

Mesures préventives des effets adverses tardifs dans les traitements de radiothérapie dans la région pelvienne

25E CONGRÈS SUISSE DES SOINS EN ONCOLOGIE /
23.03.2023 / BERNE

JULIA MACHERET- HRC RENNAZ



Plan de la présentation

- Témoignage patiente
- Flux radiothérapie généralité
- Flux radiothérapie spécifique pelvis
- Effets secondaires attendus
- Prise en soins post-traitement
- Echange d'expérience

Témoignage d'une patiente

- Mon expérience générale en traitement en radiothérapie?
- Est-ce que les attentes que vous aviez ont été prise en compte lors de la PEC?
- Est-ce que les thématiques de l'intimité- sexualité ont été abordées, quels besoins spécifiques en lien avec ces dernières pendant et après le traitement?
- Aujourd'hui avec le recul, quelles propositions d'amélioration auriez vous pour le suivi spécifique des effets secondaires tardifs de l'intimité- sexualité?

Flux RTH généralité (réseau et interdisciplinarité)

1^{ère} consultation par le radiothérapeute

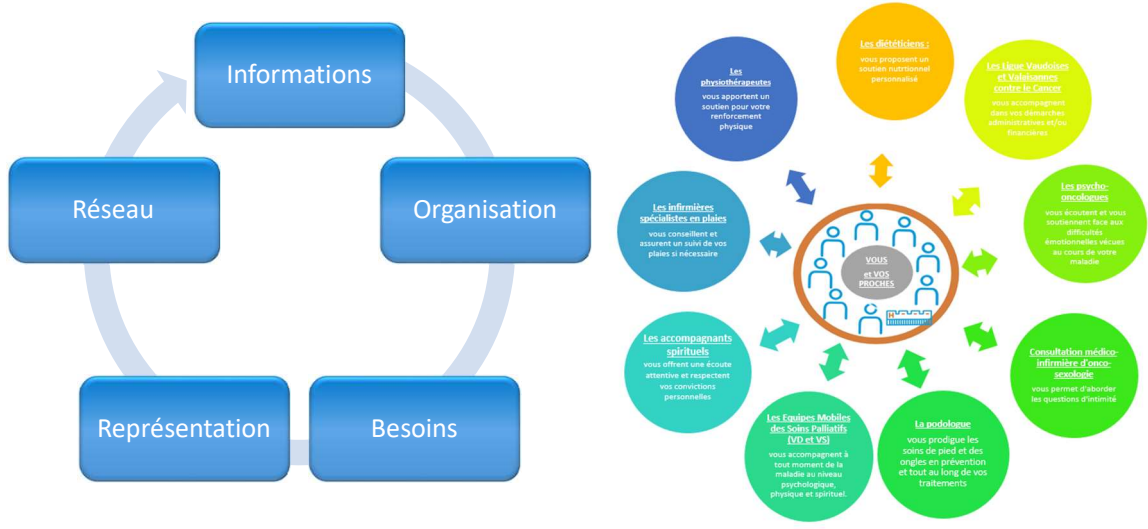
1^{ère} consultation infirmière et CT dédié

Planification

1^{er} traitement

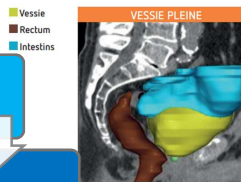
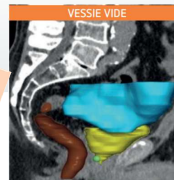
Suivi post traitement

1^{ère} consultation infirmière et CT-dédié



Flux spécifique pelvis

- Etape 1**
Videz le rectum et la vessie 1 heure avant le scanner et radiothérapie.
- Etape 2**
A la suite, buvez directement 2 verres d'eau plate = 4 dl *
- Etape 3**
Gardez votre vessie pleine jusqu'au moment du scanner (1 heure après).



Recommandations nutritionnelles

Durant votre radiothérapie, il est préférable d'éviter de consommer certaines fibres alimentaires pour minimiser la formation et l'accumulation de gaz. Ces derniers, en trop grande quantité, pourraient gêner la précision de votre séance de radiothérapie.

Pour vous guider, voici un tableau récapitulatif des conseils nutritionnels à suivre, dès ce jour.

Une consultation nutritionnelle sera fixée afin d'approfondir ces conseils et les personnaliser.

