

Les effets secondaires de la radiothérapie



RIGOULET Jessica
Infirmière en pratique avancée
10/10/2023



- Indications de la radiothérapie
- Pourquoi des effets indésirables?
- Radiodermites
- Radiothérapie cérébrale
- Radiothérapie ORL
- Radiothérapie thoracique
- Radiothérapie abdomino-pelvienne
- Les effets secondaires tardifs

Indications de la radiothérapie

- À visée curative (associé ou non à une chimiothérapie/chirurgie)
- A visée antalgique
- A visée hémostatique

Pourquoi des effets indésirables?

L'irradiation d'une lésion implique inévitablement l'irradiation des tissus environnants (altération des cellules saines).

- Apparition moyenne après 2 semaines de radiothérapie.
- Apparition et sévérité dépendants de :
 - > la localisation, du volume à traiter, de la dose délivrée et du nombre de séance.
 - > l'association à des molécules photosensibilisantes ou radiosensibilisantes (traitements médicamenteux, chimiothérapies...).
 - > l'état général du patient (dénutrition, antécédants médicaux, ...).
- Amélioration et disparition majeure dans les semaines qui suivent la fin de la radiothérapie.

Les radiodermites

Échelle de gravité des radiodermites aiguës (et de la dermite de rappel) selon la classification CTCAE 4.03 (juin 2010).

Effets secondaires	Grade 1	Grade 2	Grade 3	Grade 4	Grade 5
Radiodermite aiguë	Érythème léger ou desquamation sèche	Érythème modéré, desquamation humide non confluyente, limitée aux plis : œdème modéré	Desquamation et décollements exsudatifs confluents, saignements aux traumatismes mineurs ou au frottement	Lésions menaçantes avec nécrose cutanée, ulcération avec mise à nu du derme profond ou de l'hypoderme, saignement spontané	Décès

En plus des soins prescrits par le médecin, les patients peuvent faire appel aux services d'un barreur de feu.

Radiodermites ORL

Radiodermites mammaires



Précautions pouvant limiter l'apparition ou diminuer l'intensité de la radiodermite

- > Privilégier des savons/lotions surgras pour la toilette.
- > Proscrire les produits à base d'alcool (parfum, déodorant,...).
- > Eviter l'exposition solaire.
- > Porter des vêtements amples et éviter les matières synthétiques (cols échancrés, pas de soutiens gorges à baleines, sous-vêtements et pantalons larges).
- > Lutter contre l'automédication (plantes, huile essentielle, mercurochrome,...).
- > Veiller à la bonne observance et la bonne réalisation des soins locaux (crèmes émoullientes, pansement hydrogel type HYDROTAC (plaies peu exsudatives), pansement hydrocellulaire type MEPILEX EM (plaies exsudatives), solution aqueuse stérile antimicrobienne, crème cicatrisante et hydratante à base d'acide hyaluronique).
- > Ne pas appliquer de corps gras sur la zone à irradier 2h avant une séance de radiothérapie pour éviter l'effet bolus.

Radiothérapie cérébrale

- Une prothèse capillaire peut-être proposé au patient.
- Un traitement médicamenteux est prescrit pour prévenir et soulager les symptômes d'une hypertension intracrânienne.

- Alopécie localisée (peut être définitive selon la radiation administrée).
- Hypertension intracrânienne (céphalées, nausées, vomissements).
- Epilepsie.

- Arrêt du tabac et de l'alcool.
- Bilan dentaire (+/- soins) chez un dentiste spécialisé pré radiothérapie.
- Brossage des dents quotidien.
- Maintenir une hydratation buccale.
- Prévenir les mucites.
- S'assurer d'une évaluation et d'un suivi diététique
- Fluoroprofylaxie à vie.
- Surveillance dentaire 1 à 2 fois/an à vie.

- Inflammation des muqueuses (nez, bouche, gorge):

-> Odynophagie (douleur lors de la déglutition) responsable d'une anorexie pouvant nécessiter:

- l'introduction d'antalgiques (bains de bouche renforcés, xylocaïne gel, ...)
- la pose d'une sonde nasogastrique ou d'une sonde de gastrostomie (surveillance du poids)

- Irradiation des glandes salivaires:

-> Xérostomie (bouche sèche) pouvant entraîner:

- un inconfort (parole et alimentation)
- une altération de l'état buccodentaire (carie)

Radiothérapie thoracique

- Alimentation tiède
- Texture alimentaire adaptée
- Proscription des aliments acides, irritants, épicés
- Veiller à la bonne observance des prescriptions d'analgiques type gel xylocaïne avant les repas.

- Irritation possible de l'œsophage et de la trachée :
 - > Trachéite (toux sèche)
 - > Odynophagie (douleur lors de la déglutition)
 - > Maux de gorges, épigastralgies
 - > Dysgeusie (modification du goût)

Radiothérapie abdomino-pelvienne

- Favoriser une bonne hydratation.
- S'alimenter à distance d'une séance.
- S'assurer d'une évaluation et d'un suivi diététique.
- Veiller à la bonne observance des prescriptions.
- Veiller à la bonne réalisation des soins locaux.

- Irritation possible de l'estomac, du foie, de l'intestin, de la vessie:
 - > Nausées, vomissements nécessitants:
 - une adaptation des règles hygiéno-diététiques (alimentation fractionnée)
 - l'introduction de traitements antiémétiques
 - > Diarrhées nécessitant:
 - une adaptation des règles hygiéno-diététiques (régime alimentaire sans résidus)
 - l'introduction de traitements antidiarrhéiques
 - > Crampes abdominales
 - > Cystites, brûlures mictionnelles, hématurie
 - > Rectites, anites
 - > Incontinence urinaire et fécale
 - > Vaginites
 - > Troubles sexuels
 - > Troubles de la fertilité (préservation d'ovocyte et de sperme)

Les effets secondaires tardifs

- troubles pulmonaires ou cardiaques (poumon radique, fibrillation auriculaire...)
- Hyperpigmentation (coloration brunâtre)
- Télangiectasies (couperose de la zone irradiée)
- Ostéoporose
- Lymphoedème
- cancers radio-induits (secondaires)
- Ostéoradionécrose
- Fibrose sous cutané (peau scléreuse)



A retenir

- Prévenir le risque de dénutrition afin de favoriser une meilleure cicatrisation (poids, mucites, antalgiques, antiémétiques, adaptation des repas).
- L'irradiation induit une fatigue (accumulation des séances, trajets quotidiens).
- Prévenir et surveiller l'apparition des radiodermites.
- Penser à faire adapter les soins locaux si nécessaire.
- Être vigilant aux soins d'hygiène.
- Être attentif aux retentissements psychologiques.
- Travailler en équipe

Merci de votre attention

