

La radiothérapie thoracique



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. Pet-Scanner (optionnel)	6
2.3. Traitement	6
3. Effets secondaires	8
3.1. Effets secondaires généraux	8
3.2. Effets secondaires spécifiques	8
3.2.1. Effets secondaires spécifiques précoces/aigus (souvent réversibles)	9
3.2.2. Effets secondaires spécifiques tardifs	9
4. Après le traitement	10
5. Conseils généraux	10
6. Infos pratiques	12
7. Notes personnelles	13

1. ÉDITO

BIENVENUE À L'INSTITUT DE CANCÉROLOGIE ARSÈNE BURNY

Vous allez bénéficier d'une radiothérapie thoracique. Cette brochure 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 venaient à survenir, n'hésitez pas à en parler à l'équipe infirmière-technologie 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.

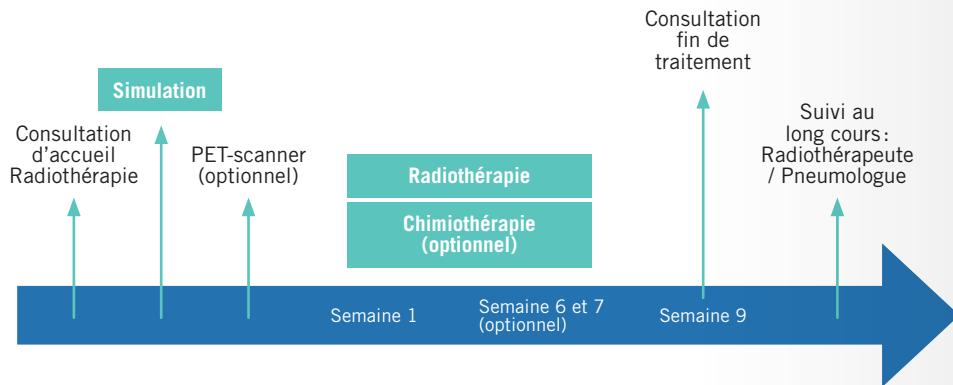
**Pour le Conseil de Gouvernance de
l'Institut de Cancérologie Arsène Burny,
Le Professeur Philippe Coucke,
Chef de service de Radiothérapie.**



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;
- Être à jeun 3 heures avant l'examen en cas d'injection de produit de contraste;
- Réalisation d'un masque thermoformé;
- Durée: environ 30 minutes;
- À la suite de la simulation: rendez-vous avec l'assistante sociale du service (+/- 20 minutes).

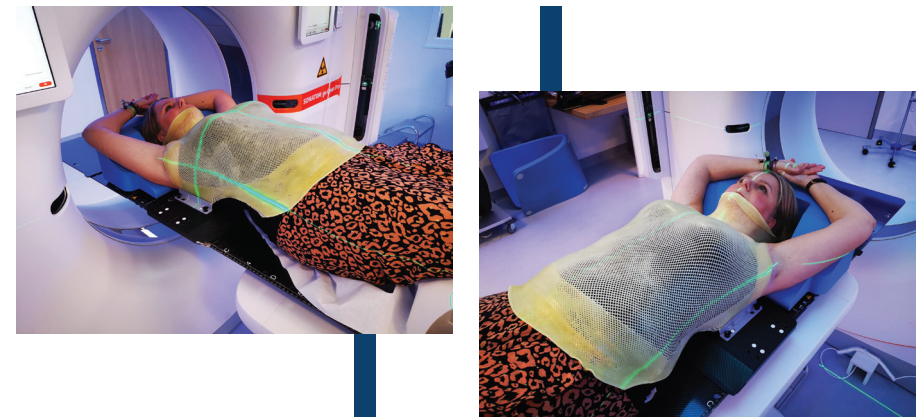


Afin d'éviter tout mouvement indésirable lors de votre traitement, un masque thermoformé sera réalisé.

Le but essentiel est d'assurer une bonne reproductibilité de votre position.

Sa réalisation est complètement indolore et ne vous empêche pas de respirer librement.

1. Vous serez couché sur le dos avec les bras positionnés au-dessus de la tête. Nous vous demanderons de **NE PAS BOUGER** pendant la procédure (environ 20 minutes);
2. Pour commencer, le masque rigide est plongé dans un bain marie afin de le rendre malléable;
3. Le masque est posé sur votre thorax jusqu'au menton (parfois incluant le visage). Il est chaud et humide;
4. Une fois le masque refroidi et durci, le scanner de repérage est réalisé;
5. Votre masque personnalisé est enlevé et conservé dans notre service. Il sera remplacé lors de chaque séance de traitement.