Groupes d'aliments	Aliments à éviter
Boissons	Eau gazeuse, sodas, bière Jus de fruits avec pulpe Jus de pommes/poires/pruneaux
Pain, céréales, grains et oléagineux	Pain avec graines/oléagineux / fruits secs Oléagineux (noix, noisettes, amandes, pistaches, ...) Graines (lin, tournesol, courge, chia, ...) Birchermuesli
Fruits	CRU OU CUIT: pommes, abricots, cerises, cranberries, figues, pamplemousses, poires, prunes, pastèques, fruits secs
Légumes	CRU OU CUIT: asperges, brocolis, champignons, choux de Bruxelles, choux, chou-fleur, ail, poireaux, oignons, échalotes, petit-pois
Légumineuses	Haricots secs, fèves de soja, tofu, pois cassés, lentilles, pois-chiches
Autres	Potages à base de légumes de la liste à éviter. Boissons, sirops, chewing-gum et bonbons sans sucre/light/édulcorés

1^{ère} consultation radiothérapeute + consultation diététique

1^{ère} consultation infirmière et CT dédié

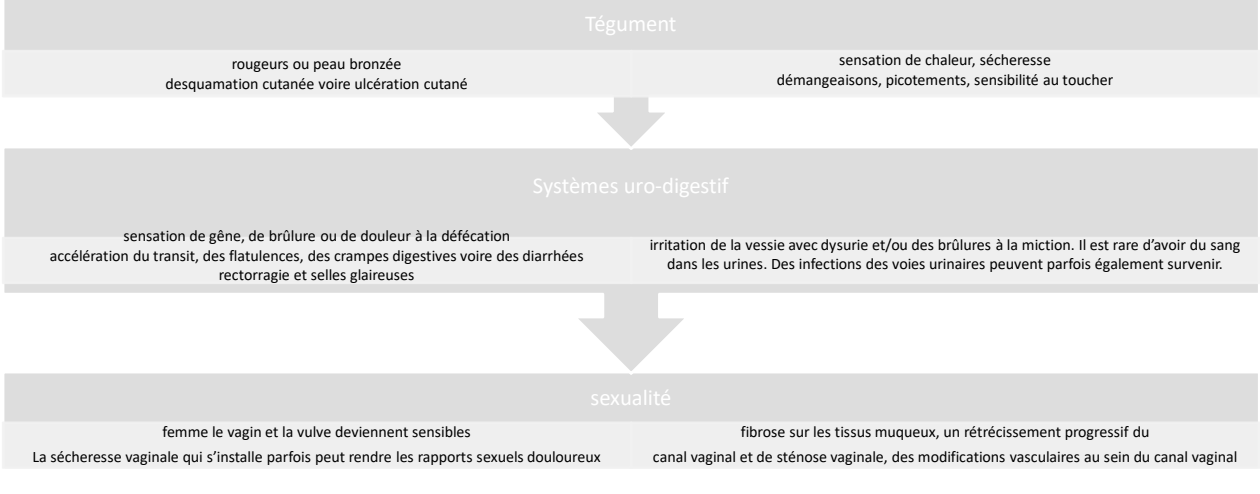
Planification + début du traitement (entre 25-33X) avec photobiomodulation 2X/ semaine

Application de gel de Morphine 0,2% à la 15^{ème} séance (3^{ème} semaine) + éducation thérapeutique de l'utilisation du dilateur vaginal à 25^{ème} séance (5^{ème} semaine)

Soins post-traitement + prise de RDV avec l'onco-sexologie et le réseau, si besoin, 6-8 semaines après la dernière séance



Effets secondaires attendus locaux des traitements concomitants



Education thérapeutique

MODIFICATIONS DE LA PEAU

Certaines traitements de radiothérapie peuvent provoquer des modifications de la peau (rougeurs, brûlures, desquamation, sécheresse, etc.). Ces effets secondaires sont généralement bénignes et disparaissent après la fin du traitement. Cependant, il est important de surveiller l'état de la peau et de consulter votre médecin en cas de symptômes persistants ou graves.

- Évitez le contact prolongé avec l'eau, baignoires, hammam et sauna durant toute la durée du traitement et jusqu'à résolution des symptômes.
- Utilisez une crème hydratante à base d'urée ou d'ammoniac sans alcool ni parfum, à distance de la séance.
- Évitez le rasage de près avec rasoir à lame, préférez le rasoir électrique, évitez l'épilation pendant le traitement dans la zone traitée.

CRÈME PROTÉGÈTE

- Appliquez la crème hydratante à base d'urée ou d'ammoniac sans alcool ni parfum, à distance de la séance.
- Évitez le rasage de près avec rasoir à lame, préférez le rasoir électrique, évitez l'épilation pendant le traitement dans la zone traitée.

