



GUIDE D'INFORMATION EN RADIO-ONCOLOGIE

Radiothérapie externe dans le
traitement du cancer du poumon

Apportez ce guide lors de vos visites en radio-oncologie

Nom de mon radio-oncologue : _____

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

Introduction

Votre condition de santé nécessite des traitements de radiothérapie.

Cette brochure 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 de L'Hôtel-Dieu de Québec 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 académique d'étudiants

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 rencontré par des étudiants lors de vos visites.

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** vous rencontrera lors de votre première visite. Elle participe à l'évaluation de votre condition physique et mentale et à la gestion des symptômes tout au long des traitements.
- Les **technologues** en radio-oncologie vous accompagneront 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 : **dentiste, nutritionniste, travailleur social, psychologue, infirmière pivot.**

Qu'est-ce que la radiothérapie?

La radiothérapie est l'utilisation de rayons X ou d'électrons pour le traitement de tumeurs (*bénignes ou malignes*).

Un appareil (*accélérateur linéaire*) est placé à courte distance du corps. À partir de cet appareil, des rayons sont dirigés sur la région où se situe la tumeur à une dose déterminée au préalable. 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 le plus possible 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 radioactif à la suite de vos traitements. Il n'y a donc aucun danger pour votre entourage.

Radiothérapie et autres formes de traitement

Pour certains types de tumeurs, la radiothérapie est utilisée seule. Dans d'autres cas, elle est utilisée en combinaison avec la chirurgie et/ou la chimiothérapie.

Le choix du traitement est basé sur des protocoles reconnus. De plus, il est le résultat d'une décision commune entre vous et les médecins impliqués dans votre dossier.



Première visite

Évaluation de votre dossier médical

Dans la majorité des cas, aucun traitement n'est donné lors de la première visite au département de 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.



Deuxième visite

Planification du traitement

Ces étapes durent de 40 minutes à 1 h 15.



Il est possible que certains accessoires soient utilisés pour vous aider à garder cette position.

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.

2. La tomodensitométrie (CT scan ou TACO)

Un examen est effectué pour localiser la région à traiter. Il permet la prise de mesures pour établir la meilleure façon de vous administrer la dose de radiation requise pour traiter la tumeur.

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

Le marquage

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

- **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 directement le jet d'eau 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, contactez le département de radio-oncologie.

Nous vous conseillerons sur la marche à suivre.

3. 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

Le nombre de traitements de radiothérapie dépend de l'évaluation de votre état de santé et de votre tumeur.

Ce nombre ne correspond pas à la gravité de votre maladie.

Habituellement, les traitements se donnent quotidiennement cinq jours par semaine, du lundi au vendredi. Ils s'étendent sur une période de 1 à 8 semaines selon le type de maladie.

Il peut arriver que votre appareil soit fermé une journée pour un entretien. Vous en serez avisé quelques jours à l'avance.

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

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.

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 de télévision. Ils vous entendent constamment et peuvent entrer en communication par interphone.

La radiation ne dure que quelques minutes. Cependant, il faut prévoir environ 20 minutes d'installation.

Au besoin, des images de vérification peuvent être prises. Elles ont pour but de vérifier votre position et non de renseigner sur la réponse de la tumeur aux traitements.

Les effets secondaires des traitements



La radiothérapie est un traitement puissant qui peut parfois affecter les tissus normaux et causer des effets secondaires.

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

L'administration de la chimiothérapie et/ou de la chirurgie peut influencer l'apparition et l'intensité des effets secondaires de la radiothérapie. Les effets secondaires propres à la chimiothérapie et à la chirurgie ne seront pas abordés ici.

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

Quelques jours après le début des traitements :

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

Les effets probables :

- Fatigue
- Diminution de l'appétit
- Rougeur de la peau
- Toux et augmentation des sécrétions
- Irritation à l'œsophage :
 - Douleur ou brûlure à l'œsophage et/ou à l'estomac
 - Douleur ou difficulté lors du passage de la nourriture

Les effets peu fréquents

- Irritation de l'enveloppe du cœur (péricardite) :
 - Peut apparaître jusqu'à 6 mois après la radiothérapie
 - Peut causer : douleur au thorax, essoufflement, palpitation
- Irritation au poumon :
 - Peut apparaître jusqu'à 6 mois après la radiothérapie
 - Peut causer de la toux, de la fièvre et/ou de l'essoufflement
 - Disparaît seul en quelques mois ou avec médication lorsque les effets sont incommodants

Les effets rares mais graves

- Infection : toujours consulter en cas de fièvre

Dans les mois ou les années après la radiothérapie :

Les effets les plus fréquents :

- Sensibilité, douleur à la paroi thoracique
- Fracture de côtes dans la région irradiée
- Perte de souplesse et/ou raideur des tissus sous la peau (surtout lorsque le traitement inclut une partie du cou)
- Zone de cicatrice dans la région du poumon traitée (fibrose) pouvant causer de l'essoufflement et de la toux ou aggraver ces symptômes s'ils sont déjà présents.
- Augmentation du risque de maladie cardiaque
- Des vaisseaux sanguins peuvent devenir visibles sur la peau
- Rétrécissement de l'œsophage et difficultés à manger

Les effets secondaires rares mais graves :

- Selon la localisation du cancer :
 - Blessure et dommage permanent aux nerfs du bras, du côté de la région traitée, pouvant causer de la douleur et des sensations anormales telles que des engourdissements et/ou de la faiblesse.

Les effets secondaires très rares

(1 patient sur 1 000 : 0,1%) :

- Cancer causé par la radiothérapie dans la zone traitée
 - Les bienfaits du traitement sont supérieurs à ce très faible risque
- Blessure à la moelle 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 incommode, **n'hésitez pas à nous recontacter.***



Le suivi médical

En cours de traitement, votre radio-oncologue vous rencontrera environ une fois par semaine. Aucune prise de rendez-vous n'est nécessaire. Un horaire est affiché au babillard chaque semaine et vous indiquera le jour où votre radio-oncologue vous rencontrera. Cet horaire vous sera expliqué à votre premier traitement.

Lors de votre suivi médical, assurez-vous d'apporter une liste à jour de vos médicaments précisant leur nom et leur dosage.

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.
- Maintenez votre poids. Si vous constatez que vous avez perdu du poids, il est important d'en discuter avec votre médecin.
- Suivez les conseils alimentaires que la nutritionniste vous donnera.
- ***Si vous êtes en âge de tomber enceinte, assurez-vous d'avoir un moyen de contraception efficace pendant vos traitements.***

Conseil sur les soins de la peau



- Appliquez, au besoin, une crème hydratante sans parfum une ou plusieurs fois par jour sur la région traitée.

Conseil sur l'exposition au soleil



- N'exposez pas la région traitée au soleil pendant les traitements. Par la suite, un écran solaire total est recommandé si vous exposez la région traitée au soleil.


**CHU
de Québec**
Université Laval
Radio-oncologie
L'Hôtel-Dieu de Québec

Pavillon Carlton-Auger
11, côte du Palais
Québec (Québec)
G1R 2J6

Téléphone : 418 691-5264

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit en juillet 2016. 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.

L'usage du masculin est utilisé sans discrimination.
Il ne sert qu'à alléger le texte.

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval.
© CHU de Québec-Université Laval, 2016

07/2016, produit par la DCR

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



100 % postconsommation


Fabriqué à partir
d'énergie biogaz