tous types	
Matières grasses		Beurre, margarine, minarine, tous types d'huile
Garnitures sucrées	Chocolat au lait	Confiture, miel, sirop, choco à tartiner, chocolat blanc, chocolat noir, beurre de cacahuète
Divers	Glace Gâteaux et biscuits (contiennent souvent beaucoup d'œufs), sauf ceux qui sont autorisés Bouchées apéritives (chips, noix ...)	Sorbet Gaufrettes à la mélasse, pâtisseries à base de pâte feuilletée telles que chausson aux pommes, carré de pomme ... Gâteau au miel, meringue, rochers









© Avril 2024 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'hôpital universitaire de Leuven (UZ Leuven).

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service de radiothérapie-oncologie en collaboration avec le service Communication.

Cette brochure peut également être consultée sur [www.uzleuven.be/fr/brochure/700383](http://www.uzleuven.be/fr/brochure/700383).

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à [communicatie@uzleuven.be](mailto:communicatie@uzleuven.be).

Éditeur responsable  
UZ Leuven  
Herestraat 49  
3000 Louvain  
tél. 016 33 22 11  
[www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be)

 mynexuzhealth



Consultez votre dossier médical  
sur [nexuzhealth.com](http://nexuzhealth.com) ou  
téléchargez l'appli