Vous pouvez nous joindre du lundi au vendredi de 08h30 à 18h30



AUTO-SOINS ESSENTIELS EN RADIOTHÉRAPIE

- Nettoyez et séchez bien la région anale après chaque selle à l'eau et au savon doux, séchez en tamponnant avec un linon propre, laissez sécher à l'air libre.
- Appliquez un **pansement adhésif** à usage unique sur la zone traitée.
- Si la région anale est irritée, prenez des **bains de siège tièdes de 10 minutes** (ex : Oxyplast®) pour 1 litre d'eau ou application locale de **compresses éponge de tampons** dilués (1 cuillère à soupe de tampons dans 1 litre d'eau) ou application locale de **compresses éponge de Protosolon liquide** (Exempt Hydroalcolone®) pour hydratation de la zone à proximité de la localisation (Protosolon gel) localement. N'appliquez pas de crème avant les séances de radiothérapie, au moins 24h avant le séance. L'équipe soignante vous enseignera comment faire vos soins.
- En cas d'inflammation de la muqueuse anale, des douleurs, des saignements, de la douleur ou de la gêne, consultez votre médecin.


En cas d'inflammation de la muqueuse anale, des douleurs, des saignements, de la douleur ou de la gêne, consultez votre médecin.

Pour les soins de la zone génitale et anale, après avoir fini les traitements de radiothérapie, des produits de soins gras sont recommandés par exemple Huile d'amande douce, soin intime naturel de Deurayane® et/ou Baume protecteur Linola®.

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

SERVICE DE RADIOTHÉRAPIE



DILATATEUR VAGINAL

Conseils post-radiothérapie du périnée

10200

10200


Votre traitement de radiothérapie de la région du périnée peut provoquer une sténose vaginale, cela signifie que le vagin peut devenir plus étroit et moins souple.

Cela peut avoir des impacts sur vos relations intimes, mais aussi sur vos examens de suivi gynécologique, qui pourraient être plus inconfortables. Pour toutes ces raisons, il est donc important que vous puissiez faire des exercices de prévention au moyen d'un dilateur vaginal.

Ce que vous pouvez faire

- Favorisez le port de sous-vêtements en coton et confortables de type slips, changez-le quotidiennement.
- Débutez les exercices avec le dilateur, après discussion avec votre équipe de soins, environ 2 à 8 semaines après la fin de la radiothérapie, lorsque l'inflammation locale est en diminution. Avant de commencer à utiliser le dilateur, vérifiez avec vos doigts si votre vulve et votre vagin sont encore enflés ou douloureux, vous pouvez vous aider avec un miroir.
- Faites vos exercices au moins 3 fois par semaine, en cas de rapport intime cela remplace une séance d'exercice, pendant une durée de 6 mois à 2 ans selon votre situation.
- Prenez un dilateur fourni par votre équipe soignante. Commencez par la taille 1 puis augmentez progressivement jusqu'à ce que la taille s'adapte à l'amplitude actuelle de votre vagin.
- Avant toute utilisation, lavez le dilateur à l'eau chaude et au savon sans parfum, utilisez un lubrifiant à base d'eau/hydrosoluble (K*) et lavez-vous les mains avant son utilisation.
- Il est conseillé pour votre confort de vider votre vessie et votre rectum avant chaque séance.
- Privilégiez un endroit calme et intime, trouvez la position la plus confortable (par exemple sur le dos avec les genoux fléchis, dans le bain ou sous la douche).

Les exercices avec le dilateur



EXERCICE 1
Etirement
Maintenez le dilateur en place 10 minutes, au moyen d'une légère pression. Il doit pouvoir être inséré à 2 tiers de sa longueur.

EXERCICE 2
Balancier
Insérez doucement le dilateur, puis faites une pression modérée contre les parois de 15-30 secondes sur les zones 3 puis 6 puis 9. Répétez cet exercice 3 fois.

EXERCICE 3
Massage
Insérez doucement le dilateur, puis faites une pression modérée contre les parois de la zone 3-6, massez pendant 2 minutes. Puis de la zone 9-6, massez pendant 2 minutes.

Pendant ou après les exercices/rapports, vous pouvez observer des sécrétions en petites quantités accompagnées d'un peu de sang, c'est normal.
En cas de pertes, vous pouvez utiliser des serviettes hygiéniques ou protèges-slips jetables ou en coton (www.perineesuisse.ch).

