

# 43

## Résultats préliminaires d'une tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec *boost* intégré dans le cadre d'un traitement conservateur d'un cancer du sein

X. Liem<sup>2</sup>, C. Chira<sup>1</sup>, A. Fourquet<sup>1</sup>, F. Campana<sup>1</sup>, D. Peurien<sup>1</sup>, N. Fournier-Bidoz<sup>1</sup> et Y.M. Kirova<sup>1</sup>

### Introduction

Pour évaluer les résultats cliniques et dosimétriques de la tomothérapie hélicoïdale adjuvante avec *boost* intégré après mastectomie partielle.

### Patientes et méthodes

Vingt patientes opérées par tumorectomie suivie de tomothérapie ont été enregistrées. L'âge médian est de 49 ans. Les doses prescrites ont été : 63,8 Gy (2,2 Gy/fraction) sur le lit opératoire, 52,2 Gy (1,8 Gy/fraction) sur le sein et 50,4 Gy (1,74 Gy/fraction) aux aires ganglionnaires (LN) en 29 fractions. La reproductibilité a été analysée en mesurant les décalages quotidiens dans les axes x, y, z et en rotation roll. Les toxicités ont été décrites selon la Common Terminology Criteria of Adverse Effects v3.0.

### Résultats

Vingt-deux tumeurs ont été irradiées. 68 % sont situées dans les quadrants internes. 90 % des patientes ont reçu une irradiation sus-claviculaire et mammaire interne. La couverture des PTV est la suivante : *PTV boost* : V107 : 0,3 % ± 0,50 ET, V95 : 98,4 % ± 1,9 ET ; *PTV sein* V 107 : 7,8 %, ± 17,3 ET, V95 : 96,8 % ± 2,2 ET ; *PTV LN* V107 : 2,5 % ± 4,2 ET, V95 : 92,7 % ± 13,2 ET.

1 Département d'oncologie radiothérapie, Institut Curie, 75005 Paris

2 Centre Oscar Lambret, Université Nord de France, Département Universitaire de Radiothérapie Curiéthérapie, 59000 Lille

La V20 poumon homolatéral est de 18,9 %  $\pm$  3,5 ET. Pour les lésions gauches, la V30 moyenne du cœur est de 0,9 %  $\pm$  0,8 ET. Les V5 moyennes sont les suivantes : V5 poumon homolatéral : 73,1 %  $\pm$  11,8 ET, poumon controlatéral : 38,9 %  $\pm$  21, cœur (lésions gauches) : 57,3 %  $\pm$  21, et sein controlatéral : 15,5 %  $\pm$  9,6. Les décalages moyens ont été : axe x : -0,04 mm (IC95 : -0,40 +0,38) ; axe y : -0,37 mm (IC95 : -0,88 +0,14) axe z : 2,90 mm (IC95 : 2,4-3,4) ; rotation roll : 0,22° (IC95 : -0,10 +0,32). Le suivi médian est 9,7 mois. La tolérance a été acceptable avec une seule interruption de traitement et trois arrêts temporaires pour toxicité cutanée. Pas de toxicité de grade 3-4. 95 % des patientes ont expérimenté une toxicité cutanée dont 45 % de grade 2. Il y a eu trois cas d'œsophagite.

## Conclusion

La radiothérapie hélicoïdale permet un traitement bien toléré, qui autorise une couverture adéquate des volumes cibles en protégeant le cœur et le poumon homolatéral. Cependant, les faibles doses dans les études suivantes doivent être réduites.