



---

GUIDE D'ACCOMPAGNEMENT  
DE LA PATIENTE

# Traitement intrapéritonéal (chimiothérapie IP)

---

*N'oubliez pas d'apporter ce livret à l'hôpital  
le jour de votre traitement.*

L'HÔPITAL D'OTTAWA

### ***Avertissement***

*Ces renseignements ont été préparés par L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer les conseils d'un fournisseur de soins de santé qualifié. Veuillez consulter votre fournisseur de soins, qui pourra déterminer si l'information s'applique à votre situation particulière.*

© L'Hôpital d'Ottawa, avril 2016.

Tous droits réservés. Aucune partie du présent document ne peut être reproduite ou transmise sous aucune forme et par quelque procédé que ce soit sans l'obtention préalable de l'autorisation écrite de l'Équipe de projet, Plans cliniques, L'Hôpital d'Ottawa.

# Table des matières

<b>Introduction</b> .....	1
<b>Plan clinique – Chimiothérapie Intrapéritonéal</b> .....	2
<b>Qu’est ce que la chimiothérapie intrapéritonéale?</b> .....	3
Qui peut recevoir une chimiothérapie IP? .....	3
<b>Qu’est ce qu’une chambre intrapéritonéale?</b> .....	3
Que va-t-il se passer avant de commencer la chimiothérapie IP? .....	4
<b>Comment se passera le traitement?</b> .....	5
Comment dois-je me préparer au traitement? .....	5
Qui va me donner ma chimiothérapie intrapéritonéale? .....	6
Que dois-je faire pendant la chimiothérapie IP? .....	6
<b>Comment la chimiothérapie intrapéritonéale va-t-elle changer ma vie?</b> .....	6
<b>Quels sont les effets secondaires du traitement IP et comment peut-on les soulager?</b> .....	7
Ce que vous devez savoir concernant les soins à apporter à la chambre implantable à la maison .....	9
Quand devrais-je appeler le médecin ou l’infirmière? .....	10
Qui dois-je appeler? .....	10
<b>Ressources</b> .....	10
Sites Web recommandés .....	12





## **Introduction**

Chère patiente,

Notre oncologue a recommandé une chimiothérapie intrapéritonéale dans votre plan de traitement. Vous avez sûrement beaucoup de questions et d'inquiétudes concernant ce traitement et ce qui vous arrivera. Ce livret vous aidera, vous et votre famille, à vous préparer à la chimiothérapie intrapéritonéale.

L'équipe de soins a préparé un plan clinique qui vous explique ce qui arrivera à vous avant le traitement de chimiothérapie et sur une base de jour en jour après. Le plan clinique résume les soins que vous recevrez (voir la page suivant). Écrivez les questions que vous avez à mesure que vous lisez le livret. N'hésitez pas à poser vos questions à votre oncologue ou à votre infirmière.

Lisez bien ce livret et apportez-le à l'hôpital. Les membres de l'équipe de soins s'y référeront pendant votre séjour à l'hôpital.