Pendant ou après les exercices/rapports, vous pouvez ressentir un inconfort, une sensation d'être étiré ou de "presser", c'est normal et cela va diminuer avec l'entraînement. Vous pouvez toujours adapter la taille du dilateur au besoin, adapter l'intensité des exercices ou stopper l'exercice trop désagréable et reprendre le lendemain.
En cas d'inconfort avec le dilateur de la marque Amielle Comfort®, il existe d'autres types de dilateurs souples en silicone avec une pointe plus ronde. Vous pouvez consulter le site internet www.perineesuisse.ch.

Vidéo de présentation du dilateur Amielle Comfort®
fourni au Centre hospitalier de Rennez:
<https://www.youtube.com/watch?v=upRHFo4AGk>

- Après la séance, nettoyez votre vulve de l'avant vers l'arrière avec une serviette propre.
- Après l'utilisation du dilateur, lavez-le à l'eau chaude et au savon doux sans parfum et rangez-le dans un endroit propre.
- Pour les soins de la zone génitale et anale en externe, après les traitements de radiothérapie, des produits de soins gras sont recommandés, par exemple huile de mandarine douce, soin intime naturel de Deumavan® «Er & Sie», baume protecteur Linola®. De plus, à visée cicatrisante, les laluna Ovules® peuvent vous être prescrites par votre médecin.

Ce à quoi vous devriez être attentive

- Si vous avez des pertes sanguines importantes, des douleurs, des sécrétions vaginales inhabituelles ou des brûlures urinaires, nous vous conseillons de consulter rapidement votre équipe soignante.
- Si vous avez une infection urinaire ou vaginale, attendez la fin de votre traitement avant de reprendre vos exercices avec le dilateur.
- Une consultation d'onco-sexologie vous sera proposée pour une évaluation de votre rééducation. Les équipes sont là pour vous aider avec l'utilisation des dilateurs et donnent des conseils adaptés en cas de sécheresse vaginale.
- Une ordonnance de physiothérapie pourra vous être remise à la fin de votre traitement.
- L'équipe de physiothérapeutes en pelvi-périnéologie du Centre hospitalier de Rennez se tient à votre disposition pour vous accompagner et vous rassurer lors de l'utilisation du dilateur.

HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS
VAUD-VALAIS

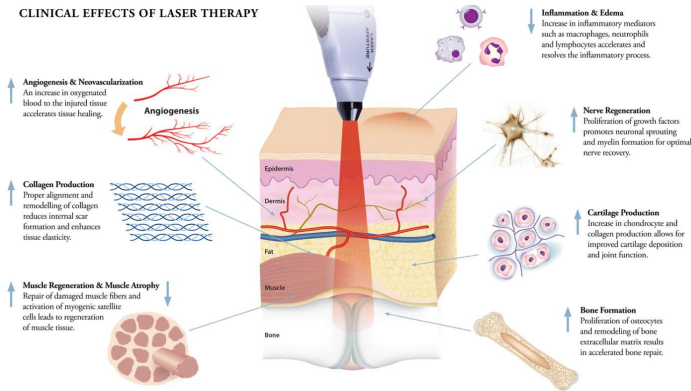
Soins post-traitements PEC post ttt

- Suivi des séances de **photobiomodulation** durant au minimum 2 semaines 2X/semaines
- Education thérapeutique** sur les soins locaux
- Evaluation des besoins et adaptation de l'antalgie
- RDV prévu à 8 semaines avec la **consultation d'onco-sexologie**
- Remise de l'ordre médical pour la **physiothérapie du pelvis**



Photobiomodulation

CLINICAL EFFECTS OF LASER THERAPY



Forme de **luminothérapie non ionisante**



Longueurs d'onde :
lumière rouge (400 – 700 nm) et infra-rouge (700 – 1100 nm)

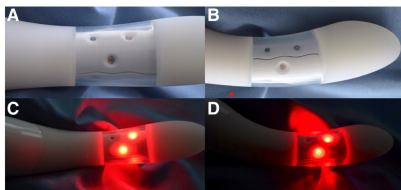
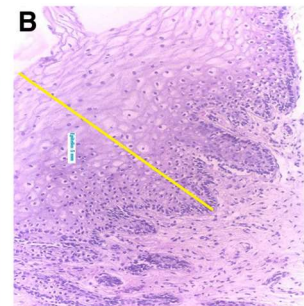
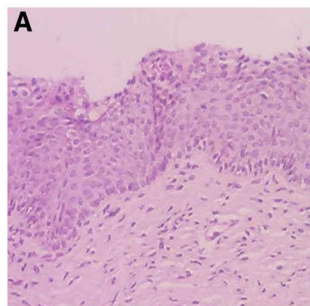
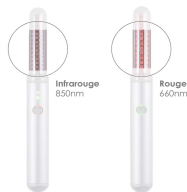


