Memorial Sloan Kettering Cancer Center

FORMATION DES PATIENTS ET DES SOIGNANTS

Radiothérapie palliative

Les présentes informations vous aideront à mieux comprendre le déroulement de votre traitement/simulation de radiothérapie palliative. Elles décrivent également les effets secondaires potentiels.

La radiothérapie palliative est un traitement qui vise à soulager certains types de symptômes liés au cancer. L'équipe de radiothérapie discutera avec vous des objectifs de votre radiothérapie palliative.

Avant la simulation

Retirez les appareils en contact avec la peau.

Il est possible que vous portiez des appareils sur la peau. Avant la simulation ou le traitement, certains fabricants de ces appareils recommandent de retirer les éléments suivants :

- Capteur de glycémie
- Pompe à insuline

Si vous portez l'un de ces appareils, demandez à votre radio-oncologue si vous devez le retirer. Dans l'affirmative,

assurez-vous d’apporter un appareil supplémentaire à mettre après votre simulation ou votre traitement.

Il est possible que vous ne sachiez pas comment gérer votre glycémie (taux de sucre dans le sang) pendant que votre appareil est éteint. Dans ce cas, parlez-en à votre diabétologue avant votre rendez-vous.

Durant la simulation

La simulation (également appelée séance de repérage ou de préparation) est une procédure qui consiste à planifier vos traitements de radiothérapie. Son objectif est de cartographier la zone à traiter, de veiller à ce que la dose de rayonnement appropriée vous soit délivrée et de limiter la quantité de radiation atteignant les tissus avoisinants.

Si vous portez un couvre-chef (par exemple, une perruque, un turban ou une casquette), vous devrez peut-être l’enlever pour la simulation. Si vous portez un appareil auditif, demandez à votre radiothérapeute si vous devez l’enlever.

Durant cette simulation, nous allons réaliser un moulage d’une partie de votre corps (Figure 1).

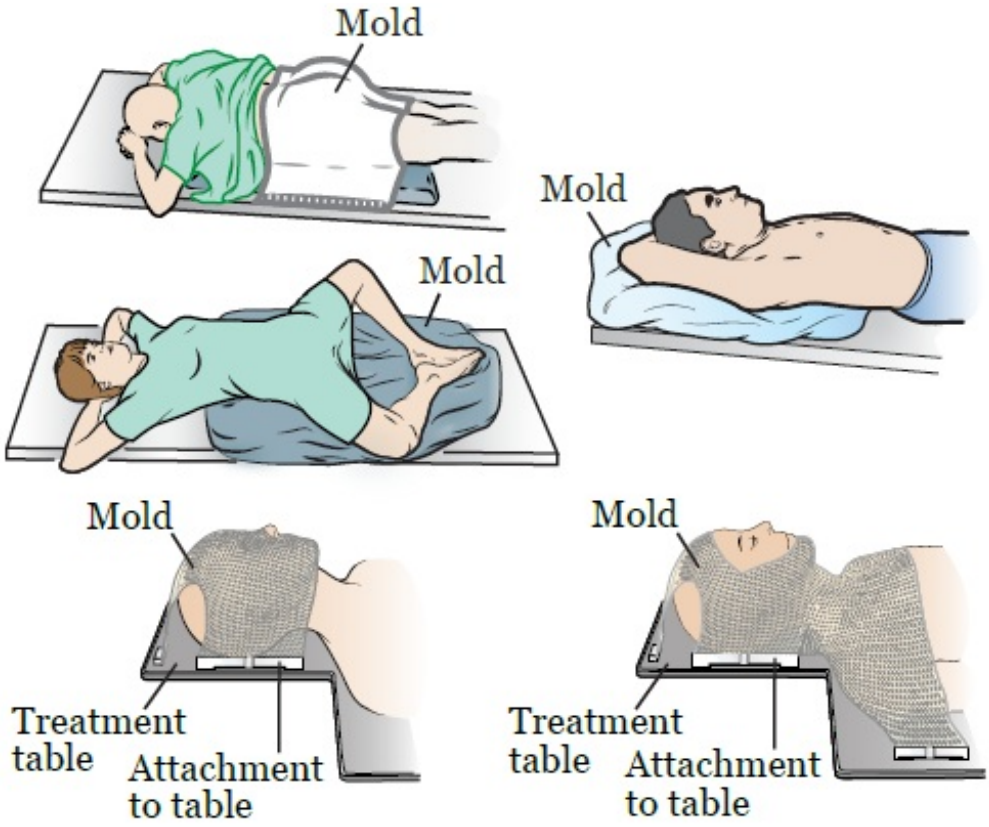


Figure 1. Exemples de moules de radiothérapie

Vous utiliserez ce moule durant votre simulation et tous vos traitements. Il vous aidera à rester parfaitement immobile et garantira que vous adopterez chaque fois la même position. La fabrication du moule prend environ 15 minutes.

À quoi s’attendre pendant chaque séance de radiothérapie

Un membre du personnel vous accompagnera jusqu’à la salle d’intervention, où après vous avoir accueilli, le radiothérapeute vous aidera à vous installer sur la table de traitement (Figure 2). Vous serez placé(e) exactement dans la même position que lors de la simulation. Ensuite,

votre traitement commencera.

