LA CURIETHERAPIE

= pratiqué dans un service spécialisé, souvent complémentaire de la radioT. externe et de la chirurgie.

A) Définition

Technique particulière de radiothérapie.
Ensemble des techniques d'irradiation réalisé par l'intermédiaire d'une source radio-active située au contact ou très proche de la tumeur.

B) Mode d'action

Identique à celui de la radioT. externe mais :

- **irradiation continue**
- **en une seule fois**
- **une dose très importante sur la tumeur**[1]
- **à débit faible**[1]
- **avec de l'iridium 192**

Nécessite une hospitalisation de plusieurs jours (2 à 6) et un alitement strict en chambre plombée, qui absorbe le rayonnement.

C) Avantages

~ effet local (dose radio-active sur la tumeur)
~ décroissance de la dose en périphérie
~ dose que sur la tumeur = laisse les tissus sains autour de la tumeur, mais oblige donc d'avoir une tumeur accessible et de petit volume
~ plus efficace et moins toxique que la radiothérapie classique

D) Les différentes méthodes

1. La curiethérapie endocavitaire

Les sources sont placer au contact du tissu à irradier, en profitant de l'existence de cavités naturelles, qui servent de réceptacles au matériel radioactif et à ses vecteurs.
La plus répandue des curiethérapie endocavitaire est la curiethérapie utéro-vaginale, le vagin étant l'organe recevant les vecteurs et les sources radioactives (exemple : pour traiter le cancer du col de l'utérus).

2. La curiethérapie interstitielle ou endocuriethérapie

Les sources sont implantées à l'intérieur de la tumeur (introduction de fils radioactifs à l'intérieur d'un tissu, dans des tubes en plastiques ou d'aiguilles métalliques creuses), comme par exemple dans une tumeur de la langue, de la prostate ou du sein.

1 = peu d'effets sur les tissus sains proche

E) Application d'une curiethérapie ou la prise en charge d'une patiente atteinte d'un cancer du col de l'utérus

1. *Objectif, but*

   Être capable d'expliquer à la patiente le but et le déroulement du ttt.

2. *Les différentes étapes et les différents soins*

a/ Préparer la patiente pour réaliser l'empreinte de l'applicateur moulé vaginal (moule en résine) :

- rasage vaginal
- rasage pubien

➔ La pose : sous AG, dure environ 45 mn

➔ La veille de la pose : préparation intestinale (éviter tout résidus), régime alimentaire pour limiter les défécations, préparation locale = injection vaginale + prémédication

➔ Le matin de la pose : nouvelle injection vaginale (exemple : avec de la *Bétadine*), champ pubien (cuisses), vidange vésicale (sonde U), préparation cutanée classique

b/ Expliquer la gêne in situ et sur le transit intestinal occasionné par l'applicateur moulé vaginal

c/ Expliquer la nécessité d'un isolement protégé après la « mise en charge » (chambre plombée) à cause de l'irradiation

d/ Mettre en oeuvre des mesures pour réduire l'isolement en chambre protégée et apporter un confort physique chez une patiente alitée

e/ Réaliser une irrigation vaginale, pour :

- éviter les infections
- évacuer les cellules irradiées qui desquament
- éviter les adhérences sur le moule en résine

f/ Vérifier le bon fonctionnement de la sonde U, faire boire, vérifier la diurèse, éviter une infection

g/ Dépister les complications précoces et tardives de la curiethérapie :

✗ cystite radique, se manifestant par une dysurie

✗ réaction inflammatoire rectale, se manifestant par des douleurs à la défécation

➔ Application des PM

h/ Dépister les complications liées à un alitement prolongé : risque de thrombose veineuse des membres inférieurs

i/ Contrôler la durée des visites : arrêt du ttt pendant les visites, ce qui rallonge la durée de ttt et donc d'hospitalisation

j/ Permettre à la patiente d'exprimer ses craintes et son anxiété

k/ Assister le médecin et préparer la patiente et le matériel pour la dépose de l'applicateur moulé vaginal :
- ne se fait pas sous AG
- ablation du fil qui fixe le moule
- ablation du moule et de la sonde U

l/ Donner à la patiente des conseils d'hygiène et de confort, ainsi que des informations concernant sa sexualité après la curiethérapie :
- la patiente n'irradie pas ses proches
- la sexualité peut-être reprise un mois après le ttt