

Soins Oncologiques de Support en Radiothérapie

MOOC Radiothérapie

Dr Antoine SMULEVICI
Service d'Oncologie-radiothérapie
Hôpital européen Georges-Pompidou



DEFINITION

- Ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves
- Obligation INCA, parmi les 6 mesures transversales de qualité obligatoires
- « supportive care », ne pas confondre avec les soins palliatifs

⇒ **Coordination de différentes compétences impliquées**

- Objectif : améliorer tolérance et qualité de vie

DIVERSITE DES SOS

- Ceux qu'on ne nomme pas :
 - Transfusion
 - GCSF, EPO
 - Ponctions itératives (ascite, pleural...)
- Soins de support « socles » (accessibles et garantis à tous les patients) :
 - Douleur
 - Nutrition
 - Prise en charge psychologique
 - Prise en charge sociale, familiale et professionnelle.

Quelles spécificités des soins de support en radiothérapie

- Permettre au patiente de respecter l'étalement
- Prévenir ou traiter précocement une anémie :
 - Pas de recommandation des EPO en cours de radiothérapie
 - Correction des carences martiales ou vitaminiques
 - Transfusion de culots globulaires si nécessaire

Quelles spécificités des soins de support en radiothérapie

- Prévenir ou traiter la dénutrition :
 - Hypercatabolisme fréquent
 - Consultations diététiques régulières
 - Supplémentation orale
 - Alimentation artificielle adaptée si nécessaire
 - *Sonde nasogastrique si < 3 semaines*
 - *Gastrostomie ou jéjunostomie selon fonctionnalité gastrique si > 3 semaines*

Irradiation tête et cou

	DEFINITION	AFSOS
GRADE I	Erythème discret, indolore	<ul style="list-style-type: none"> - Crèmes émollientes, - +/- dermocorticoïdes (DC)
	Erythème intense	<ul style="list-style-type: none"> - Crème à l'acide hyaluronique, - +/- DC, - pansement hydrogel, hydro-balance, ou hydrocellulaire mince
GRADE II	Erythème intense, sensible, érosions suintantes confinées aux plis	<ul style="list-style-type: none"> - Crèmes émollientes ou hyaluronique et/ou DC - et/ou pansement hydro-colloïde hydrocellulaire mince non adhésif - (lotion asséchante incolore discutée)
GRADE III	Erythème intense, douloureux zones de suintement confluentes, extensives, débordant les zones de plis parfois, plaies hémorragiques	<ul style="list-style-type: none"> - Crème à l'acide hyaluronique - Discuter pause RT - nettoyage au sérum phy - pansement (tulle ou interface) gras quotidiens ou biquotidiens - pansements absorbants hydro-cellulaires systématiques+++ - +/- alginate si plaie hémorragique - +/- hydrofibre si exsudative

Quelles spécificités des soins de support en radiothérapie

■ Nausées vomissements radio induits

Table 1 Radiotherapy emetic risk levels and MASCC/ESMO antiemetic guidelines update 2016

From: [2016 updated MASCC/ESMO consensus recommendations: prevention of radiotherapy-induced nausea and vomiting](#)

Emetic risk level	Area of treatment	Antiemetic recommendation	MASCC evidence (level of confidence/level of consensus)	ESMO evidence (level of evidence/grade of recommendation)
High	Total body irradiation	Prophylaxis with a 5-HT ₃ -RA + DEX	High/high (for the addition of DEX: moderate/high)	II /B (for the addition of DEX: III/C)
Moderate	Upper abdomen, craniospinal	Prophylaxis with a 5-HT ₃ -RA + optional DEX	High/high (for the addition of DEX: moderate/high)	II/A (for the addition of DEX: II/B)
Low	Cranium	Prophylaxis or rescue with DEX	Low/high	IV/D
	Head and neck, thorax region, pelvis	Prophylaxis or rescue with DEX, a dopamine RA, or a 5-HT ₃ -RA	Low/high	IV/D
Minimal	Extremities, breast	Rescue with DEX, a dopamine RA, or a 5-HT ₃ -RA	Low/high	IV/D
Concomitant CRT	In concomitant radiochemotherapy, the antiemetic prophylaxis is according to the chemotherapy-related antiemetic guidelines of the corresponding risk category, unless the risk of emesis is higher with radiotherapy than chemotherapy		Low/high	IV/D



Quelles spécificités des soins de support en radiothérapie

- Troubles du transit :
 - Accélération du transit fréquent en cas de radiothérapie abdomen ou pelvis
 - Intérêt des choix alimentaires
 - Traitement symptomatique
- Thérapies complémentaires :
 - Aucune preuve scientifique des coupeurs de feu
 - Attention aux effets indésirables de certaines pratiques ou produits