



LE TRAITEMENT DES CANCERS

LA CURIETHÉRAPIE DU CANAL ANAL





ICANS
INSTITUT DE CANCÉROLOGIE
STRASBOURG
EUROPE

Entrée
↓

La curiethérapie vient du nom de Marie Curie, physicienne française, Prix Nobel de physique 1903 et de chimie 1911, qui découvrit la radioactivité naturelle.

La curiethérapie est une technique de traitement qui fait partie de la radiothérapie.

Le cancer apparaît sous des formes multiples et variées. Même si elles semblent similaires, les situations ne sont jamais identiques. Chaque malade bénéficie d'un traitement personnalisé. Pour traiter les tumeurs du canal anal, le médecin radiothérapeute dispose de deux techniques de traitement :

- La radiothérapie externe : l'irradiation est administrée à travers la peau.
- La curiethérapie : l'irradiation est administrée par une source radioactive placée à l'intérieur de l'organisme. C'est de ce traitement dont nous allons vous parler dans les pages suivantes.

SOMMAIRE

CURIETHÉRAPIE DU CANAL ANAL	4
CURIETHÉRAPIE À DÉBIT PULSÉ ÉTAPE/ÉTAPE	5
EFFETS SECONDAIRES ET CONSEILS À SUIVRE	6-8
Y A-T-IL UN RISQUE POUR MES PROCHES ?	9-11
SEXUALITÉ	12
EXPLICATION DES MOTS MÉDICAUX	13-14
NUMÉROS UTILES	15

CURIETHÉRAPIE DU CANAL ANAL

La curiethérapie traite les cancers du canal anal et de la marge anale en association avec d'autres traitements tels que la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie externe. Ce traitement nécessite une hospitalisation ainsi qu'une anesthésie générale ou rachianesthésie.

La curiethérapie du canal anal est réalisée au moyen d'une micro source radioactive d'iridium qui se déplace millimètre par millimètre à l'intérieur d'un dispositif appelé applicateur ou porte-source préalablement mis en place au niveau de la marge anale. Le dispositif est laissé en place pour la durée totale du traitement qui peut varier de 2 heures à 30 heures. L'irradiation a lieu toutes les heures. Ces périodes sont appelées «pulses».

CURIETHÉRAPIE À DÉBIT PULSÉ ÉTAPE PAR ÉTAPE

- Avant la pose du dispositif
- La pose du dispositif
- La dosimétrie et la mise en route du traitement
- Le traitement

Avant la pose du dispositif

Vous êtes hospitalisé(e) soit la veille à partir de 15 h, soit le jour même à 6h30 (à jeun). L'anesthésiste vous rend visite dans votre chambre. Avant la pose du dispositif, l'infirmière vous fait un **lavement** au Normacol®, vous rase si nécessaire et vous demande de prendre une douche. Une heure avant d'être conduit(e) en salle de curiethérapie, elle peut vous donner un calmant, sur prescription médicale, pour vous relaxer.

La pose du dispositif

En **salle d'application**, le médecin radiothérapeute procède à la mise en place d'une **sonde urinaire** qui permet l'évacuation des urines durant toute la durée du traitement. Puis il pose le dispositif formé d'un anneau et d'aiguilles dans lesquelles passe la source radioactive. Ce geste s'effectue sous anesthésie générale ou sous rachianesthésie



Dosimétrie et mise en route du traitement

Immédiatement après le réveil, un scanner est effectué pour évaluer la position réelle du dispositif de traitement. Ces clichés permettent de calculer par ordinateur la dose de rayons à délivrer et la durée du traitement (dosimétrie).

Vous êtes ensuite conduit(e), après un passage en salle de réveil, dans votre chambre pour commencer le traitement. Dans la mesure où vous avez subi une anesthésie, il vous faudra attendre l'autorisation d'une infirmière pour boire ou manger de nouveau.

De par sa localisation, ce traitement peut être inconfortable, voire douloureux.

Un traitement antalgique vous est administré dès la mise en place du dispositif. Une évaluation de la douleur est pratiquée régulièrement.



Le traitement

Le traitement débute en fin de matinée ou début d'après-midi. Il a lieu en chambre seule située dans l'unité d'hospitalisation de curiethérapie ou au bloc de curiethérapie s'il s'agit d'un seul pulse. Le/la manipulateur(trice) relie le dispositif porte-source à l'appareil de curiethérapie (projecteur de source) par un câble de transfert (petit tuyau souple).