<b>Plan clinique – Chimiothérapie Intrapéritonéal</b>				
	<b>Rendez-vous de suite post-opératoire Centre de cancérologie</b>	<b>Semaine 1 1</b>	<b>Semaine 2 8</b>	<b>Semaine 3 Pas de traitement</b>
<b>Examens</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prise de sang</li> </ul>		
<b>Soins</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discussion avec le médecin :               <ul style="list-style-type: none"> <li>– résultats de la chirurgie</li> <li>– résultat de la pathologie</li> <li>– plan de chimiothérapie</li> <li>– Mesure du poids et de la taille</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Début de l'IV</li> <li>• Vérification des symptômes depuis la dernière rendez-vous</li> <li>• L'infirmière vérifie :               <ul style="list-style-type: none"> <li>– tension artérielle (pression)</li> <li>– pouls</li> <li>– température</li> <li>– respiration</li> </ul> </li> <li>• Mesure du poids et de la taille</li> <li>• L'infirmière met une aiguille dans la chambre IP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revues des signes et symptômes depuis la veille</li> <li>• L'infirmière vérifie :               <ul style="list-style-type: none"> <li>– tension artérielle</li> <li>– pouls, température</li> <li>– respirations</li> </ul> </li> <li>• L'infirmière met une aiguille dans la chambre IP</li> </ul>	
<b>Médicaments</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médicaments pré-chimiothérapie à prendre par la bouche et par IV</li> <li>• Chimiothérapie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuer l'infusion IV de Taxol (paclitaxel)</li> <li>• Médicaments préchimiothérapie à prendre par la bouche et par IV (y compris Emend) que vous avez apportés</li> <li>• Cisplatine IP</li> </ul>	
<b>Activité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune restriction</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repos au lit pendant que l'aiguille est dans la chambre IP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repos au lit pendant que l'aiguille est dans la chambre IP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune restriction</li> </ul>
<b>Alimentation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habituelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habituelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habituelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habituelle</li> </ul>
<b>Enseignement à la patiente et à la famille/ Planification du retour à la maison</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discussion avec l'infirmière :               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Questions concernant les renseignements du livret</li> <li>– Auto-soins à domicile</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réponses à vos questions</li> <li>• Auto-soins à domicile (y compris les médicaments)</li> <li>• Plan de suivi</li> <li>• Numéros à appeler</li> <li>• Coordination des visites de l'infirmière à domicile</li> <li>• Départ de l'hôpital après la chimiothérapie</li> <li>• Prescriptions :               <ul style="list-style-type: none"> <li>– médicaments post-chimiothérapie</li> <li>– ordonnance pour une demande de perruque</li> </ul> </li> <li>• Calendrier des médicaments avec les explications</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Répondre à vos questions</li> <li>• Parler des auto-soins à domicile (y compris les médicaments)</li> <li>• Plan de suivi</li> <li>• Numéros à appeler</li> <li>• Coordonner les visites de l'infirmière à domicile</li> <li>• Départ en fin d'après-midi ou vers l'heure du souper</li> </ul>	

## Qu'est ce que la chimiothérapie intrapéritonéale?

La chimiothérapie est un médicament utilisé pour traiter le cancer. La chimiothérapie intrapéritonéale (ou chimiothérapie IP) est une technique utilisée pour administrer une forte concentration de chimiothérapie directement dans le ventre à travers un petit cathéter. **Intra** veut dire « dans » et **péritonéal** désigne l'espace entre les muscles abdominaux et les organes dans le ventre. Avec la chimiothérapie intrapéritonéale, le médicament va directement dans la région où le cancer se situe.

### Qui peut recevoir une chimiothérapie IP?

La chimiothérapie intrapéritonéale est utilisée pour traiter les femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire qui n'ont plus beaucoup de cancer après leur opération (tumeur de moins de 1 cm). La chimiothérapie IP n'est pas recommandée pour les femmes dont le cancer est revenu. Elle n'est pas recommandée non plus pour les femmes qui ont des adhérences (tissus cicatriciels) dans le ventre parce que ces adhérences empêcheraient la chimiothérapie d'atteindre toutes les parties du ventre.

Si on vous offre ce traitement et que vous l'acceptez, on vous placera un cathéter spécial dans le ventre pendant l'opération, selon les critères décrits ci-dessus. Pour parler de ce cathéter spécial, on utilise parfois les termes « chambre à cathéter implantable », « chambre implantable » ou « chambre IP ».

## Qu'est ce qu'une chambre intrapéritonéale?

Durant la chirurgie ou peu de temps après, votre médecin prendra les dispositions nécessaires pour qu'on vous installe sous la peau un dispositif qu'on appelle une chambre implantable. Cette chambre est reliée à un cathéter qui va jusque dans l'espace péritonéal (espace qui entoure les organes dans le ventre).

Après, vous remarquerez une petite bosse sur votre ventre ou votre cage thoracique. C'est l'endroit où l'on a posé la chambre IP. Vous aurez un pansement (compresse de gaze) sur cette région. Vous pourrez l'enlever 2 jours après l'opération.

