



GUIDE D'INFORMATION EN RADIO-ONCOLOGIE

Radiothérapie stéréotaxique (SBRT)
à une tumeur hépatique
(métastase hépatique ou cancer du foie)

Nom de mon radio-oncologue : _____

Numéro de téléphone du service : **418 691-5264**

Consulter ce document au : www.chudequebec.ca/Radiotherapie_stereotaxique

Introduction

Votre radio-oncologue vous a proposé un traitement de radiothérapie pour votre cancer au foie.

Ce guide a pour but de vous renseigner sur :

- ce qu'est la radiothérapie
- les étapes de planification des traitements
- le déroulement de vos traitements
- les effets secondaires possibles
- les recommandations pendant les traitements

Le centre

Le centre de radio-oncologie du CHU de Québec-Université Laval est un centre suprarégional ayant pour mission :

- de donner des traitements de qualité;
- de promouvoir la recherche;
- de participer à la formation d'étudiants;
- d'évaluer les nouvelles technologies.

Il est donc possible qu'on vous propose de participer à certains protocoles de recherche lors de vos traitements. Il se peut aussi que vous soyez rencontrés par des étudiants lors de vos visites. Les étudiants sont toujours sous étroite supervision par un autre professionnel de la santé de leur discipline respective.

Votre équipe

- Le **radio-oncologue** (votre médecin) vous rencontrera en consultation. Après avoir pris connaissance de votre dossier, vous avoir questionné et examiné, il décidera avec vous si vous devez recevoir des traitements de radiothérapie. Il supervisera chacune des étapes de votre cheminement.
- L'**infirmière** participe à l'évaluation de votre condition physique et mentale de même qu'à la gestion de vos symptômes tout au long de vos traitements.
- Les **technologues** en radiothérapie vous accompagnent durant toutes les étapes des traitements : de la préparation à l'administration des traitements.
- Selon votre condition, il est possible que vous ayez à rencontrer d'autres membres de l'équipe avant ou pendant vos traitements de radiothérapie : **nutritionniste, travailleur social, psychologue, infirmière-pivot.**

Qu'est-ce que la radiothérapie ?

La radiothérapie est l'utilisation de rayons X pour le traitement de tumeurs.

Un appareil (accélérateur linéaire) est placé à courte distance du corps. À partir de cet appareil, des rayons sont dirigés à une dose déterminée au préalable sur la région où se situe la tumeur. Cet appareil peut se déplacer dans plusieurs directions.

La précision et le bon fonctionnement des appareils sont vérifiés quotidiennement par votre équipe de traitement.

Le but du traitement est de détruire les cellules cancéreuses tout en protégeant les tissus sains avoisinants.

Il s'agit d'un traitement sans douleur, sans odeur et invisible. Une fois le traitement terminé, l'appareil ne dégage pas de radioactivité. Vous ne devenez pas radioactifs à la suite à vos traitements. Il n'y a donc aucun danger pour votre entourage.



Radiothérapie stéréotaxique et autres formes de traitement

La radiothérapie stéréotaxique (SBRT) est une technique moderne de radiothérapie qui permet d'administrer de puissantes doses de rayons de façon ciblée à la zone du foie qui est touchée par le cancer. La SBRT hépatique est habituellement utilisée seule, mais parfois elle sera utilisée après une chirurgie ou un autre traitement local, et d'autres fois elle sera utilisée entre deux cycles de chimiothérapie ou d'un autre traitement systémique. Le choix du traitement est basé sur des pratiques reconnues. De plus, il est le résultat d'une décision commune entre vous et les médecins dans votre dossier.

Première visite



Évaluation de votre dossier médical

Aucun traitement n'est donné lors de la première visite en radio-oncologie. À ce moment, votre radio-oncologue analysera votre dossier et votre état de santé afin de prescrire le traitement approprié.

Il est important de savoir que d'autres étapes sont nécessaires avant votre premier traitement. Il y aura donc un délai d'attente entre votre premier rendez-vous et votre premier traitement.

