



GÉNÉRALITÉS SUR LA RADIOTHÉRAPIE

La radiothérapie a pour but

- soit de détruire la tumeur dans sa totalité, s'il n'y a pas d'opération
- soit après une opération de compléter le geste chirurgical en détruisant les quelques cellules qui pourraient être présentes dans le site opératoire
- soit de faciliter dans certains cas la chirurgie en faisant réduire la masse de la tumeur à enlever avant l'opération.

Dans certain cas, la radiothérapie permet de soulager la douleur ou les symptômes engendrés par celle ci.

La radiothérapie est parfois combinée à la chimiothérapie pour augmenter son efficacité. Cette chimiothérapie agit en différents points de l'organisme. Il s'agit de perfusions intraveineuses de médicaments et dans certain cas de comprimés. Son but est de détruire les cellules cancéreuses qu'elle rencontre dans les organes où elles se trouvent. Elle ne détruit pas les cellules normales, mais peut les endommager provisoirement (notamment les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes qui constituent le sang). La chimiothérapie peut précéder la radiothérapie ou être associée à la radiothérapie (radio-chimiothérapie concomitante). Il existe de très nombreux médicaments, et ceux choisis sont les plus adaptés à votre cas.

La radiothérapie est un traitement qui utilise des rayonnements de haute énergie (rayons X) qui traversent les tissus (peau, muscle ...) afin de déposer leur énergie en profondeur, directement au niveau des cellules tumorales. Ces rayonnements sont administrés par un appareil qui est appelé accélérateur de particules. Le contrôle de ces appareils est réalisé quotidiennement. Une fois par mois l'accélérateur est arrêté une journée pour une révision complète.

Préparation et réalisation de la radiothérapie

La préparation d'une radiothérapie nécessite un repérage de la zone à traiter. Le patient a une séance de simulation qui permet de définir les zones qui seront traitées. Elle nécessite l'utilisation d'un système permettant d'être le plus immobile possible afin de limiter les mouvements pendant chaque séance (masque thermoformé ou autre système de maintien). Cette simulation est faite avec un appareil appelé simulateur et dans un certain nombre de cas un scanner.

Ensuite, quatre à cinq jours par semaine et pendant cinq à sept semaines, le patient vient pour sa séance. Ce schéma est parfois différent (1 à 3 séances par semaines pendant 2 à 5 semaines).

Pendant la séance, le patient est installé sur une table de traitement. Les rayons sont invisibles et ne font pas mal. Pendant chaque séance (qui dure entre dix et quinze minutes), le patient est surveillé par des écrans vidéos et peut communiquer avec l'équipe par un micro.

Pendant toute la période du traitement, le patient est vu régulièrement par le médecin. Il est vu quotidiennement par les manipulateurs en électroradiologie qui réalisent la séance.

A tout moment il peut voir l'infirmière de radiothérapie pour répondre à un besoin d'information complémentaire ou pour des soins. Celle-ci alertera un médecin si nécessaire.

Les traitements sont spécifiques pour chaque patient. Il est donc difficile de comparer son propre traitement à celui d'une autre personne car il existe forcément des différences.