



La radiothérapie du sein



INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
ARSENE BURNY

CHU
de Liège



radiothérapie
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE LIÈGE

TABLE DES MATIÈRES

1. Éditorial	3
2. Objectif de la radiothérapie	4
2.1. Simulation	4
2.2. Traitement	5
3. Effets secondaires	6
3.1. Effets secondaires généraux	6
3.2. Effets secondaires spécifiques	6
3.2.1. Effets secondaires spécifiques précoces (très souvent réversibles)	6
3.2.2. Effets secondaires spécifiques tardifs	7
4. Après le traitement	8
5. Conseils généraux	8
6. Infos pratiques	10
7. Notes personnelles	11

1. ÉDITO

BIENVENUE À L'INSTITUT DE CANCÉROLOGIE ARSÈNE BURNY

Vous allez bénéficier d'une radiothérapie au niveau du sein. Ce feuillet reprend les informations concernant le déroulement du traitement et les effets secondaires éventuels de ce type d'irradiation.

Sachez que les effets secondaires n'apparaissent pas dans tous les cas et qu'il est possible que vous ne les présentiez pas. Ceux-ci dépendent en effet de chaque individu, de l'endroit irradié ainsi que de la dose reçue. Si toutefois certains survenaient, n'hésitez pas à en parler à l'équipe infirmière lors de vos séances journalières ou lors de votre consultation hebdomadaire avec le médecin radiothérapeute. Ils vous donneront alors des conseils adaptés à votre situation.

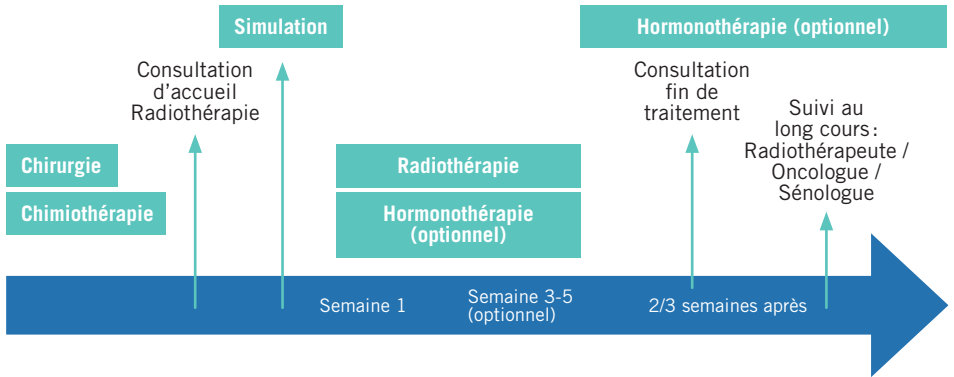
**Pour le Conseil de Gouvernance de
l'Institut de Cancérologie Arsène Burny,
Le Professeur Philippe Coucke,
Chef de service de Radiothérapie.**



2. OBJECTIF DE LA RADIOTHÉRAPIE

Il s'agit d'un traitement qui a pour but de diminuer le risque de récurrence locale / loco-régionale. Le traitement est personnalisé, défini au cas par cas.

Voici sur une ligne du temps la succession d'étapes de la prise en charge en radiothérapie.



2.1. SIMULATION

- Scanner en Radiothérapie ;
- Vous serez positionné(e) comme discuté avec vous lors de la première consultation (dorsal) ;
- La zone à traiter doit être propre et entièrement débarrassée (bijoux, soutien-gorge...);
- Tatouages ;
- Durée : environ 30 minutes.



2.2. TRAITEMENT

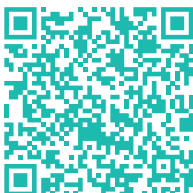
- Traitement du sein et de la région ganglionnaire: 15 à 25 séances: 1 fois par jour -5 jours par semaines -> 3 à 5 semaines de traitement;
- Traitement du sein seul:
 - 5 séances: 1x par jour -> 1 semaine de traitement;
 - 15-23 séances: 1 fois par jour -5 jours par semaines -> 3 à 5 semaines de traitement;
- Durée: 15 minutes.

N'hésitez pas à prévoir de quoi vous couvrir (peignoir, gilet...) pour le passage de la cabine vers la salle de traitement.



- S'il s'agit d'irradier le sein gauche, le radiothérapeute vous proposera un traitement en inspiration bloquée (DIBH: Deep Inspiration Breast Hold) pour limiter la dose délivrée au cœur. Vous trouvez toutes les informations concernant cette technique via le lien ci-dessous :

<https://www.chuliege.be/radiotherapie-sein-DIBH>



3. EFFETS SECONDAIRES

3.1. EFFETS SECONDAIRES GÉNÉRAUX

Ces effets secondaires peuvent apparaître dès le début du traitement et peuvent persister plusieurs mois après l'irradiation : fatigue (pouvant durer 6 mois), anxiété, troubles du sommeil et de l'appétit.

Votre sexualité peut également être affectée d'autant plus si une hormonothérapie vous est prescrite.

Il est conseillé d'adapter son activité en fonction de ses capacités.