Lors de cette visite, il est important de mentionner à votre médecin si vous êtes porteur d'un appareil électronique implanté ou autre. (Exemple : Pacemaker, pompe à insuline, appareil auditif). Selon les recommandations du fabricant, certains appareils doivent être retirés pour les examens de préparation ou pour les traitements afin d'éviter leur bris.



Deuxième visite

Planification du traitement

Ces étapes durent environ de 3 à 4 heures et peuvent s'étaler sur 2 jours.

Il est important de respecter toute consigne alimentaire qui pourrait vous être donnée pour les rendez-vous de planification.



1. Le moulage

Les technologues vous guideront afin de vous installer dans une position de traitement la plus confortable possible. Cette position sera la même pour toutes les étapes du traitement. Il est donc important de leur mentionner si vous avez de l'inconfort ou de la douleur.

L'immobilisation est nécessaire pour assurer la qualité de vos traitements de radiothérapie stéréotaxique. Pour assurer cette immobilisation, on fabriquera un coussin moultant votre corps et on utilisera un système de compression abdominale (ceinture comprimant l'abdomen). Si vous avez une stomie, il est probable que ce système de compression abdominale ne soit pas utilisé.

Note: Nous vous recommandons de prendre 2 comprimés d'acétaminophène environ 1 heure avant ce rendez-vous. La position avec les bras relevés peut entraîner de la douleur aux épaules. Prévoyez également de prendre vos pompes pour éviter la toux et l'essoufflement. Au besoin, discutez-en avec votre radio-oncologue.

2. La tomodensitométrie (TDM)

Un examen est effectué pour localiser la région à traiter. Il permet la prise de mesures pour établir la meilleure façon possible de vous administrer la dose de radiation requise pour traiter la tumeur. Plusieurs séries d'images seront prises pour nous permettre de localiser votre tumeur dans le cycle respiratoire.

Il est important de ne pas bouger pendant cet examen.

Une injection d'iode sera probablement demandée par votre médecin. Si c'est le cas, on vous donnera les consignes nécessaires pour votre examen.

Des marques seront dessinées sur votre peau. Elles servent de points de repère qui seront utiles aux technologues pour vous positionner adéquatement lors des traitements. Ne soyez pas inquiet, ces marques dépassent souvent l'étendue de la région à traiter.

Il existe deux types de marque : les tatouages et les dessins à l'encre rouge.

- **Les tatouages** sont permanents. Il n'y a donc pas de risque de les effacer.
- **Les dessins à l'encre rouge** sont des marques temporaires. Vous devrez les garder tout au long du traitement. Il ne faut pas les effacer, car ces marques sont importantes pour assurer la précision du traitement.

Quelques conseils :

- Lorsque vous vous lavez, ne dirigez pas le jet d'eau de la douche directement sur vos marques.
- Vous pouvez vous essuyer en épongeant la peau avec une serviette. Ne frottez pas la peau.
- Attention, l'encre tache les vêtements.

Si les marques semblent s'effacer, contacter le service de radio-oncologie. Nous vous conseillerons sur la marche à suivre.

3. Résonance magnétique (IRM)

Même si vous avez déjà fait une résonance magnétique du foie, il est dans la majorité des cas nécessaire de refaire cet examen, afin d'avoir une image plus précise de la région à traiter, spécifique au traitement de SBRT hépatique. Si c'est le cas, on vous donnera les consignes nécessaires pour cet examen.

4. Période d'attente avant les traitements

À la suite de la tomodensitométrie, il faut prévoir un temps d'attente afin de bien planifier votre plan de traitement. Les technologues présents à la tomodensitométrie vous renseigneront sur la durée de ce délai. Celui-ci peut être plus long si votre médecin attend des résultats d'examen. Dans tous les cas, nous respecterons les normes établies par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Vous serez avisé par téléphone de la date et de l'heure de votre premier traitement. Les traitements peuvent débuter n'importe quel jour de la semaine.

