

J. Villette, T. Plouhinec, M. Delaunay, C. Allezy, M. Thebert, J. Balosso, J. Geffrelot, L. Bisson, A. Piantino, A. Larnaudie

Service de Radiothérapie, Centre François Baclesse, Caen, France

Introduction

Les toxicités cutanées sont les principaux effets secondaires en cours de traitement de radiothérapie des cancers du sein, survenant autour de la 3ème semaine. L'huile d'amande douce pourrait en permettre la diminution, du fait de ses propriétés émoullientes et antiprurigineuses. Peu de données existent concernant son utilisation spécifiquement dans le cadre d'irradiation mammaire ou pariétale. Cette étude cherche à évaluer son impact sur les radiodermites de grade ≥ 2 .

Matériel et méthodes

- ❖ **Critères d'inclusion** : patientes traitées par radiothérapie externe pour un cancer du sein au Centre François Baclesse
- ❖ **Déroulement** : Etude comparative avant/après
 - ❖ Groupe contrôle : patientes n'utilisant pas d'huile d'amande douce
 - ❖ Groupe traitement : patientes utilisant de l'huile d'amande douce application dès le début de la radiothérapie en préventif, après la séance de radiothérapie jusqu'à la fin du traitement
- ❖ **Critères de jugement**
 - ❖ Critère principal : radiodermite de grade ≥ 2 entre le 20ème et le 29ème jour de traitement (J20-J29)
 - ❖ Critères secondaires : réaction allergique, toxicités cutanées nécessitant un arrêt du traitement

Résultats

❖ Population

- ❖ Groupe contrôle : 163 patientes (inclusions de février à avril 2020)
- ❖ Groupe huile d'amande douce : 226 patientes (inclusions de mai à décembre 2022)

L'âge, le volume d'irradiation et la technique de radiothérapie étaient similaires entre les deux groupes.

❖ Impact sur la Radiodermite

- ❖ Les radiodermes de grade ≥ 2 entre J20-J29 étaient plus fréquentes significativement dans le groupe contrôle (13% vs 5%, $p=0.01$).
- ❖ Cette différence restait significative après ajustement sur la technique, le fractionnement et le volume irradié (OR : 2.8, IC95% 1.23-6.52, $p=0.01$).
- ❖ Dans le sous groupe avec radiothérapie normofractionnée, la différence observée n'était plus significative.

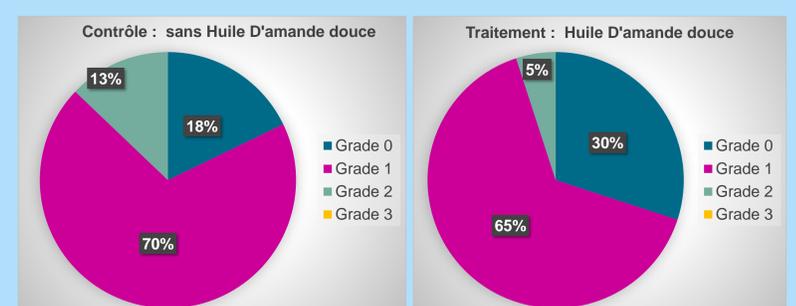
❖ Tolérance

- ❖ Il n'a pas été relevé de réaction allergique ni de toxicité nécessitant l'arrêt du traitement de radiothérapie.

Caractéristiques des patientes

	Toutes (N= 389)	Contrôle (N=163)	Huile (N=226)
Age (médian)	62 ans	60 ans	62 ans
Technique			
3D	79%	79%	81%
VMAT	27%	27%	19%
Volume			
Glande mammaire	87%	83%	88%
Pari	13%	17%	12%
Fractionnement			
Normofractionnement	44%	57%	44%
Hypofractionnement	56%	43%	56%

Répartition des radiodermes J20-J29



Conclusion

L'huile d'amande douce semble diminuer le risque de radiodermite de grade ≥ 2 à J20 – J29 chez les patientes

- ❖ Aucune toxicité majeure ou réaction allergique n'a été retrouvée dans cette série
- ❖ Le bénéfice de son application pourrait être plus prononcé si irradiation de la glande mammaire, hypofractionnement ou technique 3D.
- ❖ Ces résultats sont à interpréter avec prudence de par le caractère non randomisé de l'étude, de la possibilité de coprescription et de facteurs potentiellement confondants (tabac, volumes mammaires...)