

# **IMRT et Cancer du Col : Définition de volumes cibles et balistique**

Carmen Llacer Moscardo, Pascal Fenoglietto, Norbert Ailleres, Christine Kerr, Claire Lemanski, Jean Bernard Dubois  
Service de Radiothérapie CRLC Val D'Aurelle  
Montpellier – France

**RATIONEL** : la radiochimiothérapie dans les cancers du col est devenue un standard après la publication des 5 essais randomisés montrant une augmentation de la survie par rapport à la radiothérapie seule. Il existe cependant un taux de récurrences pelviennes de 10-30% selon les séries et des toxicités gastro-intestinales graves nécessitant un traitement chirurgical dans 5% des cas.

La radiothérapie par modulation d'intensité permet d'épargner les organes à risque, notamment l'intestin grêle, avec diminution des complications digestives, et d'obtenir une meilleure conformation de la dose administrée au volume cible avec un meilleur ratio thérapeutique.

**DEFINITION DES VOLUMES CIBLES** : Jusqu'à présent il n'existait pas de guidelines pour le contourage des aires ganglionnaires pelviennes. De manière récente quelques publications ont permis de réaliser des recommandations pour la délimitation des aires ganglionnaires et la définition des marges pour la création du CTV et PTV, basées sur des études d'IRM métabolique, lymphographie et TEP-Scan.

Le mouvement des organes internes du pelvis joue un rôle primordial dans la définition du PTV. La position de l'utérus peut varier de façon importante en fonction de l'état de remplissage de la vessie et du degré de régression tumorale pendant le traitement.

**BALISTIQUE** : La plus part des études existant dans la littérature proposent des irradiations parmi 7-9 faisceaux utilisant des photons de 6MV pour obtenir le meilleur compromis entre volumes cibles traités et organes à risque épargnés.

Compte tenu de l'ensemble de ces données une étude de faisabilité de l'IMRT sur le cancer du col a été réalisée au CRLC Val D'Aurelle sur 10 patientes. On a évalué les avantages de cette technique par rapport à la RT 3D et la RT 2D en termes de couverture de volume cible et d'épargne des organes à risque.