L'irradiation consiste en des « **pulses** » successifs; c'est-à-dire que la source d'iridium vient au contact de la région à traiter plusieurs minutes toutes les heures, de jour comme de nuit (sauf dans le cas d'un pulse unique). Durant ces périodes, vous restez seul(e) dans votre chambre.

Celle-ci est équipée d'un téléphone, d'une télévision, du Wifi, d'un système d'appel du personnel soignant et d'une vidéosurveillance (sans enregistrement d'image et de son) reliée à la salle de soins. La liste des professionnels de santé de l'ICANS susceptibles de vous aider, de vous conseiller est mise à votre disposition dans votre chambre.

Le personnel soignant et les agents de service hospitaliers vous rend visite régulièrement pour vous apporter des soins de confort et d'hygiène, le matin, l'après-midi et en cas de besoin. La réfection du lit, le ménage de votre chambre, la distribution des repas, sont autant d'occasions d'échanges qui ont lieu comme dans n'importe quelle autre unité d'hospitalisation. Les soins personnels et infirmiers (frictions, toilette, soins locaux) ont pour but de vous aider à mieux supporter le traitement.

Le médecin curiethérapeute, le/la manipulateur(trice) de curiethérapie ou encore le personnel soignant contrôlent quotidiennement le bon déroulement du traitement et le maintien en position correcte de l'applicateur.

Le traitement terminé, le matériel est retiré

Une fois le traitement terminé, le dispositif porte-source est retiré par le médecin. Pour plus de confort, un calmant (gaz médicament Meopa) peut vous être administré lors de son retrait. L'ablation de la sonde urinaire est effectuée soit immédiatement, soit après 1 ou 2 heures. L'infirmière procède à des soins locaux. L'injection quotidienne d'un **anticoagulant** permet de vous lever immédiatement avec son aide.

Votre départ

Votre sortie n'est envisageable que quelques heures plus tard. Avant de quitter l'ICANS, l'infirmière vous remet une ordonnance si nécessaire, ainsi qu'un rendez-vous de consultation avec le médecin trois à quatre semaines après la fin du traitement. Vous pourrez aborder avec lui tous les sujets qui vous préoccupent. Il adressera un courrier à vos médecins, traitant ou médecin de famille et spécialistes, pour les tenir informés.

PRÉCISION CONCERNANT LES VISITES LORS DU TRAITEMENT PAR CURIETHÉRAPIE

Votre traitement étant administré par une source radioactive, vous êtes hospitalisé(e) dans un secteur classé en «zone contrôlée». Selon la réglementation actuellement en vigueur, l'accès à cette zone est strictement interdit au public donc aux visiteurs.

EFFETS SECONDAIRES ET CONSEILS À SUIVRE

Plusieurs jours après la fin du traitement, la réaction occasionnée par la curiethérapie est maximale. Nous vous donnons ci-après quelques conseils pour réduire les effets indésirables. Vous pouvez ressentir des brûlures urinaires dues à la sonde ou une irritation locale. Buvez beaucoup d'eau (au moins 1,5 litre par jour) pour diminuer l'action irritante de l'urine. Les selles peuvent être fluides et sensibles à évacuer. De très légers saignements sont également possibles.

ADAPTEZ VOTRE ALIMENTATION :

Évitez l'alcool, les épices, le café, le thé.
Réduisez la consommation de fruits et légumes frais, les pains, les céréales.

En cas de symptômes persistants, nous vous recommandons de contacter sans attendre le médecin curiethérapeute.

Y a-t-il des risques pour mes proches ?

Vous n'êtes pas devenu(e) radioactif(tive). Les sources actives ont été enlevées en même temps que l'applicateur. Ainsi, vous ne faites courir aucun risque d'irradiation ou de contamination radioactive ni à votre partenaire, ni à votre entourage.

SEXUALITÉ

Il est important que votre partenaire sache que le traitement peut entraîner des douleurs dans la région traitée. Vous pouvez reprendre des rapports sexuels dès leur disparition et après la consultation de contrôle chez le curiethérapeute.