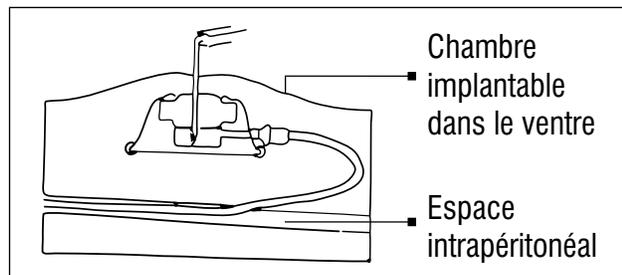
Vous aurez peut-être des points de suture qui disparaîtront tout seuls. Ils fondront ou votre corps les absorbera. Vous pourriez avoir des points de suture ou des agrafes qu'on devra

enlever 7 à 10 jours après avoir posé la chambre IP. Si vous avez des questions concernant vos points de suture, parlez-en à votre médecin ou infirmière.

La chambre IP comprend un petit disque (partie surélevée) qui est relié à un mince tube. Pour accéder à la chambre IP, on insère une aiguille à travers la peau et dans le disque en silicone, qui se trouve sur le dessus de la chambre.

On attache ensuite l'aiguille au tube intraveineux. Cela permet de donner le médicament directement dans l'espace

péritonéal du ventre. L'aiguille de la chambre IP reste en place pendant que vous recevez la chimiothérapie. On l'enlèvera une fois le traitement terminé pour la journée. Ce disque se referme automatiquement. Vous n'aurez pas d'aiguille ou de tube entre vos rendez-vous de chimiothérapie. Vous pourrez laver cette région comme vous le feriez normalement.



Un gynécologue oncologue enlèvera la chambre IP à l'Unité de chirurgie d'un jour, habituellement 4 semaines après votre dernier traitement de chimiothérapie IP.

### **Que va-t-il se passer avant de commencer la chimiothérapie IP?**

- Vous aurez un rendez-vous de suivi avec un gynécologue oncologue après la chirurgie. À ce rendez-vous, il vous dira si vous répondez aux critères de la chimiothérapie IP. Il examinera les rapports de votre opération et s'assurera que vous êtes suffisamment rétablie de l'opération.
- Une infirmière spécialement formée vous insérera un cathéter dans une veine du bras. Avec le cathéter, il sera plus facile de vous donner des liquides, les médicaments de la chimiothérapie, et de faire les prises de sang. Le cathéter est un tube intraveineux semi-permanent. Il restera en place jusqu'à la fin de votre chimiothérapie.
- Appelez votre compagnie d'assurance-maladie privée pour vérifier si elle rembourse les médicaments suivants :
  - aprépitant (de marque Emend) numéro d'identification du médicament (DIN) 02298813
- On vous remettra des ordonnances pour les médicaments que vous devrez prendre pendant et après votre chimiothérapie. **Apportez ces médicaments et tous les autres médicaments** que vous prenez à l'hôpital le jour de votre admission.

## **Comment se passera le traitement?**

Le traitement par intraveineuse sera administré dans une veine du bras à l'aide d'un cathéter. Le traitement de chimiothérapie intrapéritonéale vous sera administré dans le ventre.

### **Comment dois-je me préparer au traitement?**

- Prenez un souper léger la veille et déjeunez légèrement le matin du traitement.
- Apportez une collation, et si vous voulez, un livre, un lecteur de CD, de DVD ou de MP3.
- Portez des pantalons ou une jupe à taille extensible ou d'autres vêtements amples le jour de votre traitement à l'hôpital.
- Nous vous recommandons de demander à un ami ou à un proche de vous accompagner à votre premier traitement. Cette personne peut vous donner du soutien et prendre des notes sur la façon de vous soigner à la maison.
- Prenez les arrangements nécessaires pour que quelqu'un vous ramène à la maison après chaque traitement, car certains médicaments que vous allez recevoir vous donneront envie de dormir.
- Apportez tous vos médicaments ou une liste de ceux-ci à vos traitements.

