



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
 www.em-consulte.com



Article original

Enquête nationale sur la curiethérapie dans le cancer du sein : état des lieux et perspectives en 2009

National breast cancer brachytherapy survey in France: Results and perspectives in 2009

J.-M. Hannoun-Lévi^{a,*}, C. Hennequin^b, P. Pommier^c, F. Izar^d, L. Thomas^e, R. Le Scodan^f,
 F. Lesaunier^g, T. Nguyen^h, S. Heymannⁱ, G. Truc^j, D. Peiffert^k

^a Département de radiothérapie, centre Antoine-Lacassagne, 33, avenue de Valombrose, 06189 Nice cedex, France

^b Département de radiothérapie, hôpital Saint-Louis, 1, avenue Claude-Vellefaux, 75010 Paris, France

^c Département de radiothérapie, centre Léon-Bérard, 28, promenade Léa-et-Napoléon-Bullukian, 69008 Lyon, France

^d Département de radiothérapie, institut Claudius-Régaud, 20-24, rue du Pont-Saint-Pierre, 31052 Toulouse, France

^e Département de radiothérapie, fondation Bergonié, 229, cours de l'Argonne, 33076 Bordeaux, France

^f Département de radiothérapie, centre René-Huguenin, 35, rue Dailly, 92210 Saint-Cloud, France

^g Département de radiothérapie, centre François-Baclesse, 3, avenue Général-Harris, 14076 Caen cedex 05, France

^h Département de radiothérapie, centre Jean-Godinot, 36, rue Buirette, 51100 Reims, France

ⁱ Département de radiothérapie, centre Paul-Strauss, 3, rue de la Porte-de-l'Hôpital, 67000 Strasbourg, France

^j Département de radiothérapie, centre Georges-François-Leclerc, 1, rue du Professeur-Marion, 21000 Dijon, France

^k Département de radiothérapie, centre Alexis-Vautrin, 6, avenue de Bourgogne, 54500 Nancy, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 30 juillet 2009

Reçu sous la forme révisée

19 novembre 2009

Accepté le 19 janvier 2010

Disponible sur Internet le 27 avril 2010

Mots clés :

Curiethérapie

Cancer du sein

Débit de dose

Complément d'irradiation

Récidive locale

Traitement conservateur

Irradiation partielle

RÉSUMÉ

Objectif de l'étude. – Présenter les résultats d'une enquête nationale sur la pratique de la curiethérapie dans le cancer du sein en 2009.

Matériel et méthode. – Un questionnaire écrit a été envoyé aux centres hospitaliers universitaires et généraux et les centres régionaux de lutte contre le cancer. Ce questionnaire comportait les items suivants : type d'établissement, participation aux essais cliniques d'irradiation du cancer du sein, nombre de curiethérapies pratiquées par an, indications de la curiethérapie, matériel vecteur et débit de dose utilisés.

Résultats. – Sur les 76 questionnaires envoyés, 35 réponses (46 %) ont été obtenues, 9 % des centres hospitaliers universitaires et généraux et 50 % des centres régionaux de lutte contre le cancer pratiquent la curiethérapie dans le cancer du sein. Le nombre de curiethérapies réalisées par an est estimé entre 300 et 350. Les indications de curiethérapie du sein sont : un complément d'irradiation (*boost*) (100 %), une irradiation partielle du sein (20 %) et un second traitement conservateur en cas de récidive locale (53 %). Le matériel vecteur utilisé était des aiguilles (27 %) ou des tubes plastiques (73 %). Le débit de dose utilisé était bas (50 %), pulsé (25 %) ou haut (25 %).

Conclusion. – La curiethérapie du cancer du sein représente une technique validée pour le *boost*, en cours d'évaluation pour l'irradiation partielle et accélérée du sein et les seconds traitements conservateurs. Des règles de bonnes pratiques cliniques, techniques et dosimétriques doivent être proposées. Une analyse de son impact médicoéconomique est souhaitable.

© 2010 Société française de radiothérapie oncologique (SFRO). Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

ABSTRACT

Purpose. – To present the national survey patterns in France for breast cancer brachytherapy in 2009.

Material and method. – A written questionnaire was sent to the academic and general hospitals and the anticancer centres. The different items were type of institution; breast cancer clinical trial participation; number of breast brachytherapy per year; its indications; material and dose rate used.

Results. – Among the 76 sent questionnaires, 35 (46 %) answers were available: 9 % of academic hospitals and 50 % of cancer centres performed breast brachytherapy. The number of breast brachytherapy per year ranged between 300 and 350. The indications were boost (100 %), partial breast irradiation (20 %) and

Keywords:

Brachytherapy

Breast cancer

Dose rate

Boost

Local recurrence

Conservative treatment

Partial irradiation

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : Jean-michel.hannoun-levi@nice.fnclcc.fr (J.-M. Hannoun-Lévi).

second conservative treatment for local recurrence (53 %). The implanted material consisted in needles (27 %) and plastic tubes (73 %). The dose rate was low (50 %), pulsed (25 %) and high (25 %).

Conclusion. – Breast brachytherapy appears as a validated technique in case of boost but remains under investigation for partial breast irradiation and second conservative treatments. Good clinical practice rules as well as technical and dosimetric guidelines are needed. A cost-effective analysis of breast brachytherapy is warranted.

