Radiothérapie dans le cancer du sein

azdelta

Uw ziekenhuis.

Contenu

Radiothérapie 4
Déroulement du traitement 6
Effets secondaires 19
Alimentation 22
Informations pratiques 24
En savoir plus 26

© AZ Delta
Cette publication ne peut être copiée en tout ou en partie, ni rendue publique, de quelque manière que ce soit, sans l'autorisation écrite préalable de l'éditeur.

Chère patiente, cher patient,

Vous avez été redirigé(e) par votre médecin spécialiste vers le service de radiothérapie de l'hôpital AZ Delta. Cette brochure a pour but de vous informer sur le déroulement de votre traitement dans notre département. Cette brochure complète les entretiens que vous aurez avec votre radiothérapeute (il s'agit d'un médecin spécialisé dans le traitement par irradiation) et les différents collaborateurs de notre service. Cette brochure vise à aider les patient(e)s à mieux comprendre les changements au niveau de leur sein à l'irradiation.
Vous recevez ici une explication générale qui s'applique à la majorité des patient(e)s. Il se peut que votre situation diffère légèrement de celle mentionnée ici. Si vous avez des questions sur votre cas pendant votre traitement, n'hésitez pas à les poser à l'un de nos médecins ou de nos collaborateurs.

Nous vous souhaitons un bon rétablissement.

Les médecins et collaborateurs du service de radiothérapie

Radiothérapie

La radiothérapie est un traitement par rayonnements ionisants. Il s'agit de rayons invisibles à haute énergie. Ces rayons permettent de traiter les tumeurs malignes. La radiothérapie peut se faire de deux manières :

- par irradiation externe, une technique fréquente
- par irradiation interne, une technique moins fréquente.

Cette brochure contient uniquement des informations sur **l'irradiation externe** que vous allez recevoir dans notre hôpital.

Tous les organes et tissus humains sont constitués de cellules. Ces cellules se renouvellent pour remplacer les cellules anciennes ou endommagées. Si la division cellulaire est perturbée et que les cellules se divisent de manière incontrôlée, une tumeur peut apparaître. Les rayonnements tuent ou endommagent les cellules. Les cellules tumorales sont plus sensibles aux rayonnements que les cellules saines qui entourent la tumeur. Les cellules saines se rétablissent également mieux que les cellules cancéreuses en cas de dommages légers dus aux rayonnements. C'est pourquoi le faisceau de rayons est dirigé très précisément sur la zone à irradier. La radiothérapie est un traitement local qui n'a d'effet que dans la zone irradiée.
En cas d'irradiation lors d'un cancer du sein, la dose administrée au niveau du sein ou de la paroi thoracique doit être suffisamment élevée pour éliminer les cellules malignes invisibles dans le sein ou la paroi thoracique. Les tissus sains environnants sont protégés au maximum pour éviter autant que possible leur endommagement et pour qu'ils puissent se rétablir par la suite. En cas d'irradiation du sein, une irradiation complémentaire est administrée immédiatement après au niveau de la zone où se trouvait la tumeur (cette irradiation additionnelle est appelée boost).

L'irradiation doit se faire avec une précision telle que chaque patient(e) reçoit **son propre plan de traitement précis**. On choisit une technique d'irradiation avec la meilleure énergie ou intensité de rayonnement et avec un ou plusieurs faisceaux d'irradiation à partir de différents angles d'irradiation.

On ne peut ni voir ni (res)sentir l'irradiation. Elle est indolore. L'irradiation ne rend pas radioactif. Il ne reste pas de rayonnements dans les urines, les selles ou la transpiration. Vous pouvez être en contact avec tout le monde l'esprit tranquille, y compris des enfants et des femmes enceintes.