Par pudeur ou pour d'autres raisons, il n'est pas toujours facile d'en parler à son médecin ou de lui poser des questions. Il est également important de maintenir la relation de confiance avec votre partenaire et de pouvoir conserver un dialogue avec elle/lui, afin de pouvoir partager les difficultés et les inquiétudes occasionnées par la maladie et ses traitements.

Les troubles psychologiques (anxiété, dépression) liés au diagnostic, au(x) traitement(s), aux modifications de l'image corporelle, à la peur de la rechute, sont à eux seuls suffisants pour altérer le désir sexuel.

De façon générale, la **libido** est perturbée durant le traitement et quelque temps après, en raison des effets secondaires observés et des difficultés psychologiques. Lorsque le traitement est terminé et que les effets secondaires disparaissent, les troubles liés au stress et à l'anxiété, la baisse de la libido, l'absence ou la diminution d'orgasme, cessent progressivement.

DEUX LIVRETS D'INFORMATION «SEXUALITÉ ET CANCER»

HOMME/FEMME sont disponibles à l'Espace Rencontres Information (ERI) au niveau 2 de l'ICANS

EXPLICATION DES MOTS MÉDICAUX

ANTICOAGULANT

Qui empêche ou retarde la coagulation du sang. Favorise sa circulation.

CANAL ANAL

Dernier segment du tube digestif reliant le rectum à la marge anale. Les muscles dont il est formé permettent de retenir les matières fécales ou de les évacuer.

DOSIMÉTRIE

Ensemble des étapes du calcul de l'irradiation. La dosimétrie est réalisée par un physicien en collaboration avec le médecin radiothérapeute.

IRIDIUM

Élément radioactif utilisé en curiethérapie pour traiter les tumeurs.

LAVEMENT

Injection d'un liquide dans le gros intestin, par l'anus, afin de permettre l'évacuation de son contenu.

LIBIDO

Intérêt porté à la relation sexuelle.

MARGE ANALE

Bordure de l'anus par laquelle s'évacuent les matières fécales.

PORTE-SOURCE

Dispositif mis en place par le médecin dans le canal anal, dans lequel la source d'iridium va transiter durant le traitement.

PULSE

Période variable de plusieurs minutes durant laquelle la source radioactive produit un rayonnement dans la région à traiter.

SALLE D'APPLICATION DE CURIETHÉRAPIE

Bloc opératoire où le médecin curiethérapeute procède à la mise en place du dispositif porte-source.

SCANNER

Appareil qui permet de réaliser des images en coupes du corps humain. Il utilise des rayons X dirigés sur la région examinée.

SONDE URINAIRE

Dispositif souple mis en place pour permettre d'uriner sans avoir besoin de se lever.

SOURCE RADIOACTIVE

Élément de platine de très petite taille (1,1 mm de diamètre et 4 mm de longueur) à l'intérieur duquel se trouve l'iridium (radioélément artificiel). La source radioactive est stockée dans le projecteur de source.

NUMÉROS UTILES

SERVICE DE RADIOTHÉRAPIE-CURIETHÉRAPIE

Accueil 03 68 76 88 10

L'ESPACE DE RENCONTRES ET D'INFORMATION (ERI®)

Il est situé dans le hall d'entrée principal de l'ICANS

Ouvert du lundi au jeudi de 9h à 17h

le vendredi de 9h à 15h,

sans rendez-vous 03 68 76 65 65

eri@icans.eu

LIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER

Comité du Bas-Rhin 03 88 24 17 60

Comité du Haut-Rhin 03 89 41 18 94

Comité de la Moselle 03 87 18 92 96

Comité Territoire de Belfort 03 84 21 66 70

L'INSTITUT NATIONAL DU CANCER (INCA)

Ligne téléphonique anonyme d'information et d'orientation ouverte de 9h à 19h du lundi au vendredi et le samedi de 9h à 14h (service et appel gratuits)

Cancer Info 08 05 123 124



Direction de la communication ICANS Février 2020 | CO-007-02

ICANS
INSTITUT
DE CANCÉROLOGIE
STRASBOURG
EUROPE
ALLIANCE CLCC-CHU

17 RUE ALBERT CALMETTE
BP 23025 - 67033 STRASBOURG CEDEX
T +33 (0)3 68 76 67 67

Suivez-nous sur :   

WWW.ICANS.EU