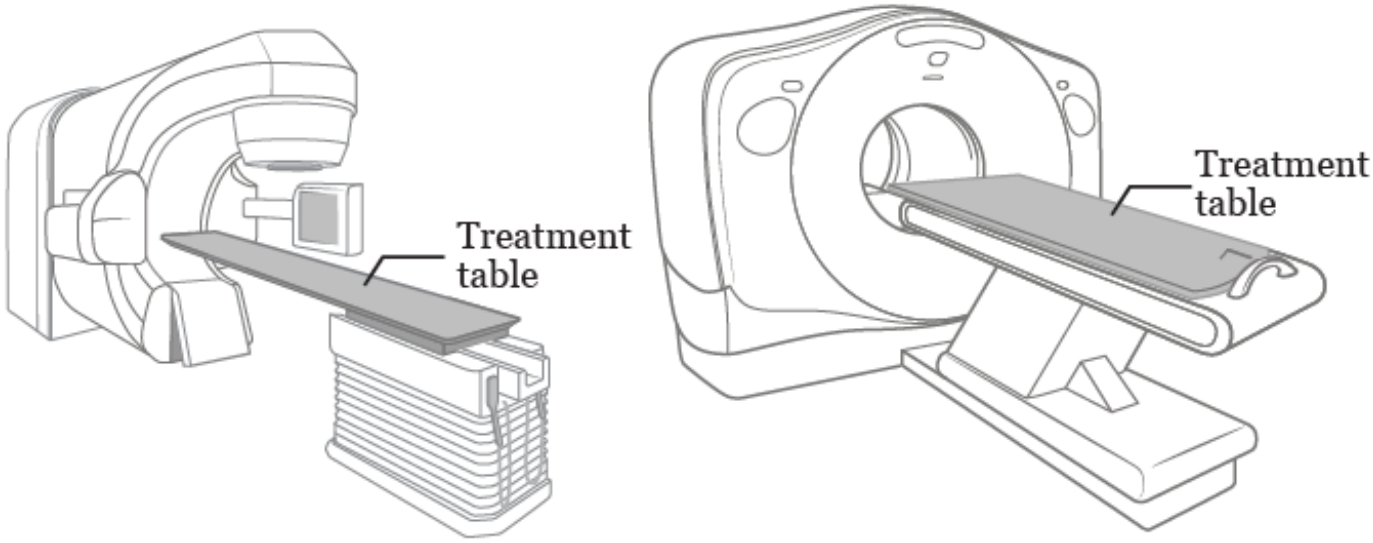


Figure 2. Exemples d'appareils de radiothérapie

Selon votre plan de traitement, vous resterez dans cette salle entre 15 et 90 minutes. La plus grande partie de ce temps, vous devrez veiller à rester dans la bonne position. Le radiothérapeute entrera et sortira de la pièce, mais il pourra toujours vous voir et vous entendre.

Effets secondaires de la radiothérapie palliative

Durant et après ce traitement, vous aurez probablement certains effets secondaires. Les effets secondaires que vous ressentirez dépendront de la partie du corps traitée.

Si vous avez des effets secondaires, assurez-vous d'en parler à votre équipe de radiothérapie. Ils vous aideront à les gérer.

L'un d'eux répertoriera les effets secondaires que vous

pourriez avoir pendant ou après votre traitement.

- **Nausées ou vomissements** : la nausée est ce que l'on ressent lorsqu'on a envie de vomir. Vous pourriez avoir la nausée, vomir, voire les deux durant le traitement. Pour prévenir cet effet, nous pouvons vous prescrire des médicaments anti-nauséeux. Vous devrez les prendre 30 minutes avant chaque traitement.
- **Œsophagite** : irritation ou gonflement de l'œsophage (tube digestif). Déglutir peut alors devenir difficile, voire douloureux. Si la zone traitée couvre l'œsophage, il est possible qu'une œsophagite survienne 1 semaine après la fin du traitement. Cette œsophagite peut durer jusqu'à 1 semaine. Nous verrons ensemble comment la gérer.
- **Troubles intestinaux** : durant le traitement, vos selles (caca) peuvent être plus molles ou plus fréquentes que d'habitude.
- **Réactions cutanées** : il est possible que votre peau commence à rosir ou à bronzer environ 2 à 3 semaines après le début du traitement. Elle peut devenir rouge vif ou très foncée à mesure que le traitement se poursuit. Elle peut également sembler sèche, squameuse et vous démanger. Vous pouvez dans ce cas utiliser une lotion pour peau sèche (par exemple, Eucerin®) afin de

l'hydrater. La protéger du soleil en mettant de la crème solaire peut également aider. Ces réactions cutanées disparaitront progressivement 3 ou 4 semaines après la fin du traitement.

- **Fatigue** : la fatigue donne un sentiment d'épuisement ou de faiblesse, de ne pas vouloir faire les choses, de ne pas pouvoir se concentrer ou de manquer d'énergie. Cette fatigue peut être légère ou sévère. Elle peut survenir durant ou après le traitement et perdurer plusieurs semaines, voire plusieurs mois après la fin du traitement. Les autres traitements que vous recevez peuvent avoir une incidence sur la durée de cette fatigue.
- **Poussées douloureuses ou gonflements autour de la zone traitée** : il s'agit d'une augmentation temporaire de la douleur. Durant le traitement, la zone traitée peut gonfler et devenir douloureuse. Des médicaments pourront vous être prescrits pour vous soulager.

Date de la simulation :

_____

Date de début du traitement :

_____

Directives d’emploi des médicaments :

_____

Pour obtenir davantage de ressources, consultez le site www.mskcc.org/pe pour effectuer des recherches dans notre bibliothèque virtuelle.

Tous les droits sont détenus et réservés par le Memorial Sloan Kettering Cancer Center.