

Adaptation des schémas utilisés en Radiothérapie mammaire dans un service de radiothérapie en Belgique suite à la pandémie de Covid-19 ?

VANDERICK J., DONNAY L., SERET M., MAISIN F., REMOUCHAMPS V.

Service de Radiothérapie, Clinique Sainte-Elisabeth CHU UCL Namur, Place Louise Godin, 15, 5000, NAMUR, BELGIQUE

La radiothérapie mammaire évolue vers l'hypofractionnement pour de multiples raisons d'efficacité, de tolérance et d'efficience.

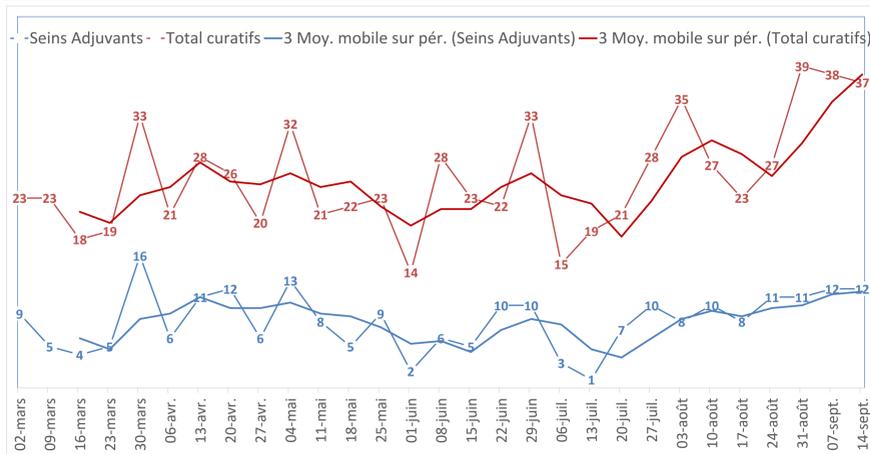
Suite à la pandémie de covid-19, à l'injonction de la Santé Publique de stopper toute activité médicale non urgente, les services de radiothérapie ont été dans l'obligation de revoir rapidement leur manière de traiter les néoplasies mammaires ($\pm 30\%$ des traitements).

En surplus des mesures préventives standard, nous avons modifié les pourcentages relatifs des 2 schémas ci-après utilisés en radiothérapie mammaire adjuvante standard dans notre service :

40,05 Gy / 2,67 Gy par fraction / 5 jours/semaine – 15 fractions (START B) (*1)

28 Gy / 5,7 Gy par fraction / 1 jour/semaine – 5 fractions (FAST) (*2)

Traitement en décubitus dorsal ou ventral, respiration libre ou inspiration bloquée, boost local possible (10Gy ou 15 Gy en 4 ou 6 fractions)

