

Enquête

# La curiethérapie en France en 2002 : résultats de l'enquête PCBE de l'ESTRO

## Brachytherapy in France in 2002: results of the ESTRO-PCBE questionnaire

D. Peiffert<sup>a,\*</sup>, J.-J. Mazon<sup>b</sup>, F. Guedea<sup>c</sup>, R. Nisin<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Département de radiothérapie, centre Alexis-Vautrin, 54511 Vandœuvre-lès-Nancy cedex, France

<sup>b</sup> Centre des tumeurs, hôpital de la Pitié-Salpêtrière, 47-83, boulevard de l'Hôpital, 75651 Paris cedex 13, France

<sup>c</sup> Institut Català d'Oncologia Idibell, L'hospitalet del Llobregat, Barcelone, Espagne

<sup>d</sup> ESTRO office, 83/12, avenue E.-Mounierlaan, 1200 Bruxelles, Belgique

Reçu le 25 août 2006 ; accepté le 19 décembre 2006

Disponible sur internet le 07 février 2007

---

### Résumé

Les auteurs rapportent les résultats de l'enquête Patterns of Care for Brachytherapy in Europe de 2002 de l'European Society for Therapeutic Radiology and Oncology pour la France. Au total, 91 % des services de radiothérapie y ont répondu. Soixante-sept services ont déclaré une activité de curiethérapie et 49 ont détaillé leur activité. Les équipements et les sites anatomiques implantés sont exposés. La curiethérapie de bas débit de dose restait la plus utilisée (53,5 %), puis celle de haut débit de dose (28 %). La curiethérapie de débit pulsé représentait 5,5 % et les implants de prostate 11 %. Les auteurs discutent la modernisation de la curiethérapie, avec un regroupement des sites, et une augmentation déjà quantifiée de l'activité de curiethérapie de débit pulsé et de celle par implants permanents de la prostate.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### Abstract

The authors report the results of the Patterns of Care for Brachytherapy in Europe (PCBE) throughout France. Responses were obtained for 91% of the Radiation Oncology departments, which have declared using brachytherapy for 67, and gave detailed data for 49 ones. The equipments and treated tumours were recorded. LDR brachytherapy remained the most often used (53.5%), followed by HDR (28%). PDR represented 5.5% and permanent implants 11%. The authors discuss the development of new equipment, with an aggregation of the structures, and an increase of the PDR and prostate implants use.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

*Mots clés* : Curiothérapie ; Enquête ; Activité ; Équipement ; Curiothérapie de débit pulsé ; Implants permanents

*Keywords*: Brachytherapy; Patterns of care; Equipments; Survey; Pulsed-dose-rate brachytherapy; Permanent implants

---

### 1. Introduction

La curiethérapie reste une technique importante d'irradiation pour les cancers localisés. Son utilisation, initialement simple, a bénéficié d'améliorations importantes liées à la dosimétrie prévisionnelle et l'imagerie, l'apparition de nouveaux projec-

teurs et l'utilisation de nouveaux radioéléments. Les pratiques se sont modifiées au fil de ces améliorations, mais également, de l'évolution de l'épidémiologie des cancers et de nouvelles stratégies thérapeutiques pluridisciplinaires. Afin de mieux appréhender les besoins en équipement et en formation pour la curiethérapie en Europe, le GEC-ESTRO (Groupe européen de curiethérapie/European Society for Therapeutic Radiology and Oncology) a réalisé à partir de 2003 une Enquête européenne sur la pratique de la curiethérapie pendant l'année 2002. Celle-ci a montré une augmentation de 10 % du nombre

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [d.peiffert@nancy.fnclcc.fr](mailto:d.peiffert@nancy.fnclcc.fr) (D. Peiffert).

de curiethérapies en Europe, entre 1997 et 2002 [2]. Nous rapportons ici les résultats de l'enquête en France et les comparons aux résultats d'enquêtes nationales réalisées en 1995 et 2000 [4–6].

## 2. Matériel et méthodes

Le Questionnaire européen PCBE (Patterns of Care in Brachytherapy in Europe) de l'ESTRO a été traduit en français, avant accessibilité sur Internet. Le questionnaire comportait cinq sections concernant l'identification des centres, les moyens en personnel et l'activité globale des centres, les équipements disponibles de curiethérapie, les sites anatomiques implantés, les informations concernant la recherche, le remboursement et l'enseignement. Seules les premières sections sont analysées dans cet article. Le questionnaire était accessible sur Internet directement par chaque responsable de service, permettant de renseigner les données demandées. Un responsable national (D. Peiffert) était chargé d'informer chaque responsable de service et de lui communiquer son mot de passe. Une première phase d'information et de recueil s'est faite par courrier postal et/ou électronique, une deuxième et troisième phases se sont déroulées par télécopie et téléphonie. L'enquête a été réalisée durant l'année 2003 et complétée en 2004.