Les traitements

Le nombre de traitements requis

Habituellement, les traitements de SBRT hépatique se donnent sur une courte période de temps (par exemple 3 ou 5 traitements). Ils sont habituellement administrés un jour sur deux, du lundi au vendredi, séchelonnant sur 1 à 2 semaines. Le nombre de traitements de radiothérapie dépend de l'évaluation de votre état de santé et de votre dossier. Ce nombre ne correspond pas à la gravité de la maladie.

Lors de votre traitement, vous rencontrerez d'autres patients. Il est important de vous rappeler que votre traitement est individualisé. Il est personnalisé et adapté à vos besoins.

Le déroulement d'un traitement

Il est important de respecter toute consigne alimentaire qui pourrait vous être donnée pour les rendez-vous de traitement.

Vous serez toujours accueilli par un technologue en radio-oncologie. Il connaît bien votre plan de traitement. Il prendra le temps de répondre à vos questions. Les technologues seront présents tout au long de vos traitements.

Note: La prise de 2 comprimés d'acétaminophène environ 1 heure avant votre rendez-vous est recommandée. Cela diminuera la douleur associée à votre position. N'oubliez pas de prendre vos pompes si vous en avez !

Selon les marques tracées sur votre peau, vous serez installé en position de traitement sous l'appareil.

Il est important de ne pas bouger pendant le traitement pour en assurer la précision. Vous pouvez cependant respirer normalement.

Les technologues ne restent pas dans la salle pendant que l'appareil est en marche. Ils sont dans une pièce de contrôle adjacente et vous observent sur un écran. Ils vous entendent constamment et peuvent entrer en communication par interphone.

La radiation ne dure que quelques minutes. Cependant, il faut prévoir environ 50 minutes pour le positionnement et le traitement.

Des images de vérification sont prises à chaque traitement. Elles ont pour but de vérifier votre position et non de renseigner sur la réponse de la tumeur aux traitements.

Votre présence à tous vos rendez-vous est très importante. Si vous ne pouvez pas vous présenter, merci de nous aviser le plus rapidement possible.



Les effets secondaires des traitements

La radiothérapie stéréotaxique (SBRT) est un traitement puissant, qui peut parfois affecter les tissus normaux et causer des effets secondaires. Si la zone irradiée est petite, les effets secondaires sont peu fréquents. La gravité des effets secondaires peut dépendre de la personne, du type de maladie, de la dose de rayons et surtout de la région irradiée.

Ces effets ne se produisent pas toujours. Leur gravité dépend de la personne, du type de maladie, de la dose de radiation et surtout de la région traitée.

Voici la liste des effets secondaires possibles et le moment de leur apparition

En cours de traitement et dans les semaines suivantes

La plupart de ces effets secondaires sont temporaires et disparaissent dans les semaines suivant la radiothérapie.

Les effets les plus souvent ressentis :

- Fatigue

Effets possibles, pouvant varier selon la localisation de la métastase traitée :

- Rougeur, douleur et irritation de la peau dans la région traitée
- Nausées, vomissement
- Irritation à l'œsophage et/ou à l'estomac :
 - Douleur ou sensation de brûlure
 - Douleur ou difficulté lors du passage de la nourriture
- Diminution de la fonction du foie
 - Peut apparaître jusqu'à 6 mois après la radiothérapie (habituellement entre 4 et 8 semaines après le traitement)
 - Peut causer de la fatigue, une douleur au foie, une augmentation du volume du foie et/ou de l'abdomen
 - Jaunisse possible
- Irritation au poumon :
 - Peut causer de la toux, de la fièvre et/ou de l'essoufflement
 - Peut apparaître jusqu'à 6 mois après la radiothérapie
 - Disparaît seul en quelques mois ou avec la médication lorsque les effets sont incommodants
- Inconfort ou douleur à la paroi thoracique
- Diminution de l'appétit
- Diarrhées

Dans les mois/années suivant le traitement

Les effets les plus fréquents :

- Élévation des enzymes hépatiques, sans symptôme
- Zone de cicatrice dans la région traitée du foie (fibrose)

Les effets peu fréquents :