L'infirmière va ensuite insérer une aiguille dans la chambre IP sous la peau et brancher l'aiguille à un sac de liquide intraveineux (soluté). Vous pourriez ressentir une pression et une sensation de piqûre quand l'infirmière insérera l'aiguille. L'aiguille sera bien attachée à la chambre IP et sera recouverte d'un pansement. L'infirmière injectera ensuite par la chambre IP un demi-litre de soluté dans l'espace intrapéritonéal. Ce liquide aide à diluer et à distribuer le médicament de chimiothérapie dans le ventre. Après, l'infirmière injectera directement le traitement de chimiothérapie intrapéritonéale dans l'espace intrapéritonéal. Elle vous injectera ensuite d'autre liquide (jusqu'à un demi-litre de soluté, selon votre tolérance). Ce liquide additionnel permet au médicament de chimiothérapie de se répandre dans toutes les parties de l'espace péritonéal et de bien les « baigner ». Vous pourriez sentir un ballonnement et avoir une sensation de lourdeur à cause du liquide injecté. Votre corps absorbera naturellement ce liquide pendant les jours suivants. Dites-le à l'infirmière si vous vous sentez étourdie, si vous avez de la nausée ou des crampes, n'importe quand pendant votre traitement.

Une fois que tout le liquide intrapéritonéal aura été injecté, l'infirmière enlèvera l'aiguille de la chambre IP et mettra un pansement. Vous pourrez enlever le pansement avant de partir de l'hôpital.

### **Qui va me donner ma chimiothérapie intrapéritonéale?**

Ce sont des infirmières autorisées ayant suivi une formation spéciale en chimiothérapie qui vous donneront le traitement.

### **Que dois-je faire pendant la chimiothérapie IP?**

- Allez aux toilettes pour vider votre vessie avant qu'on vous insère l'aiguille de la chambre implantable dans le ventre.
- Pendant le traitement intrapéritonéal comme tel, on vous demandera de rester au lit.
- Informez immédiatement votre infirmière ou médecin si vous ressentez une sensation de piqûre ou de brûlure ou une enflure à l'endroit de la chambre implantable ou au site de votre cathéter, n'importe quand pendant l'injection du médicament de chimiothérapie.

## **Comment la chimiothérapie intrapéritonéale va-t-elle changer ma vie?**

Vous devrez ajuster votre routine en fonction de vos rendez-vous chez le médecin et de vos traitements à l'hôpital. Il est normal que vous mettiez du temps à vous ajuster à cause des émotions et des contraintes pratiques causées par le diagnostic et le traitement. Lisez le livret sur le Service de gynécologie oncologique pour savoir quelles sont les ressources auxquelles vous pouvez avoir recours.

Vous allez vous sentir fatiguée. Si vous êtes capable, nous vous encourageons à faire de l'exercice, comme la marche, la danse et même les sports actifs, pour vous redonner de l'énergie. Sentez-vous libre d'aller magasiner, d'aller voir un film, un match sportif ou toute autre activité qui vous tente. Par contre, n'oubliez pas qu'il est important de prendre des précautions quand votre niveau de globules blancs est bas. Par exemple, vous devez éviter les personnes malades et les endroits où il y a beaucoup de monde. Essayez de trouver un équilibre entre le repos et l'activité.

Il n'est pas nécessaire de changer vos activités sexuelles. Si vos activités sexuelles mettent de la pression sur la chambre implantable et causent un inconfort, essayez une autre position. Si vous avez des problèmes liés à votre vie sexuelle, parlez-en à votre partenaire. Votre infirmière peut vous donner de l'information et du soutien à ce sujet. Elle peut aussi vous référer à un autre membre de l'équipe de soins, au besoin. Votre partenaire devra utiliser un condom si vous avez des relations sexuelles dans les jours suivant votre traitement. Cette mesure est pour protéger votre partenaire, car tous les liquides du corps ont des traces de chimiothérapie pendant quelques jours après le traitement.

