

REACTIONS AIGUES EN COURS DE RADIOTHERAPIE MAMMAIRE CONSEILS ET CONDUITE À TENIR

Destiné à l'usage des professionnels de santé

RADIO-ÉPITHÉLITE



DÉFINITION

Schématiquement : - érythème cutané progressif à partir de le 3^e semaine avec oedème sous-cutané, desquamation sèche puis exsudative voire une ulcération cutanée. L'intensité des manifestations aiguës est dépendante à la fois de la dose et de la cinétique de renouvellement des différents tissus constitutifs de la peau. Les effets secondaires disparaissent 3 à 4 semaines après la radiothérapie mais la cicatrisation peut prendre 1 à 3 mois. **Zones sensibles** : mamelon, sillon sous mammaire et le prolongement axillaire (zones de frottement).

La cicatrisation est souvent plus longue chez les patientes qui fument.

CONSEILS

À FAIRE	À ÉVITER
<ul style="list-style-type: none"> • Porter des vêtements amples et en coton • Soutien gorge sans armature ou des brassières • Hygiène locale à l'eau et nettoyant sans savon (syndet) • Laisser glisser la mousse sur la peau sans frotter • Prévenir facteurs favorisants : diabète, dénutrition, tabagisme • Bien sécher par tamponnement plusieurs fois par jour si besoin les plis • Bien rincer les vêtements après lavage 	<ul style="list-style-type: none"> • Les textiles synthétiques • Les bains chauds • Les déodorants, parfums et autres lotions alcoolisées sur la zone à traiter • Les frottements lors du séchage • L'exposition au soleil de la zone irradiée pendant le traitement et 4 à 6 semaines après le traitement

CONDUITE À TENIR

RÉACTIONS	À FAIRE	À ÉVITER
Grade 1 érythème débutant, épithélite desquamative sèche	Emollient avec 2 applications/ jour et autant que nécessaire	Les corticoïdes sont contre indiqués en cas d'exsudation Eviter le sparadrap et préférer les bandes type Velpeau
Grade 2 érythème modéré à intense, dépilation, oedème modéré, épithélite exsudative limitée aux plis	Emollient ou hydrogel (type hydrosorb ou hydrotac)	
Grade 3 épithélite exsudative, confluente, saignement provoqué par traumatisme modéré	Lotion asséchante et cicatrisante (type Cicalfate®, cicabio®, cytélium®) ATB locale si surinfection cutanée (Fucidine®) (croûtes jaunâtre mélicériques)	
Grade 4 nécrose, ulcération, saignement spontané	Parage chirurgical Détersion chimique et ou mécanique Arrêt de quelques jours la radiothérapie	