

Innovations en radiothérapie ORL



J. Thariat¹, T. Gauduchon²

¹ Service de Radiothérapie – Centre François Baclesse, CAEN

² Service d'Oncologie médicale – Centre Léon Bérard, LYON

RÉSUMÉ : La prise en charge des cancers ORL repose aujourd'hui sur une approche technologique et personnalisée intégrant chirurgie, radiothérapie et traitements systémiques. L'usage de l'imagerie multimodale, de l'intelligence artificielle pour la segmentation, et des algorithmes d'optimisation rapide renforce la précision de la radiothérapie. Les techniques adaptatives et guidées par imagerie permettent d'ajuster le traitement en temps réel. La radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité (IMRT), l'irradiation volumétrique par arcthérapie (VMAT), la protonthérapie ou la stéréotaxie offrent des traitements plus ciblés avec moins de toxicité. Des stratégies combinées, incluant l'immunothérapie ou le cisplatine fractionné ont récemment montré leur intérêt. Pour les patients oligométastatiques, la radiothérapie stéréotaxique seule est une option alternative efficace à la chimiothérapie.



POINTS FORTS

- Utilisation de l'intelligence artificielle et de l'imagerie multimodale (IRM, TEP) pour améliorer le contourage, la planification et la prédiction des toxicités.
- Nouvelles techniques par IMRT/VMAT standardisées et protonthérapie (IMPT) supérieure en tolérance et coût-efficacité.
- Association avec l'immunothérapie (NIVOPOSTOP, KEYNOTE-689, KEYNOTE-412) redéfinissant la radiochimiothérapie.
- Les techniques modernes (IMRT, SBRT, protons) permettent parfois une ré-irradiation en intention curative avec une toxicité réduite.
- En cas d'oligométastases, la SBRT seule semble aussi efficace que la chimiothérapie, mais moins toxique et coûteuse.

Retrouvez cette fiche en flashant le QR code ci-dessous



ou sur : drclic.eu/RTO_11_C1_Thariat