Le parcours de soin en radiothérapie

Jean-Emmanuel Bibault

Les grandes étapes

- Discipline clinique et technique

1. Réunion de concertation pluridisciplinaire
2. Consultation
3. Scanner de dosimétrie
4. Planification du traitement
5. Mise en place
6. Traitement
7. Surveillance

Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)

- Enregistrement des dossiers communs
- Discussion des dossiers difficiles
- Avis consultatif
- Plusieurs spécialistes :
  - Anatomopathologiste
  - Radiologue
  - Médecin nucléaire
  - Chirurgien
  - Oncologue médical
  - Oncologue radiothérapeute

Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)

- But : Définir la stratégie diagnostique ou thérapeutique la plus adaptée

- Méthode :
  - Prise en compte des antécédents du patient et des caractéristiques de sa maladie
  - En fonction des dernières connaissances médicales

Consultation

- Le patient est vu en consultation par son oncologue radiothérapeute
- Explications :
  - Sur la maladie
  - Sur le traitement :
    - Modalités thérapeutiques (nombre et durée des séances, technique employée)
    - Effets secondaires potentiels

Scanner de dosimétrie

- En position de traitement

 Réaliser une acquisition précise de l'anatomie du patient pour procéder à la dosimétrie

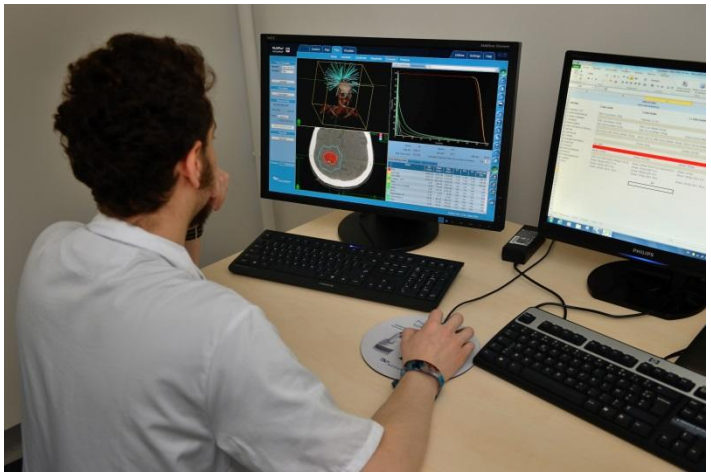
- Avec contention la plupart du temps
- Avec préparation digestive ou urinaire (consignes)
- Avec ou sans injection
- Pour les tumeurs mobiles (respiration) :
  - Enregistrement 4D
  - Asservissement respiratoire

Planification du traitement

- Préparation du dossier du patient
  - Identification,
  - Fusion avec d'autres modalités d'imagerie médicale (IRM, TEP, scanner)

- Définition des volumes en 3D :
  - Volumes de traitement
  - Organes à risque

- Prescription de la dose à délivrer sur les volumes cibles et de la dose à ne pas dépasser sur les organes à risque



Mise en place

- Patient convoqué sur le poste de traitement
- Installation dans la même position et avec la même contention que le jour du scanner de dosimétrie
- Vérification de la parfaite adéquation entre ce qui a été prévu et calculé sur ordinateur et la réalité :
  - Acquisition d’une imagerie 2D ou volumétrique sur la machine pour vérification

Traitement

- Si traitement classique (3D ou modulation d'intensité) :
  - Une séance par jour
  - Du lundi au vendredi
  - Durée : 10 à 15 minutes
  - 5 à 7 semaines de traitement

Traitement

Si traitement par radiothérapie stéréotaxique :

- Une séance un jour sur deux
- Durée : 25-30 minutes
- 3 à 8 séances

Cas particuliers des radiochimiothérapies concomitantes

- Certains patients ont :
  - Chimiothérapie orale (les jours de radiothérapie)
  - Chimiothérapie intraveineuse (tous les 15 ou 21 j) :
    - Hôpital de jour
    - Hôpital de semaine

- But : radiosensibilisation

Surveillance

- Consultation hebdomadaire en cours de radiothérapie
- Vérifier l'absence d'effets secondaires inattendues
- Prescrire les traitements symptomatiques si nécessaire (diarrhée, nausées, etc)
- A l'issue de la radiothérapie :
- Consultation avec l'oncologue radiothérapeute pour la surveillance de l'efficacité thérapeutique et l'absence de récidive.