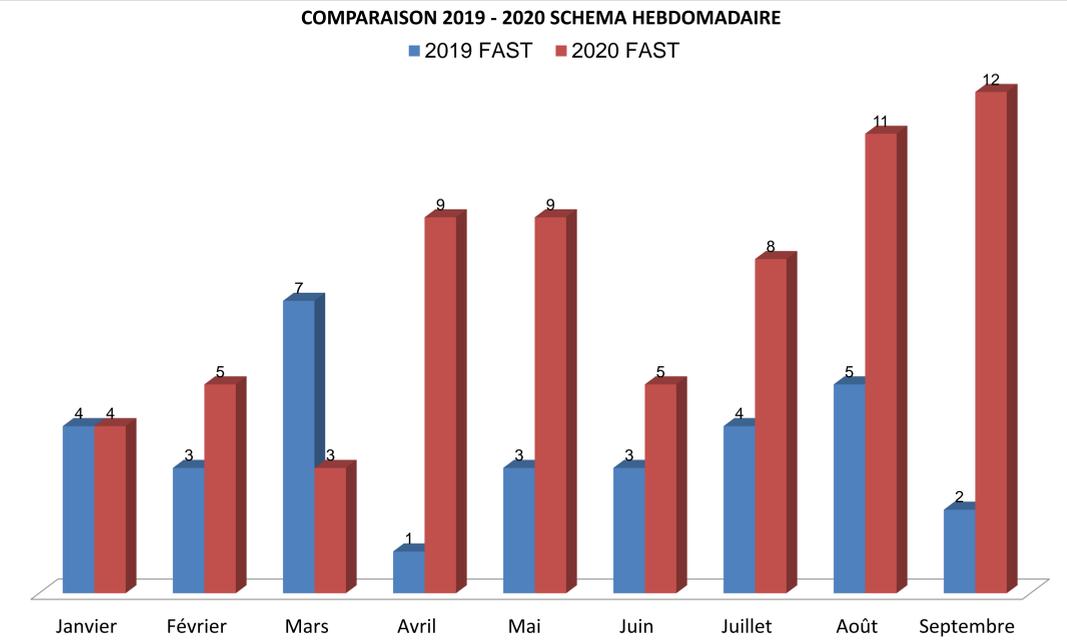
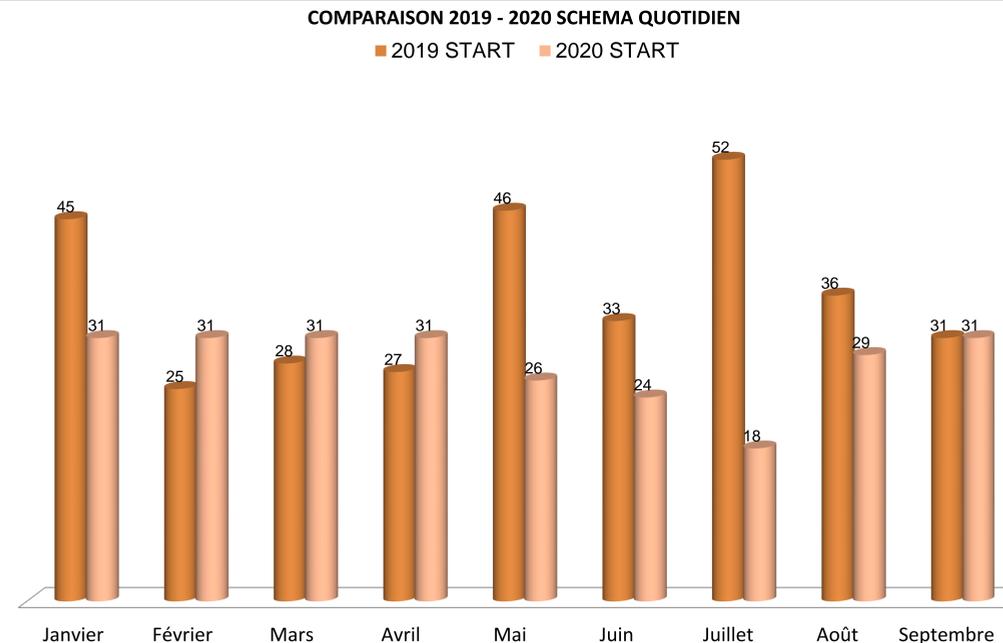


Poster 03 CONTACT ET INFORMATIONS : jean.vanderick@uclouvain.be

- *1 : Lancet Oncol 2013; 14 : 1086-94
- *2 : Radiotherapy and Oncology 100 (2011) : 1086-94

Résultats :

- Majoration de l'utilisation du schéma FAST : nous le prescrivons fréquemment au-delà de 70-75 ans, la limite d'âge a été baissée dans notre service à 65 ans, sans toxicité aigüe majorée signalée à ce jour.
- Réduction des indications de boost mammaire en regardant l'âge, le statut R0, l'ampleur des marges de résection et le grade.
- Maintient de 100 % de l'activité du service de radiothérapie et conservation du délai de 4 semaines de prise en charge des cas agressifs e. a. pré-traités par chimiothérapie néo-adjuvante et de 8 semaines post-opératoires maximum pour les cas standard.
- Demande et obtention de la sécurité sociale l'adaptation du remboursement (défavorable) des traitements adjuvants hypofractionnés en 5 séances à hauteur du remboursement plus favorable du schéma en 15 séances (différence antérieure de 1420 €/traitement).



NOMBRE TOTAL DE CAS		
ANNEE	SCHEMA START	SCHEMA FAST
01 à 09 - 2019	323 (91 %)	32 (9 %)
01 à 09 - 2020	252 (79 %)	66 (21 %)
BOOST		
ANNEE	SCHEMA START	SCHEMA FAST
01 à 09 - 2019	271 (84 %)	0
01 à 09 - 2020	195 (77 %)	5 (7,5 %)

Conclusions et questions sans réponse :

- Majoration de l'hypofractionnement, en cas de vagues successives de pandémies, avec limitations des pertes financières pour les services de radiothérapie.
- Baisse tardive du nombre de néoplasie mammaire en irradiation à partir de juin 2020 consécutive à l'arrêt des activités médicales en amont.
- Rebond compensatoire ultérieur à prévoir ?
- Augmentation possible de la fréquence de stades plus avancés de néoplasies mammaires suite aux fermetures de consultations, de dépistage, de diagnostic et l'arrêt momentané des prises en charges thérapeutiques ?
- Élargissement progressif ultérieur des critères d'inclusion pour irradiation hypofractionnée adjuvante en 5 séances ?