

Toxicités aiguës de l'irradiation mammaire hélicoïdale avec modulation d'intensité en Tomothérapie : une étude rétrospective chez 292 patientes

Nadia Aoulad *, Carole Massabeau*, Anne Ducassou *, Brigitte De Lafontan *,
Françoise Izar

* Département d'Oncologie Radiothérapie, Institut Claudius Régaud, Toulouse, France

OBJECTIFS

Evaluer les toxicités aiguës lors de l'irradiation en modulation d'intensité par Tomothérapie des cancers mammaires après chirurgie conservatrice ou mastectomie.

MATERIELS et METHODES

Les toxicités cutanées, pulmonaires et oesophagiennes, ainsi que le lymphoedème mammaire ont été recueillis de manière rétrospective selon la *Common Terminology Criteria for Adverse Events version 4.0* (CTCAE v4.0) chez 292 patientes traitées en Tomothérapie® pour un cancer du sein entre mai 2010 et décembre 2014. Après traitement conservateur, la dose administrée au volume mammaire et au lit tumoral était respectivement de 52,2 Gy et de 63,8 Gy en 29 fractions. Après mastectomie, la dose administrée était de 50 Gy en 25 fractions. Des analyses univariées et multivariées ont été réalisées pour rechercher les facteurs de risque de radiodermite et d'œdème mammaire.

RESULTATS

Le taux de radiodermite de grade 2 et 3 étaient respectivement de 22.9 % et 1.7%. En analyse univariée, les facteurs associés à la radiodermite aiguë étaient le volume mammaire (p=0,002), l'indice de masse corporelle (IMC) (p<0,0001), l'utilisation du masque de contention thoracique (filet) (p=0,005) et le type de traitement chirurgical local (p<0,0001). L'incidence de l'œdème mammaire de grade ≥ 2 était de 19,5%, en analyse univariée, il existait une corrélation avec l'IMC (p=0,003) et le tabac (p=0,008). En analyse multivariée, le tabac et un IMC > 25 augmentaient le risque d'œdème mammaire (respectivement OR 2,47 [IC 95% 1,22-4,99] p= 0,013 et OR 2,37 [IC 95% 1,23-4,60] p= 0,01). Le taux de pneumopathie radique de grade ≥ 2 était de 1.4%. Dix neuf virgule neuf pour cent des patientes ont présenté une œsophagite de grade 1.

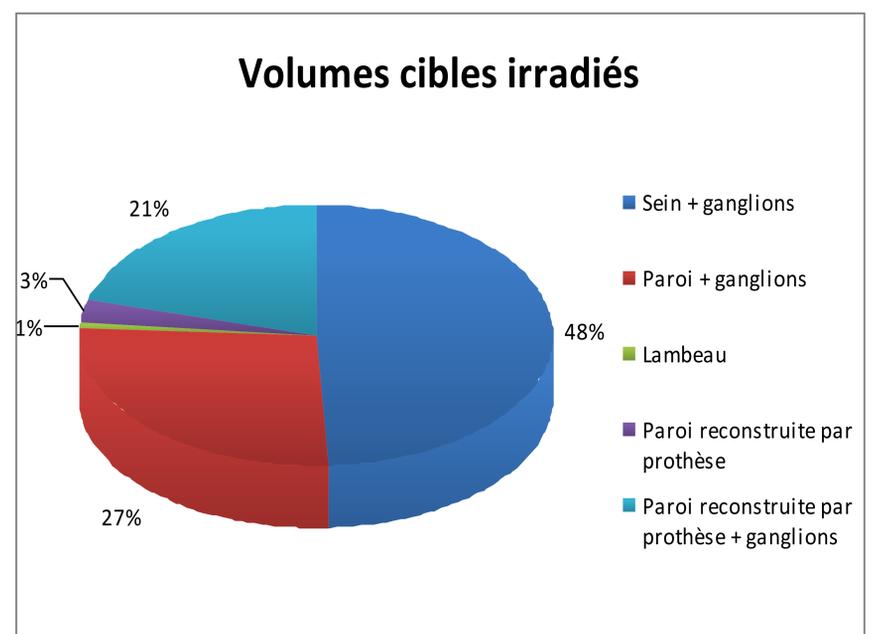


Figure 1 : Volumes cibles irradiés en Tomothérapie

VARIABLES	ODDS RATIO	p	[95% CONF.INTERVAL]	P global
BMI				
- ≤ 25	1	<0.0001		
- >25	3.61		[1.93 – 6.74]	
Filet				
- Non	1		-	
- Oui	2.0	0.0328	[1.06 – 3.79]	
Localisation de l'irradiation				
- Irradiation sur sein	1		-	
- Irradiation sur paroi/lambeaux	0.64	0.24	[0.04 – 0.43]	
- Irradiation sur prothèse	0.13	0.001	[0.10 – 0.38]	0.0003

Tableau 1 : analyse multivariée pour le risque de radiodermite aiguë



Figure 2 : Radiodermite de grade 1 CTCAE V4

CONCLUSION

L'irradiation hélicoïdale avec modulation d'intensité en Tomothérapie® des cancers du sein est un traitement bien toléré qui permet de diminuer les fortes doses d'irradiation reçues par les organes à risque.