- Inconfort ou douleur dans la région traitée
- Diminution permanente de la fonction du foie, avec ou sans jaunisse, avec ou sans baisse des plaquettes dans le sang
- Fracture de côtes à proximité de la tumeur hépatique traitée (peut survenir 1 à 2 ans après le traitement)
- Fracture d'écrasement vertébral à proximité de la tumeur hépatique traitée
- Zone de cicatrice dans la région du poumon traitée (changements fibro-cicatriciels) pouvant causer :
 - Augmentation de l'essoufflement
 - Toux

Les effets secondaires rares mais graves :

- Brûlure dans l'estomac, l'œsophage ou l'intestin qui ne guérit pas (ulcère)
- Irritation de l'enveloppe du cœur (péricardite) :
 - Peut apparaître jusqu'à 6 mois après la radiothérapie
 - Peut causer de la douleur au thorax, de l'essoufflement et/ou des palpitations
- Augmentation du risque de maladie cardiaque

Les effets très rares mais graves :

- Perforation de l'œsophage, de l'estomac ou de l'intestin
- Saignement dans l'œsophage, l'estomac ou l'intestin
- Sensation de blocage au passage des aliments
- Diminution de la fonction des reins
- Blessure permanente à la moelle épinière, pouvant causer une paralysie



418 691-5264

*Il peut y avoir, en de rares occasions,
d'autres effets secondaires
que nous ne pouvons prévoir.*

*Toutefois, si vous présentez des effets
secondaires qui vous incommodent,
n'hésitez pas à communiquer avec nous.*



Le suivi médical

En cours de traitement, il est possible que le radio-oncologue vous rencontre, à un moment qui vous sera indiqué par les technologues en radio-oncologie. Aucune prise de rendez-vous n'est nécessaire. Un horaire est affiché au babilard à chaque semaine vous indiquant le jour où votre radio-oncologue vous rencontrera. S'il n'y a pas de rencontre avec le radio-oncologue pendant vos traitements, celui-ci organisera pour vous un rendez-vous de suivi, habituellement à 3 mois après la fin de vos traitements.

Recommandations pendant les traitements - Conseils généraux



- Avisez le technologue, l'infirmière ou le radio-oncologue si vous ressentez des effets secondaires.
- Assurez-vous de bien vous reposer, tout en restant actif.
- Il est important de maintenir votre poids.
- Vous pouvez appliquer une crème hydratante sans parfum une ou plusieurs fois par jour sur la peau dans la zone traitée.
- **Si vous êtes en âge de devenir enceinte, assurez-vous d'avoir un moyen de contraception efficace pendant vos traitements.**

Conseil sur l'exposition au soleil et la baignade



- Idéalement, n'exposez pas la région traitée au soleil pendant les traitements. Par la suite, un écran solaire est recommandé, si vous exposez la région traitée au soleil.
- Si la peau n'est pas irritée / rouge, vous pouvez vous baigner. **Attention aux marques sur la peau, il ne faut pas les effacer.**
- S'il y a de l'irritation de la peau, vous pouvez vous baigner sans mouiller la zone traitée. Par contre, le spa n'est pas recommandé pendant les traitements et dans les deux semaines après les traitements ou jusqu'à ce que l'irritation de la peau soit résolue.

Conseils sur l'arrêt tabagique



- L'arrêt tabagique est souhaitable pendant vos traitements et de façon permanente après vos traitements. Vous pouvez obtenir du soutien sur le site www.quebecsanstabac.ca ou en composant le 1-866 JARRETE (1-866-527-7383). Parlez-en également avec votre médecin ou votre pharmacien afin de déterminer si d'autres types d'aide seraient possibles pour vous.

Notes personnelles



Radio-oncologie

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé.

Ce document est protégé sous la licence Creative Commons: distribution non commerciale et reproduction en tout ou en partie permises, en mentionnant la source : CHU de Québec-Université Laval. Aucune modification autorisée.



©2024 CHU de Québec-Université Laval

Imprimé sur papier certifié FSC® Recyclé, ÉcoLogo et Procédé sans chlore



100 % postconsommation



Fabriqué à partir d'énergie biogaz