


# Le conseil du Président

« Il faut rassurer les femmes ayant eu un cancer du sein : la mesure de leur tension peut s'effectuer, sans aucun risque, avec un brassard placé sur le bras du même côté que celui de l'opération. »



**infos@tension**  
La Lettre d'information de la FRHTA  
Mars 2021

**Pr Xavier GIRERD**  
Président de la FRHTA

**LE CONSEIL DU PRÉSIDENT**  
Mesure de la tension après un cancer du sein

- Rassurer les femmes ayant eu un cancer du sein, concernant la mesure de la tension
- La mesure de la tension peut s'effectuer, sans aucun risque, avec un brassard placé sur le bras du même côté que celui de l'opération
- Les prises de sang, sur le bras du côté opéré, sont aussi possibles

Auteur : Pr Xavier Girerd, Président de la Fondation de Recherche sur l'hypertension artérielle et cardiologue à l'Assistance Publique à Paris.

Dans ce numéro d'infos@tension, je souhaite rassurer les femmes ayant eu un cancer du sein sur le fait que la mesure de leur tension peut s'effectuer, sans aucun risque, avec un brassard placé sur le bras du même côté que celui de l'opération.

Après le traitement d'un cancer du sein ayant comporté une chirurgie partielle ou complète beaucoup de femmes pensent que la mesure de leur tension ne doit pas être effectuée sur le bras du même côté que l'opération.

Leur crainte est de voir apparaître un « gros bras » par lymphœdème.

Pour répondre à cette question, des études scientifiques récentes ont suivi plusieurs milliers des femmes ayant été opérée du sein pour un cancer. Leur surveillance a comporté la mesure régulière de la taille de leur bras afin de dépister l'apparition d'un lymphœdème.

La bonne nouvelle apportée par ces études est que la mesure de la tension avec un brassard positionné du côté du bras opéré n'a jamais été la cause d'apparition d'un lymphœdème.

Le risque de voir apparaître un gros bras augmente chez les femmes ayant eu, en plus de la

chirurgie du sein, une résection des ganglions axillaires, une radiothérapie sur la région des ganglions axillaires, une infection cutanée sévère. Un surpoids était aussi un facteur favorisant.

Autre bonne nouvelle, la réalisation de prises de sang sur le bras du côté opéré n'a pas augmenté le risque de lymphœdème.

Aujourd'hui, mon conseil à toutes les femmes qui ont eu un cancer du sein, est de ne pas s'inquiéter lorsque la mesure de la tension est réalisée sur le bras du même côté que celui de l'opération.

Pour en savoir plus sur ces études rendez-vous sur le site [FRHTA.ORG](http://FRHTA.ORG)

- Chantal M Ferguson et col. Impact of Ipsilateral Blood Draws, Injections, Blood Pressure Measurements, and Air Travel on the Risk of Lymphedema for Patients Treated for Breast Cancer. J Clin Oncol 2016 Mar 1;34(7):691-8. Epub 2015 Dec 7. doi: 10.1200/JCO.2015.61.5948 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26644530/>
- Asdourian MS et col. Association Between Precautionary Behaviors and Breast Cancer-Related Lymphedema in Patients Undergoing Bilateral Surgery. J Clin Oncol. 2017 Dec 10;35(35):3934-3941. doi: 10.1200/JCO.2017.73.7494.