Déroulement du traitement

Inscription

Le jour de votre première visite dans notre département de radiothérapie, présentez-vous d'abord au kiosque situé à l'entrée de l'hôpital. Vous serez ensuite redirigé(e) vers le secrétariat du service de radiothérapie, où vous signalez à nouveau votre arrivée. La secrétaire vous identifiera par vos nom, prénom et date de naissance. Remettez-lui les étiquettes que vous avez reçues à l'accueil / au kiosque de l'hôpital. Vous pouvez ensuite vous installer dans la salle d'attente. Un de nos médecins viendra vous chercher.





Présentation au secrétariat.

Consultation

Les consultations chez les radiothérapeutes se font sur rendez-vous, du lundi au vendredi de 09 h 00 à 12 h 00 et de 14 h 00 à 16 h 00. Vous pouvez prendre rendez-vous en appelant le 051 23 75 82.



*De gauche à droite d*r Barbara Bussels, dr *Caroline Sweldens.*

Lors de ce premier entretien, le/la radiothérapeute vous pose une diversité de questions pour avoir une vision de vos antécédents et de vos circonstances personnels. Vos données médicales actuelles ont généralement déjà été transmises par votre médecin spécialiste référent. Il est important d'informer le/la radiothérapeute des médicaments que vous prenez.

Un examen physique a également lieu.
Le/la radiothérapeute discutera avec vous du traitement qui vous convient le mieux. Il/elle vous explique la méthode de travail de notre service et vous indique la fréquence à laquelle

vous allez être irradié(e). La durée du traitement ne dit rien de la sévérité de votre maladie.



Consultation chez le/la radiothérapeute.

Le/la radiothérapeute vous explique les effets secondaires éventuels pouvant survenir et le résultat attendu du traitement. Un nouveau rendez-vous est pris pour la simulation. Les préparatifs nécessaires pour l'irradiation se poursuivent alors.

Simulation

Afin de préparer l'irradiation, vous devez d'abord vous rendre au simulateur. Le simulateur est un appareil qui permet de prendre des images de tomodensitométrie. Du produit de contraste peut être administré selon les indications du radiothérapeute. Pour ce faire, le collaborateur pose une perfusion.

Lorsque vous entrez dans le simulateur, votre nom, votre prénom et votre date de naissance vous sont demandés. Ces informations permettent au personnel infirmier de s'assurer qu'il a affaire au bon patient. Comme les collaborateurs qui manipulent l'appareil d'irradiation ne sont généralement pas les mêmes que ceux qui réalisent la simulation, votre visage est photographié. Cette photo est enregistrée avec vos données, afin que les collaborateurs qui procéderont à l'irradiation soient certains qu'il traitent le patient voulu.

Lors de chaque séance de traitement, il est nécessaire que vous soyez placé(e) exactement de la même manière sur la table de radiothérapie. Le personnel infirmier vous aide à vous positionner sur la table : couché(e) sur le dos, les bras au-dessus de la tête. Pour ce faire, il utilise divers accessoires tels que des coussins d'une forme déterminée. Il est important que vous indiquiez si la position est confortable pour vous, afin que vous puissiez rester immobile plus longtemps (le temps nécessaire à votre traitement). Si nécessaire, votre position peut être adaptée. Il est très important que vous ne bougiez pas et que vous ne changiez pas de position.



Position sur la table.

Important lors de la préparation de l'irradiation

- **Essayez de vous détendre au maximum dans la position indiquée.**
- **Essayez de rester aussi immobile que possible. Si vous n'y arrivez pas, expliquez au personnel infirmier pourquoi. Il vous aidera à prendre une position plus facile à conserver.**

Un scanner est toujours effectué lors de la simulation.
Un scanner ou une tomodensitométrie réalise des coupes transversales d'une partie de votre corps, à savoir au niveau de la zone du sein. Il permet de visualiser avec précision la zone à irradier et d'indiquer l'emplacement des tissus sains

environnants.



Réalisation du scanner en position d'irradiation.