Conversion de l'**énergie lumineuse** en **énergie métabolique**



Conséquence : **modulation du fonctionnement biologique** des cellules

Dispositif endo-vaginal (lumière rouge et infra-rouge) traitement spécifique: Sécheresse vaginale, atrophie, inflammation

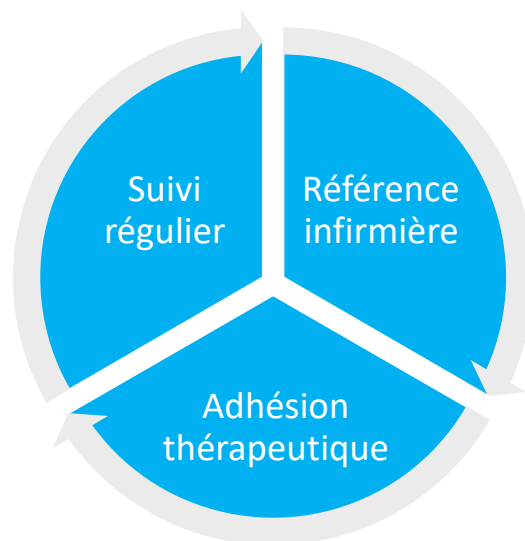


CS onco-sexo à environ 8 semaines

- Anamnèse sexologique
- Quel est le problème?
- Quelles attentes?
- Troubles sexuels



Home take message



Echange d'expériences



MERCI



Bibliographie

- Besnard, C., Lemanski, C., & Vendrely, V. (2021). Toxicité sexuelle induite par la radiothérapie. *Cancer/Radiothérapie*, 25(8), 816-821
- Anton, M. C., Bensadoun, R. J., & Billard, C. Place of PBM for cancer patients with vulvovaginal xerosis, atrophy, stenosis or fibrosis. In *Book of Abstracts* (p. 33)
- Panes-Ruedin, B., & Caillet-Bois, S. (2021). Sexualité, cancers et soins infirmiers: expérience dans un service d'oncologie de Suisse romande. *Psycho-Oncologie*, 15(1-2), 22-26.
- Gauthier, L. (2021). Traitement multimodal en physiothérapie pour réduire la dyspareunie chez les survivantes d'un cancer gynécologique: une étude pilote multicentrique avec méthodes mixtes.
- Leibaschoff, G. H., & de la Torre, (2018) S. HISTOLOGICAL OUTCOMES IN THE TREATMENT OF VULVOVAGINAL ATROPHY USING PHOTOBIO-MODULATION TECHNOLOGY.
- Zipper, R., Pryor, B., & Lamvu, G. (2021). Transvaginal photobiomodulation for the treatment of chronic pelvic pain: a pilot study. *Women's Health Reports*, 2(1), 518-527.
- Hennessy, M., & Hamblin, M. R. (2016). Photobiomodulation and the brain: a new paradigm. *Journal of optics*, 19(1), 013003.
- Hamblin, M. R. (2017). Mechanisms and applications of the anti-inflammatory effects of photobiomodulation. *AIMS biophysics*, 4(3), 337.
- Mester, E., Mester, A. F., & Mester, A. (1985). The biomedical effects of laser application. *Lasers in surgery and medicine*, 5(1), 31-39.
- Lanzafame, R. J., de la Torre, S., & Leibaschoff, G. H. (2019). The rationale for photobiomodulation therapy of vaginal tissue for treatment of genitourinary syndrome of menopause: An analysis of its mechanism of action, and current clinical outcomes. *Photobiomodulation, photomedicine, and laser surgery*, 37(7), 395-407.
- Caparrotti, F., Fargier-Bochaton, O., Kountouri, M., Philipp-Paradisi, S., Miralbell, R., & Zilli, T. (2018). La santé sexuelle après radiothérapie. *Revue médicale suisse*, 14(598), 568-572.
- [Guide des meilleures pratiques d'utilisation de dilateurs vaginaux pour les femmes ayant suivi une radiothérapie pelvienne - PDF Free Download \(docplayer.fr\)](#)
- [L'accommodateur vaginal - Des exercices à faire \(chumontreal.qc.ca\)](#)
- CHU de Québec (2019). Guide d'enseignement : prévention de la sténose vaginale.