



HAL
open science

43. Résultats préliminaires d'une tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec boost intégré dans le cadre d'un traitement conservateur d'un cancer du sein

X. Liem, C. Chira, A. Fourquet, F. Campana, D. Peurien, N. Fournier-Bidoz, Y.M. Kirova

► **To cite this version:**

X. Liem, C. Chira, A. Fourquet, F. Campana, D. Peurien, et al.. 43. Résultats préliminaires d'une tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec boost intégré dans le cadre d'un traitement conservateur d'un cancer du sein. 35^e Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Montpellier, 2013. Traitement personnalisé des cancers du sein : impact sur la prise en charge loco-régionale, Nov 2013, Montpellier, France. pp.359. <hal-03580364>

HAL Id: hal-03580364

<https://hal.science/hal-03580364v1>

Submitted on 18 Feb 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire HAL, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization

43

Résultats préliminaires d'une tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec *boost* intégré dans le cadre d'un traitement conservateur d'un cancer du sein

X. Liem², C. Chira¹, A. Fourquet¹, F. Campana¹, D. Peurien¹, N. Fournier-Bidoz¹ et Y.M. Kirova¹

Introduction

Pour évaluer les résultats cliniques et dosimétriques de la tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec *boost* intégré après mastectomie partielle.

Patientes et méthodes

Vingt patientes opérées par tumorectomie suivie de tomothérapie ont été enregistrées. L'âge médian est de 49 ans. Les doses prescrites ont été : 63,8 Gy (2,2 Gy/fraction) sur le lit opératoire, 52,2 Gy (1,8 Gy/fraction) sur le sein et 50,4 Gy (1,74 Gy/fraction) aux aires ganglionnaires (LN) en 29 fractions. La reproductibilité a été analysée en mesurant les décalages quotidiens dans les axes x, y, z et en rotation roll. Les toxicités ont été décrites selon la Common Terminology Criteria of Adverse Effects v3.0.

Résultats

Vingt-deux tumeurs ont été irradiées. 68 % sont situées dans les quadrants internes. 90 % des patientes ont reçu une irradiation sus-claviculaire et mammaire interne. La couverture des PTV est la suivante : *PTV boost* : V107 : 0,3 % ± 0,50 ET, V95 : 98,4 % ± 1,9 ET ; *PTV sein* V 107 : 7,8 %, ± 17,3 ET, V95 : 96,8 % ± 2,2 ET ; *PTV LN* V107 : 2,5 % ± 4,2 ET, V95 : 92,7 % ± 13,2 ET.

1 Département d'oncologie radiothérapie, Institut Curie, 75005 Paris

2 Centre Oscar Lambret, Université Nord de France, Département Universitaire de Radiothérapie Curiothérapie, 59000 Lille

La V20 poumon homolatéral est de 18,9 % \pm 3,5 ET. Pour les lésions gauches, la V30 moyenne du cœur est de 0,9 % \pm 0,8 ET. Les V5 moyennes sont les suivantes : V5 poumon homolatéral : 73,1 % \pm 11,8 ET, poumon controlatéral : 38,9 % \pm 21, cœur (lésions gauches) : 57,3 % \pm 21, et sein controlatéral : 15,5 % \pm 9,6. Les décalages moyens ont été : axe x : -0,04 mm (IC95 : -0,40 +0,38) ; axe y : -0,37 mm (IC95 : -0,88 +0,14) axe z : 2,90 mm (IC95 : 2,4-3,4) ; rotation roll : 0,22° (IC95 : -0,10 +0,32). Le suivi médian est 9,7 mois. La tolérance a été acceptable avec une seule interruption de traitement et trois arrêts temporaires pour toxicité cutanée. Pas de toxicité de grade 3-4. 95 % des patientes ont expérimenté une toxicité cutanée dont 45 % de grade 2. Il y a eu trois cas d'œsophagite.

Conclusion

La radiothérapie hélicoïdale permet un traitement bien toléré, qui autorise une couverture adéquate des volumes cibles en protégeant le cœur et le poumon homolatéral. Cependant, les faibles doses dans les études suivantes doivent être réduites.