© 2010 Société française de radiothérapie oncologique (SFRO). Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

L'étude de l'évolution des pratiques en curiethérapie a toujours suscité un vif intérêt tant en Amérique du Nord qu'en Europe [14,28]. En France, Peiffert et al. ont analysé les pratiques de la curiethérapie en 1995, 2000 et 2002 [31–33]. Les résultats de ces études confirment au fil du temps un déclin marqué du nombre de patients ayant bénéficié d'une curiethérapie. En effet, ils étaient, toutes indications et techniques confondues, 9150, 7377 et 4176 respectivement pour les années 1995, 2000 et 2002 (Fig. 1). Si la curiethérapie gynécologique (essentiellement du col utérin) reste globalement stable, le début des années 2000 marque l'entrée en France d'une nouvelle indication de curiethérapie pour les cancers de prostate à faible risque de rechute biochimique [32,33]. En revanche, alors que dans les années 1980, la curiethérapie du cancer du sein était présentée par les équipes françaises comme une indication de première importance [27,12], dès la fin des années 1990, le nombre des patientes traitées par implants d'iridium s'est effondré, passant de 1416 en 1995 à 146 en 2002 [32,33]. Néanmoins, le nouveau concept d'irradiation partielle du sein a récemment relancé l'intérêt pour la curiethérapie mammaire. Actuellement, un essai du Gec-ESTRO (groupe européen de curiethérapie – European Society for Therapeutic Radiology and Oncology) et l'essai du NASBP (National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project) B-39 et du RTOG (Radiation Therapy Oncology Group) 0413 utilisent exclusivement pour le premier et selon le choix des investigateurs pour le second, la curiethérapie interstitielle dans le bras expérimental d'irradiation partielle randomisé contre une irradiation totale du sein [10,37]. Les résultats d'irradiation partielle par une technique de curiethérapie avec un suivi médian de plus de dix ans ont récemment été publiés et il a été suggéré que le taux de contrôle local pourrait être comparable à celui obtenu après irradiation totale du sein pour des patientes atteinte d'un cancer du sein à faible risque de rechute locale [1].

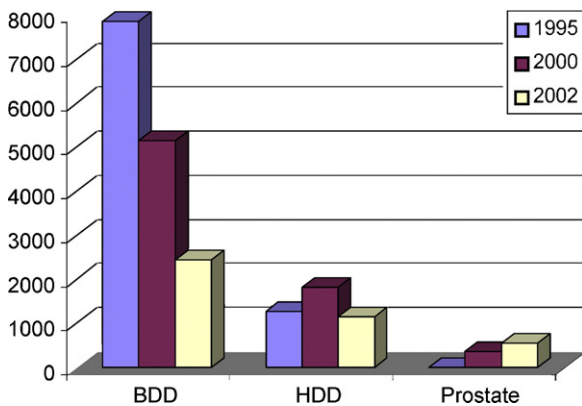


Fig. 1. Analyse comparative du nombre de curiethérapies de bas (BDD) et haut (HDD) débits de dose et des curiethérapies de prostates en 1995, 2000 et 2002. Comparative analysis of low and high dose brachytherapy and prostate brachytherapy in 1995, 2000 and 2002.

La présente étude rapporte les résultats d'une enquête nationale sur la pratique de la curiethérapie dans le cancer du sein. Ses indications thérapeutiques ainsi que les évolutions techniques dont elle a pu bénéficier sont discutées.

2. Matériel et méthode

En avril 2009, une enquête nationale, basée sur un questionnaire écrit, a été menée auprès de 19 centres hospitaliers universitaires et 37 centres hospitaliers généraux et de tous les 20 centres régionaux de lutte contre le cancer. Ce questionnaire comportait les items suivants (Annexe A) :

- type d'établissement : centre hospitalier universitaire ou centre hospitalier général ou centre régional et de lutte contre le cancer ;
- participation aux essais cliniques d'irradiation du cancer du sein : *Young boost*, Bonbis, Ipas (irradiation partielle et accélérée du sein) de phase III – en avril 2009, ce protocole était en cours d'expertise mais n'a finalement pas été activé à ce jour [3,5,43]. Cette question a été posée, d'une part, dans le but de connaître la proportion des patientes prises en charge dans le cadre d'un essai thérapeutique spécifiquement lié à la radiothérapie mammaire et, d'autre part, d'évaluer les possibilités de mise en place d'une nouvelle étude clinique basée sur la curiethérapie dans le cancer du sein ;
- nombre de curiethérapies du sein pratiquées par an et par établissement ;
- indications de la curiethérapie dans la prise en charge du cancer du sein. Nag et al. ont décrit trois indications essentielles de la curiethérapie mammaire : complément d'irradiation après radiothérapie externe de l'ensemble du sein (*boost*), irradiation partielle et accélérée du sein et second traitement conservateur en cas de récurrence locale [29] ;
- matériel vecteur utilisé : aiguilles métalliques ou tubes plastiques ;
- débit de dose utilisée : bas ou pulsé ou haut.

Le questionnaire a été envoyé sous format papier à chaque responsable de département de radiothérapie des centres hospitaliers universitaires, des centres hospitaliers généraux et des centres régionaux de lutte contre le cancer ainsi qu'aux directeurs des centres régionaux de lutte contre le cancer. Les réponses pouvaient être fournies au centre investigateur (centre Antoine-Lacassagne de Nice) par courrier papier, courrier électronique ou télécopie. En cas d'absence de réponse après un mois, une relance écrite et/ou électronique a été adressée aux personnes concernées. En cas d'absence de réponse après relance, le centre était considéré de principe, comme exclu de l'étude.

3. Résultats

Sur les 76 questionnaires envoyés aux départements de radiothérapie des 56 centres hospitaliers universitaires ou généraux et des 20 centres régionaux de lutte contre le cancer, 35 réponses ont été obtenues (46 %). Alors que tous les centres régionaux de lutte

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2118667>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2118667>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)