3.2. EFFETS SECONDAIRES SPÉCIFIQUES

La radiothérapie est dirigée vers la glande mammaire ou la paroi thoracique en cas de mastectomie, ainsi qu'éventuellement vers certaines aires ganglionnaires. On distingue les effets secondaires précoces et à plus long terme.

3.2.1. Effets secondaires spécifiques précoces (très souvent réversibles)

- **Œdème**

Il peut se produire un gonflement du sein, de la paroi thoracique ou des régions ganglionnaires.

- **Douleurs mammaires**

Le mamelon, le pli sous mammaire et l'aisselle peuvent être plus sensibles voire douloureux.

- **Dermite**

La peau peut être affectée par la radiothérapie. Elle peut rougir, être irritée, prendre l'aspect d'un coup de soleil ou d'un bronzage. L'utilisation d'un savon neutre est recommandée. Votre médecin radiothérapeute ou l'infirmière sera éventuellement amené à vous prescrire les soins locaux nécessaires lors de la première visite ou lors du suivi en cours de traitement et après celui-ci.

- **Œsophagite (phénomène rare, seulement quand traitement ganglionnaire)**

Elle peut se manifester en cours de traitement et disparaître 2 à 3 semaines après la fin de celui-ci. Elle se traduit par une gêne lors de la déglutition.

3.2.2. Effets secondaires spécifiques tardifs

Ils peuvent apparaître quelques mois après la fin du traitement voire des années après.

- **Peau (œdème, fibrose, hyperpigmentation)**

Une perte de la souplesse cutanée peut apparaître ainsi qu'une légère déformation du sein.

Plus rarement, de petits vaisseaux sanguins superficiels (télangiectasies) peuvent apparaître au niveau de la peau quelques années après le traitement.

- **Les problèmes cardiaques (phénomène rare)**

L'irradiation inévitable d'une petite partie du cœur en cas de cancer du sein gauche peut augmenter le risque d'infarctus du myocarde ou d'autres problèmes cardiaques.

- **Thyroïde (seulement quand traitement ganglionnaire)**

Problème d'hypothyroïdie.

- **Poumon**

Une fibrose pulmonaire, le plus souvent asymptomatique, peut être observée lors d'examen radiologique. Très rarement, peut survenir une pneumopathie radique.

4. APRÈS LE TRAITEMENT

Le radiothérapeute vous invitera à le revoir régulièrement pour le suivi.

5. CONSEILS GÉNÉRAUX



À faire

- Ménager le bras du côté opéré (ex : éviter de porter des charges lourdes) ;
- Désinfecter immédiatement en cas de plaies ou de brûlures au niveau du bras homolatéral et mains puis contacter votre médecin ;
- Utiliser un gant lors de vos activités de jardinage ou bricolage afin d'éviter toute blessure ;
- Contacter l'équipe de Diététique si vous rencontrez des problèmes pour vous alimenter ;
- Porter un soutien-gorge et des vêtements confortables et non irritants (doux, en coton...).



À ne pas faire

- **Ne pas fumer** : le tabac compromet la guérison. Pendant le traitement, le fait de fumer en diminue l'efficacité ;
- **Ne pas appliquer** des produits qui pourraient irriter la peau : parfum, alcool, savon parfumé... ;
- **Ne pas exposer** la partie irradiée au soleil ;
- **Ne pas frictionner** la peau ;
- **Ne pas faire** des séances de kinésithérapie, au niveau du sein pendant et après l'irradiation (et ce, pendant une durée d'environ 1 mois après la fin du traitement à discuter avec votre radiothérapeute).



Un doute, une question? **N'hésitez jamais à questionner votre radiothérapeute ou tout autre membre de l'équipe.**

Nous espérons que cette brochure vous aidera à comprendre les principes de la radiothérapie ainsi que le déroulement de votre traitement.

L'information écrite ne remplace en aucune façon le dialogue avec le médecin ou l'équipe soignante. Ils se montreront soucieux de votre bien-être et veilleront au bon déroulement de votre prise en charge.

N'hésitez donc pas à nous poser toutes vos questions.



6. INFOS PRATIQUES

Chef de service : Prof. P. Coucke

Secrétariat - accueil du service de Radiothérapie

(Accessible du lundi au vendredi de 8h à 16h30)

Contacts secrétariat : radiotherapie@chuliege.be

CHU Sart Tilman 04/323 75 96

Services Universitaires CHU :

- Antenne Laveu Ste-Rosalie (CURE - Centre Urbain de Radiothérapie – Hôpital de la Citadelle/CHC) : 04/323 21 00
- Antenne Vivalia : 063/55 13 19



Pour des informations complémentaires,
vous pouvez visionner la vidéo suivante :
“Le parcours en radiothérapie”



Pour une information plus complète sur les traitements de radiothérapie,
vous pouvez vous référer au site internet Bravo :



Consultez toujours votre équipe soignante
si vous avez des questions ou des préoccupations

Institut de Cancérologie Arsène Burny - CHU de Liège

Editeur responsable :

CHU de Liège - Avenue de l'Hôpital, 1 - 4000 Liège

Octobre 2023