## Quels sont les effets secondaires du traitement IP et comment peut-on les soulager?

Effets secondaires possibles	Comment les soulager
<p><b>Augmentation de la pression au ventre et ballonnement</b> (causée par la grande quantité de liquide injectée dans le ventre)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marchez après le traitement.</li> <li>• Portez des vêtements amples avec une taille élastique.</li> <li>• Mangez plus légèrement et de plus petites portions le jour de la chimiothérapie et les premiers jours après le traitement IP.</li> <li>• Essayez de vous distraire (télévision, lecture, conversations, musique, etc.).</li> </ul>
<p><b>Douleur ou sensation de brûlure au ventre</b> (causée par l'irritation de la surface péritonéale pendant la chimiothérapie)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prenez les médicaments contre la douleur comme ils ont été prescrits.</li> <li>• Essayez de vous distraire (télévision, lecture, conversations, musique, etc.).</li> <li>• Si vous n'arrivez pas à contrôler la douleur, appelez l'infirmière qui vient à votre domicile ou allez à l'urgence.</li> </ul>
<p><b>Besoin fréquent d'uriner et sensation de pesanteur</b> (causés par la pression exercée sur votre vessie par le liquide injecté dans le ventre)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videz votre vessie avant votre traitement.</li> <li>• Détachez le bouton ou la fermeture éclair de votre pantalon ou jupe.</li> <li>• Portez des vêtements amples.</li> </ul>
<p><b>Respirations plus rapides et fréquentes</b> (causées par la grande quantité de liquide qui met une pression sur le diaphragme)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élevez la tête du lit pendant l'injection IP et le soir.</li> <li>• Marchez après le traitement.</li> <li>• Assoyez-vous dans un fauteuil droit après le traitement.</li> <li>• Si votre respiration devient difficile et demande plus d'effort, dites-le à l'infirmière ou allez à l'urgence.</li> </ul>

Effets secondaires possibles	Comment les soulager
<p><b>Nausée ou vomissements</b> (causés par le cisplatine)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mangez souvent de petits repas.</li> <li>• Prenez les médicaments contre la nausée et les vomissements comme ils ont été prescrits. Si vous n'arrivez pas à avaler les pilules sans vomir, appelez l'infirmière qui vient à votre domicile pour demander qu'elle vous injecte le médicament contre la nausée sous la peau ou par intraveineuse.</li> <li>• Demandez à l'infirmière le livret « Guide nutritionnel si vous avez des nausées ou des vomissements ».</li> <li>• Pour contrôler la nausée et les vomissements et pour prévenir des dommages aux reins, il est possible que l'infirmière à domicile vous administre un liquide par intraveineuse pendant quelques jours après votre traitement.</li> <li>• Si la nausée et les vomissements durent plus de 24 heures, appelez votre infirmière ou médecin à l'hôpital.</li> </ul>
<p><b>Constipation</b> (causée par les médicaments)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prenez un laxatif ou un produit qui amollit les selles comme il a été prescrit.</li> <li>• Buvez plus de liquide et mangez plus d'aliments contenant des fibres chaque jour.</li> <li>• Informez votre médecin ou infirmière si vous n'allez pas à la selle pendant 2 jours.</li> </ul>
<p><b>Diarrhée</b> (causée par l'augmentation de la pression dans le ventre ou par les effets secondaires des médicaments)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buvez beaucoup de liquide (comme Pedialyte) pour éviter de vous déshydrater.</li> <li>• Si la diarrhée dure plus de 24 heures, appelez l'équipe de gynécologie oncologique.</li> </ul>
<p><b>Perte d'appétit</b> (causée par la grande quantité de liquide mettant une pression sur l'estomac et par la chimiothérapie)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mangez de petits repas fréquemment.</li> <li>• Buvez des suppléments nutritifs comme Boost ou Ensure.</li> <li>• Demandez à l'infirmière le livret « Breuvages riches en énergie et en protéines ».</li> </ul>

Effets secondaires possibles	Comment les soulager
<p><b>Faible taux de globules blancs</b> (Consultez le livret général sur la chimiothérapie.) Un faible taux de globules blancs vous met à plus risque d'infection.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si votre taux de globules blancs est trop faible, votre traitement pourrait être retardé.</li> <li>• Il pourrait être nécessaire de vous donner des injections de Neupogen (filgrastim) pendant quelques jours entre vos traitements de chimiothérapie. Ce médicament aide le corps à produire plus de globules blancs. L'infirmière qui vient à votre domicile vous montrera comment vous injecter vous-même le médicament.</li> </ul>

Voici d'autres effets secondaires que vous pourriez avoir : douleur dans les muscles ou les articulations, ulcères dans la bouche, fièvre, augmentation du risque de saignement ou d'infection, engourdissement et picotement dans les mains et les pieds, perte de cheveux. Vous trouverez de l'information sur ces effets secondaires dans le guide général sur la chimiothérapie et les feuilles de renseignements concernant le type de chimiothérapie que vous recevrez.