## 3. Résultats

Cent quatre-vingt services de radiothérapie étaient dénombrés en France métropolitaine, 90 ont déclaré une activité de curiethérapie. Les taux de réponse étaient de 45 et 79 % après les deux phases successives de l'enquête et s'est élevé à 91 % après le complément réalisé en 2005 (164 services répondeurs). Sur les 90 services, 67 ont confirmé réaliser des curiethérapies en 2002, et 49 ont fourni les détails sur patients traités (soit 73 % des services ayant répondu) (Fig. 1).

Le nombre de chambres protégées était de 206, celui de blocs opératoires dédiés à la curiethérapie de 30. Le nombre de projecteurs de Césium 137 était de 122, celui de projecteurs d'iridium 192 de haut débit de dose de 32, et celui de projecteurs d'iridium 192 de curiethérapie de débit pulsé de 18. Des sources d'Iode 125 étaient utilisées par 23 centres. Vingt centres déclaraient utiliser le scanographe pour réaliser la dosimétrie.

Une curiethérapie a été réalisée chez 4727 patients. Des détails concernant le site anatomique implanté et la technique utilisée ont pu être obtenus pour 4176 patients (Fig. 2). La curiethérapie de bas débit de dose restait la plus utilisée (53,5 %), puis celle de haut débit de dose (28 %), surtout utilisée pour l'irradiation du fond vaginal. La curiethérapie de débit pulsé (5,5 %) se développait, ainsi que les techniques nouvelles (13 %), en particulier les implants de prostate par 125 (11 %).

## 4. Discussion

Le taux de réponses est élevé, similaire à celui obtenu lors des enquêtes précédentes. Cependant, le nombre de patients déclarés traités est inférieur, avec quelques centres connus pour une forte activité n'ayant pas répondu devant l'exhaustivité du questionnaire. Cela reste cependant représentatif des pratiques en France, malgré la non-exhaustivité des tumeurs traitées.

Le nombre de chambres protégées a diminué, passant de 358 à 247 et 202 lors des années 1995, 2000 et 2002 respectivement, traduisant le regroupement des activités et la cessation de l'activité de curiethérapie décidée par plusieurs centres. Le nombre de projecteurs de Césium 137 a diminué, passant de 159 à 146 et 120 respectivement. À l'inverse, le nombre de projecteurs de source de curiethérapie de débit pulsé a significativement augmenté pour passer respectivement de 5 à 10

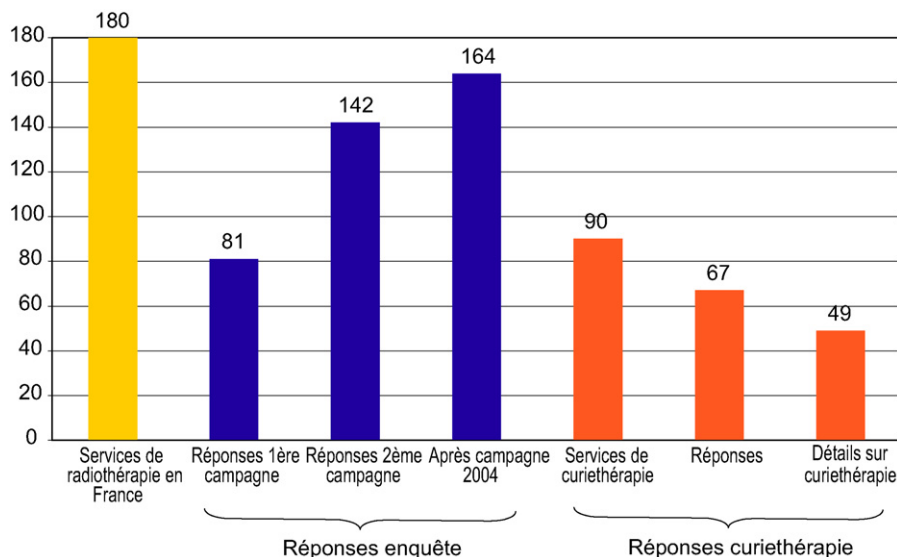


Fig. 1. Réponses au questionnaire.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2118919>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2118919>

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