Pendant l'examen, la table glisse lentement à travers un grand anneau dans lequel le faisceau de rayons X tourne autour de votre corps. Afin de mieux visualiser votre maladie ou certains organes, un produit de contraste peut vous être administré juste avant ou pendant l'examen. Dans ce cas, un collaborateur insère une aiguille de perfusion dans votre bras, votre main ou un cathéter à chambre implantable. Le produit de contraste est administré par cette aiguille. Lorsque le produit est injecté, vous ressentez une sensation de chaleur dans tout le corps, mais surtout dans le bas du ventre et la gorge. Cette sensation de chaleur disparaît rapidement et est normale.

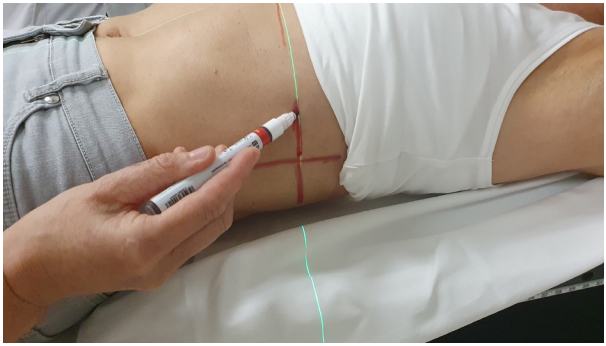
Important en cas de scanner avec produit de contraste

- **Vous devez être à jeun. Cela signifie que vous devez cesser de manger et de boire trois heures avant la réalisation du scanner.**
- **Si vous êtes allergique à un produit de contraste, signalez-le au préalable au médecin et à l'infirmier/ère.**



Dessin des lignes sur la peau.

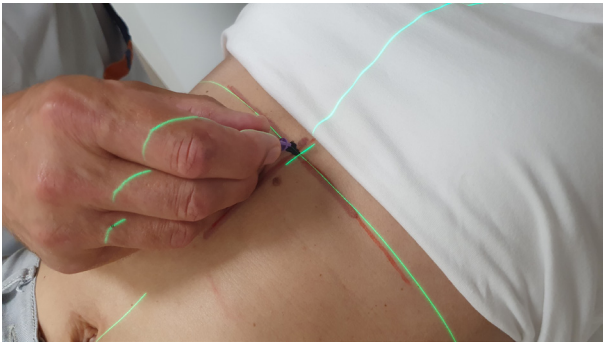
Un(e) infirmier/ère dessine les lignes nécessaires sur la peau. Ensuite, on prend également de simples photos des lignes dessinées.
Après le scanner, l'infirmier/ère repasse sur ces lignes à l'aide d'une encre spéciale. Cette encre est difficile à enlever. Ces bandes d'encre doivent rester visibles pendant toute la série de rayonnements afin que le personnel infirmier puisse vous positionner tous les jours exactement dans la même posture nécessaire à votre irradiation. Vous pouvez bien sûr encore vous laver ou prendre une douche, mais ne lavez pas le dessin. Il est préférable de ne pas prendre de bain et de ne pas nager. Si les lignes s'éclaircissent pendant votre traitement, un(e) infirmier/ère préposé(e) à l'appareil repassera dessus. Vous ne pouvez pas repasser vous-même sur ces lignes.



Repassage sur les lignes à l'aide d'une encre spéciale.

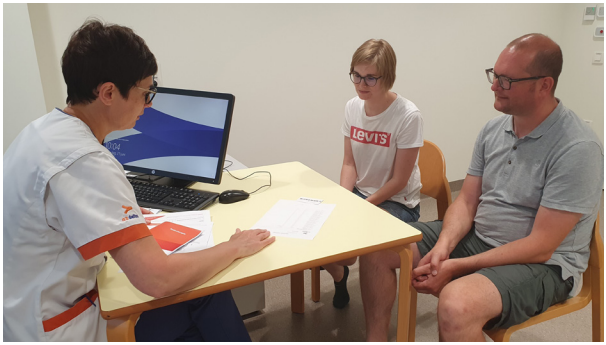
À chaque dessin, l'encre peut se déposer sur vos vêtements. Cette encre est difficile à enlever. C'est pourquoi nous vous conseillons de ne pas porter des vêtements ou sous-vêtements neufs, l'encre pouvant laisser des taches tenaces.