### **Ce que vous devez savoir concernant les soins à apporter à la chambre implantable à la maison**

- Comme la chambre implantable se trouve sous la peau, aucun pansement n'est nécessaire.
- Vous pouvez prendre un bain ou une douche comme vous le feriez normalement. Mais vous devrez couvrir la région du cathéter.
- Le fait d'avoir une chambre IP ne devrait pas limiter vos activités. Vous pouvez faire de l'exercice modéré, une fois que la plaie s'est cicatrisée, et après votre rétablissement de toute autre chirurgie que vous pourriez avoir eue. Demandez à votre médecin ou votre infirmière si vous pouvez recommencer vos activités normales.
- Inspectez la peau autour de la chambre IP tous les jours. Si vous remarquez une rougeur, une enflure ou une sensibilité au toucher, dites-le à votre médecin ou votre infirmière.
- La chambre IP n'a pas d'effet sur ce que vous mangez. Vous pouvez continuer à manger comme à l'habitude.

## **Quand devrais-je appeler le médecin ou l'infirmière?**

**Appelez votre médecin ou votre infirmière si vous avez l'un des symptômes suivants :**

- douleur au ventre que vous ne pouvez pas contrôler à l'aide de médicaments
- frissons ou fièvre de 38 °C (101 °F) ou plus
- rougeur, enflure ou sensibilité au toucher autour de la région de la chambre IP
- nausées, vomissements, diarrhée ou constipation graves qui durent plus de 24 heures
- difficulté à manger ou à boire pendant plus de 24 heures
- problèmes inattendus ou inexplicables.

## **Qui dois-je appeler?**

Infirmière : \_\_\_\_\_

Médecin principal : \_\_\_\_\_

Infirmière en gynécologie oncologique : 613-737-8560

Après les heures d'ouverture ou la fin de semaine : appelez l'infirmière à domicile pour obtenir des conseils ou présentez-vous à l'urgence.

## **Ressources**

*Le diagnostic et le traitement du cancer des ovaires peuvent être un choc important pour vous et vos proches. La maladie peut avoir un effet sur vos besoins physiques, émotionnels, sociaux, spirituels et pratiques. Vous pourriez donc vous sentir désemparé. Il existe beaucoup de ressources pour vous et votre famille à l'hôpital, dans la collectivité et sur Internet. Voici quelques exemples*

### **Les Services d'apprentissage de L'Hôpital d'Ottawa**

Les Services d'apprentissage de L'Hôpital d'Ottawa offrent sur demande des ressources d'information aux patients et à leur famille. Vous pouvez les joindre par courriel à [bibliopatiens@lho.on.ca](mailto:bibliopatiens@lho.on.ca).

### **Sites Web recommandés**

- L'Hôpital d'Ottawa, Programme de cancérologie : [www.hopitalottawa.on.ca/cancer](http://www.hopitalottawa.on.ca/cancer)
- Société de gynéco-oncologie du Canada : [www.g-o-c.org](http://www.g-o-c.org)
- Cancer de l'ovaire Canada : [www.ovariancanada.org](http://www.ovariancanada.org)
- Gynecology Oncology Group ((groupe américain) : [www.gog.org](http://www.gog.org)
- National Cancer Institute (institut américain) : [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov)
- Society of Gynaecologic Oncologists (société américaine) : [www.sgo.org](http://www.sgo.org)

Nous espérons que ce livret a su vous guider et vous aider. Les renseignements qui y sont présentés sont fournis par les membres de l'équipe et par des patients comme vous. Vos suggestions sont les bienvenues.

La Division de gynécologie oncologique vous demande votre appui pour atteindre l'excellence en matière de soins aux patients, de recherche et de formation. La Division de gynécologie oncologique a des fonds de recherche. Avez-vous pensé à faire un don? Tous les donateurs reçoivent un reçu aux fins de l'impôt. Nous sommes très reconnaissants de votre générosité!

**L'Hôpital d'Ottawa – Campus Général  
Division de gynécologie oncologique,  
501, chemin Smyth, bureau 8130  
Ottawa ON K1H 8L6  
a/s Fonds de recherche – Gynécologie oncologique**

