



007 : DESTHE : Un parcours de soins dédié à l'hypofractionnement extrême en radiothérapie mammaire.

Titre

Français : DESTHE : Un parcours de soins dédié à l'hypofractionnement extrême en radiothérapie mammaire.

Anglais : DESTHE : A care path dedicated to extreme hypofractionation in breast radiotherapy.

Auteurs

M DWORCZAK (1), A COUTTE (2), X MIRABEL (1), E LARTIGAU (1), S RIVERA (3), D PASQUIER (1)

(1) Département de radiothérapie, centre Oscar-Lambret, 3 rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France

(2) Département de radiothérapie, centre hospitalier universitaire d'Amiens Picardie, 30 Avenue de la Croix Jourdain, 80054, Amiens, France

(3) Département de radiothérapie, institut Gustave Roussy, 114, rue Edouard-Vaillant, 94805, Villejuif, France

Responsable de la présentation

Nom : DWORCZAK

Prénom : Marie

Adresse professionnelle : 3 rue Frédéric Combemale

Code postal : 59000

Ville : Lille

Pays : France

Newsletter : 1

Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Parcours de soin, Hypofractionnement, Radiothérapie, Cancer du sein

Anglais : Care path, Hypofractionation, Radiotherapy, Breast cancer

Spécialité

Principale : Radiothérapie

Texte

CONTEXTE :

En 2022, l'Institut National du Cancer (INCa) a lancé le projet DESTHE 2022 visant à promouvoir la désescalade thérapeutique et l'expérimentation de parcours de soins dédiés.

OBJECTIFS :

Le centre Oscar-Lambret à Lille, le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) d'Amiens et l'Institut Gustave-Roussy (IGR) à Villejuif ont proposé un parcours de soins innovant pour l'hypofractionnement extrême en cinq fractions pour la radiothérapie adjuvante des cancers du sein localisés. Ce projet a été retenu par le comité scientifique de l'INCa.

METHODES :

Il s'agit d'une étude prospective de soins courants, dont l'objectif est d'inclure 100 patientes sur les sites de Lille et Amiens, répondant aux critères de l'essai FAST Forward (1), nécessitant une radiothérapie adjuvante sans indication de boost. Les patientes identifiées en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) bénéficient d'une consultation d'annonce de radiothérapie pour l'élaboration d'un plan de traitement personnalisé, incluant des soins de support.

Le parcours de soins coordonné inclut une consultation avec un Manipulateur en Électro-Radiologie Médicale (MERM), un scanner dosimétrique, des examens biologiques et une consultation dédiée à l'hormonothérapie. La technique d'inspiration bloquée est systématiquement proposée pour les patientes présentant un cancer du sein gauche. La radiothérapie est administrée en cinq séances consécutives, suivie d'une consultation de suivi 10 à 15 jours après le début du traitement. Les patientes remplissent des e-PROMs et des e-PREMs via le portail sécurisé « MonOscar ».

RESULTATS :

Les résultats préliminaires sur 30 patientes montrent que la mise en place des e-PROMs a permis une gestion proactive des effets secondaires, tandis que le regroupement des rendez-vous a amélioré l'efficacité. Des obstacles ont été identifiés pour les populations en situation de précarité numérique.

DISCUSSION :

Ces résultats suggèrent que des ajustements organisationnels peuvent positivement impacter la satisfaction des patientes et leur qualité de vie pendant le traitement.

CONCLUSION :

L'étude se poursuivra jusqu'à l'inclusion de 100 patientes avec des résultats complets attendus fin 2025.

BIBLIOGRAPHIE:

(1) Murray Brunt A et al, Hypofractionated breast radiotherapy for 1 week versus 3 weeks (FAST-Forward): 5-year efficacy and late normal tissue effects results from a multicentre, non-inferiority, randomised, phase 3 trial. *Lancet*. 2020 May 23;395(10237):1613-1626. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30932-6. Epub 2020 Apr 28. PMID: 32580883; PMCID: PMC7262592.