Il faut généralement tatouer quelques points du dessin. Lors de la simulation, un(e) infirmier/ère appliquera ces points à l'aide d'une petite piqûre dans la peau. L'infirmier/ère vous dira le lieu et le moment de la piqûre. On ne pique jamais dans le cou.



Tatouage des points.

Après la simulation, l'infirmier/ère vous remet une liste des dates et heures fixées pour toutes les séances de radiothérapie. Cette liste de rendez-vous est établie en concertation avec vous, le radiothérapeute et éventuellement le service de transport de patients. Elle indique l'appareil utilisé ainsi que le numéro de téléphone du service de radiothérapie.



Explication de la simulation par un(e) infirmier/ère.

Vous recevrez également une carte munie d'un code-barres, qui mentionne votre nom, votre date de naissance et votre numéro de dossier. Apportez cette carte tous les jours pendant votre traitement. Elle sera scannée lors de chaque séance lorsque vous entrez dans la salle d'irradiation. Ce système confirme que vous êtes la bonne personne, pour laquelle le traitement est prêt.



Carte munie d'un code-barres.

Une simulation dure d'une demi-heure à trois quarts d'heure. Après la simulation, votre médecin généraliste reçoit un courrier concernant votre traitement dans notre service.

Établissement d'un plan d'irradiation

À l'aide des images de mammographie et des images du scanner réalisées précédemment, ainsi que des éventuelles images de la RMN ou images TEP et des données de la tomodensitométrie lors de la simulation, le radiothérapeute et le physicien médical vous établissent un plan d'irradiation individuel. Dans ce plan, ils veillent à ce que la zone à traiter soit irradiée avec une précision maximale et à ce que les tissus sains soient le plus possible épargnés. Ils déterminent le nombre de champs d'irradiation, leur orientation dans l'espace et leur taille, l'intensité des faisceaux de rayonnement et la répartition de la dose d'irradiation, conformément aux directives internationales.



Une fois le plan d'irradiation établi, toutes les données sont transmises à l'ordinateur de l'appareil d'irradiation.
Vous ne devez pas être présent/e lors de l'établissement de votre plan d'irradiation. L'élaboration d'un tel plan nécessite un certain temps. C'est pourquoi il s'écoule généralement quelques jours entre votre simulation et le début de votre traitement proprement dit.

La radiothérapie
Première séance d'irradiation

Vous ne devez pas être à jeun avant l'irradiation. Lorsque vous venez pour votre première séance d'irradiation, présentez-vous au secrétariat. S'il n'y a personne, prenez place dans la salle d'attente.

Lorsque c'est votre tour, l'infirmier/ère vous appelle pour entrer dans un vestiaire. Là, vous enlevez vos vêtements du haut pour que les lignes apposées soient visibles. Vous pouvez remettre un vêtement sans l'ajuster, afin de ne pas devoir marcher à moitié nu(e) jusqu'à la table de traitement depuis le vestiaire. Gardez votre carte avec le code-barres à portée de main pour la faire scanner. Accompagné(e) d'un(e) infirmier/ère, vous vous rendez dans la salle d'irradiation. À la table de traitement, vous enlevez votre dernier vêtement du haut.

L'infirmier/ère scanne votre carte afin que votre plan de traitement puisse être transmis. Vous voyez votre nom et votre photo apparaître à l'écran de la salle de traitement. Vous pouvez les vérifier lors de chaque séance. Il s'agit d'une sécurité supplémentaire intégrée dans le système.



Scannage du code-barres.

Vous êtes installé(e) sur la table de traitement, exactement dans la même position que lors de la simulation. Votre position est réglée avec précision à l'aide des lignes sur votre corps et des faisceaux laser projetés depuis le mur.