Pour plus d'informations sur la réalisation de ce masque thermoformé, vous pouvez vous référer au flyer "Réalisation d'un masque thermoformé".

2.2. PET-SCANNER (OPTIONNEL)

- Etre à jeun 6 heures avant l'examen (eau ou café noir sans sucre autorisé);
- Se fait en position de traitement (avec le masque réalisé lors de la simulation).

2.3. TRAITEMENT

- 10 à 33 séances: 1 fois par jour, à raison de 5 jours par semaine (pas les jours fériés ni les week-ends) -> 2 à 6 semaines de traitement;
- Durée: 10-15 minutes par séance;
- Un rendez-vous médical est prévu systématiquement 1 fois par semaine avec votre radiothérapeute référent ou l'un de ses collègues en cas d'absence. Ce rendez-vous est l'occasion de faire le point sur les éventuels effets secondaires qui pourraient apparaître, afin de proposer si nécessaire de quoi y remédier (conseils/médicaments);
- Suivi diététique auprès de notre équipe diététique (surveillance du poids et adaptations du régime si nécessaire);
- En fin de traitement, il vous sera proposé de participer à une enquête de satisfaction évaluant la qualité de la prise en charge dans notre service.



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, anxiété, troubles de l'humeur, de la libido, du sommeil et de l'appétit.

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

La peau peut être affectée par la radiothérapie. Elle peut rougir, être irritée, avoir l'aspect d'un coup de soleil ou d'un bronzage.

Une perte de poils peut survenir dans la zone traitée. L'utilisation d'un savon à pH neutre est recommandée. Si nécessaire, des soins plus spécifiques seront proposés par l'infirmière ou le médecin.

3.2. EFFETS SECONDAIRES SPÉCIFIQUES

Les tumeurs thoraciques sont proches d'organes sensibles comme les bronches, le cœur et l'œsophage.

On distingue 2 types d'effets secondaires spécifiques : les effets secondaires précoces et les effets secondaires à plus long terme.

3.2.1. Effets secondaires spécifiques précoces/aigus (souvent réversibles)

- **Les bronches**

Une irritation bronchique peut apparaître avec de la toux irritative.

- **L'œsophage**

L'irritation de l'œsophage (œsophagite) se traduit par une gêne à la déglutition appelée dysphagie. Elle se manifeste vers le dixième jour de traitement et s'estompe quelques semaines après l'arrêt des rayons.

Parfois, cette gêne à la déglutition peut nécessiter une alimentation adaptée et/ou des antalgiques.

Dans de rares cas, une sonde nasogastrique peut être placée durant quelques semaines si l'alimentation orale est impossible.

3.2.2. Effets secondaires spécifiques tardifs

Ils peuvent apparaître à partir de 6 mois après la fin de la radiothérapie.

Peu réversibles, il s'agit essentiellement de fibrose pulmonaire, toxicité cardiaque et œsophagienne.

Les traitements sont discutés et adaptés à chaque situation.

4. APRÈS LE TRAITEMENT

Le radiothérapeute vous reverra 3 semaines après la fin de traitement. Il conviendra alors avec vous des rendez-vous pour la suite de votre prise en charge.

5. CONSEILS GÉNÉRAUX



À faire

- **Pratiquer une activité physique régulière** (marche, vélo...);
- Soyez attentif à **respecter votre rythme**, par exemple en planifiant des activités comportant des périodes de repos si vous ressentez de la fatigue ou un essoufflement;
- **Ne pas perdre de poids**: si vous rencontrez des problèmes pour vous alimenter, parlez-en à l'équipe de diététique (alimentation enrichie/mixée/compléments alimentaires...);
- **Boire beaucoup d'eau.**



À ne pas faire

- **Ne pas fumer**: le tabac diminue l'efficacité du traitement (une tabacologue est disponible pour vous aider au sevrage tabagique si vous le souhaitez);
- **Ne pas consommer de l'alcool**;
- **Ne pas exposer** la zone irradiée au soleil;
- **Ne pas s'exposer** à des températures extrêmes irritant les poumons.



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.





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

Août 2023