

Expérience clinique et dosimétrique de la curiethérapie tridimensionnelle dans la prise en charge du cancer du col utérin

Titre(s): Expérience clinique et dosimétrique de la curiethérapie tridimensionnelle dans la prise en charge du cancer du col utérin [Texte imprimé] / Cyrus Chargari ; directeur de thèse : Christine Haie-Meder

Auteur(s): Chargari, Cyrus (1980-....)

Autre(s) responsabilité(s): Haie-Meder, Christine (Directeur de thèse)

Université Pierre et Marie Curie, UFR de médecine Pierre et Marie Curie Paris - Organisme de soutenance

Editeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2009

Description matérielle: 1 vol. (93 f.) : ill. en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Clinical and dosimetric experience of tridimensional brachytherapy in cervix cancer patients eng

Note sur les bibliographies et les index: Bibliogr. 8 f. Annexe

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. Oncologie radiothérapie 2009 Paris 6

Résumé ou extrait: Trois études rétrospectives sont rapportées, évaluant l'impact dosimétrique et clinique d'une curiethérapie optimisée par l'imagerie par résonance magnétique (IRM) chez 168 patientes traitées pour un cancer du col utérin. Les patientes souffrant d'une tumeur localement évoluée recevaient une radiochimiothérapie concomitante (RCT) puis une curiethérapie à bas débit de dose (BDD) ou à débit pulsé (PDR). Les patientes prises en charge à un stade précoce recevaient une curiethérapie BDD préopératoire. Dans le groupe des tumeurs localement évoluées traitées par BDD, la survie globale (SG) et la survie sans progression (SSP) à 4 ans étaient de 57 % (IC95 %, 43-69) et 52 % (IC95 %, 40-64). Pour le volume cible anatomoclinique à haut risque (CTV-HR), les D100 et D90 médianes étaient 67 Gya/b10 et 79 Gya/b10. Quatre complications de grade 3 étaient observées. En cas de tumeur localement évoluée traitée par PDR, les SG et SSP à 2 ans étaient de 78 % et 73 %. Au dernier suivi, toutes les patientes avaient maintenu un contrôle local. Pour le CTV-HR, les D100 et D90 médianes étaient 61,6 Gya/b10 et 74,9 Gya/b10. Deux complications de grade 3 étaient observées. En cas de tumeur à un stade précoce, les SG et SSP à 4 ans étaient de 94 % (IC95 %, 82 - 98) et 73 % (IC95 %, 67 - 95). Pour le CTV-HR, les D100 et D90 médianes étaient 69 Gya/b10 et 109 Gya/b10. Aucune complication de grade 3 n'était observée. Ces résultats suggèrent que la curiethérapie PDR optimisée par l'IRM permet d'obtenir un contrôle pelvien excellent et une toxicité tardive modérée. En BDD, les résultats sont au moins aussi bons que ceux décrits en technique 2D conventionnelle.

Sujet - Nom commun: Col de l'utérus -- Cancer -- Thèses et écrits académiques

Curiethérapie -- Thèses et écrits académiques

Imagerie tridimensionnelle -- Thèses et écrits académiques