Positionnement sur la table de radiothérapie.

Lorsque toutes les données sont correctes, le personnel infirmier quitte la salle. Le personnel infirmier s'installe dans la pièce adjacente à la salle d'irradiation. Il peut vous observer à l'aide de caméras et vous entendre par un interphone.
Si quelque chose se produit pendant votre traitement, par exemple si vous toussez, la radiothérapie est interrompue et le personnel infirmier revient dans la salle de traitement.



Console de commande de l'appareil d'irradiation.

Lors de votre première séance de radiothérapie, un médecin peut venir suivre votre traitement. Des images de contrôle de toutes les parties à irradier sont réalisées et contrôlées immédiatement.
En raison de tous ces contrôles, votre première irradiation peut durer plus longtemps que les traitements suivants.
La prise d'images de contrôle est répétée régulièrement.

Une fois que le personnel infirmier a réglé les paramètres de votre irradiation, il est important que vous ne bougiez plus jusqu'à la fin de la séance. Vous devez rester immobile même si le personnel infirmier entre dans la salle pendant votre traitement pour réinitialiser l'appareil. L'appareil peut également être commandé de l'extérieur, de sorte qu'il se déplace autour de vous ou que la table se déplace, sans que personne n'entre dans la salle.

Pendant votre traitement, vous devez simplement rester immobile. Vous pouvez respirer et avaler tranquillement. L'irradiation est invisible et indolore. Vous ne serez pas non plus radioactif/ve après l'irradiation.
Pendant l'irradiation, l'appareil peut émettre un bourdonnement aigu.

Lorsque la durée de l'irradiation est écoulée, l'appareil s'arrête automatiquement. Une fois le traitement terminé, le personnel infirmier rentre dans la salle et vous aide à descendre de la table. La durée de l'irradiation est calculée individuellement pour chaque patient et varie donc selon le patient et le traitement.
Après la première irradiation, le personnel infirmier peut appliquer une sorte de film adhésif sur la peau, aux endroits particulièrement sensibles à l'irradiation et où le film adhère bien. Ce film reste en place quelques jours. Vous pouvez vous doucher avec le film.

D'un point de vue légal, il n'est pas possible (pour des raisons de sécurité) que votre famille ou des accompagnateurs soient présents dans la salle de traitement.

Autres séances d'irradiation :

Les irradiations ultérieures se déroulent de la même manière que lors du premier traitement. Des images de contrôle sont prises tous les jours. Si vous avez des problèmes ou des plaintes, vous pouvez à tout moment vous adresser à l'un des membres du personnel préposé à l'appareil. Cette personne essaiera de vous aider au mieux ou vous redirigera vers d'autres soignants.

Il se peut que le radiothérapeute vous voie à intervalles réguliers pour vérifier si vous tolérez bien l'irradiation. Si vous avez des questions, vous pouvez les poser à cette occasion. Le personnel infirmier peut également prendre un rendez-vous pour vous avec votre médecin si vous avez des questions urgentes.

Les séances d'irradiation sont planifiées du lundi au vendredi. Le week-end et les jours fériés, il n'y a pas d'irradiation. Il n'y a pas non plus de séance d'irradiation les jours d'entretien technique de l'appareil. Il se peut que votre traitement se déroule alors sur un autre appareil d'irradiation ou que des séances d'irradiation soient exceptionnellement planifiées un samedi.

Dernière séance d'irradiation

Le dernier jour de votre radiothérapie, vous vous rendez chez votre radiothérapeute. Il vérifie comment vous avez supporté l'irradiation. Vous recevez des conseils pour le traitement ultérieur d'éventuels effets secondaires et un rendez-vous est éventuellement fixé pour votre prochain contrôle chez votre médecin référent. En cas de problèmes de peau, vous recevez, si nécessaire, un rendez-vous ultérieur avec votre radiothérapeute ou avec l'infirmier/ère en soins de la peau.

Les effets de l'irradiation se font encore ressentir pendant un certain temps, même si le traitement est terminé.
Vous recevez une attestation pour le remboursement de vos frais de transport. Vous devez introduire cette attestation auprès de votre mutuelle ou la remettre au chauffeur du service de transport de patients.

Effets secondaires

Les effets secondaires se manifestent uniquement au niveau de la partie irradiée du corps. Certains patients souffrent beaucoup des effets secondaires, d'autres n'en notent que peu. La présence ou la sévérité des effets secondaires n'a aucun lien avec le résultat du traitement. Il est toutefois nécessaire que vous suiviez votre traitement jusqu'au dernier jour.

Les effets secondaires sont généralement transitoires. Ils disparaissent quelques semaines après la fin du traitement.
Si vous ressentez certains effets secondaires, parlez-en à un(e) infirmier/ère ou à votre radiothérapeute. Ils peuvent vous donner des conseils appropriés, le médecin peut vous prescrire des médicaments pour soulager la gêne.

Effets secondaires généraux

Les effets secondaires sont déterminés par l'endroit où vous recevez votre irradiation. Cependant, il existe aussi un certain nombre de réactions générales qui peuvent survenir au cours de votre irradiation, comme la fatigue et la diminution de l'appétit. Ces symptômes sont gênants, mais temporaires.

Fatigue

La fatigue augmente généralement à mesure que l'irradiation progresse. Ceci est dû au traitement proprement dit, à l'association éventuelle avec d'autres traitements et aux déplacements quotidiens depuis et vers la radiothérapie.

Conseil : suffisamment de repos, combiné à des efforts légers comme la marche.

Diminution de l'appétit

Votre traitement peut provoquer une diminution de l'appétit.

Conseil : essayez de continuer à manger le plus sainement possible. Mangez de petites portions plusieurs fois par jour d'aliments que vous tolérez. Buvez suffisamment : 1,5 à 2 litres de liquide (eau) par jour. Il est toujours possible aussi de demander conseil à un diététicien attaché au service de radiothérapie.

Effets secondaires localisés

Ces effets indésirables se manifestent uniquement si vous êtes irradié(e) sur cette partie du corps. Ils sont localisés et dépendent de la zone irradiée.
Les effets secondaires les plus fréquents sont mentionnés ci-dessous. Votre médecin peut fournir un complément d'information à ce sujet ou donner des conseils de traitement.

Peau

Ces conseils pour la peau s'appliquent uniquement aux endroits où la peau est irradiée. Il n'est pas nécessaire de prendre soin de la peau du reste de votre corps de la même manière.

Les effets secondaires au niveau de la peau peuvent survenir pendant la deuxième moitié du traitement, puis s'aggraver progressivement jusqu'à une semaine après la fin du traitement. Les effets secondaires au niveau de la peau disparaissent quelques semaines après la fin du traitement.

À titre préventif

- Portez des vêtements (en coton) qui absorbent facilement la transpiration et qui ne sont pas serrés dans la zone irradiée afin d'éviter les frottements.
- Protégez la peau irradiée du soleil, du vent et du froid.
- Lavez la peau irradiée au savon neutre et à l'eau tiède. Utilisez vos mains pour laver la peau irradiée, c'est plus doux.
- Vous pouvez prendre une douche, mais évitez les bains, ceux-ci pouvant faire disparaître les lignes sur la peau.
- Séchez délicatement la peau avec une serviette douce.
- Placez éventuellement un chiffon doux dans les plis de peau.
- N'utilisez pas de produits irritants sur la peau irradiée tels que déodorants, parfums, pré- ou après-rasage.
- Frottez la peau irradiée plusieurs fois par jour avec une crème hydratante. Vous ne devez pas appliquer cette crème sur le film éventuellement mis en place.

Sécheresse cutanée, rougeurs, démangeaisons

- Maintenez les mesures préventives.
- Ne grattez pas, vous pouvez éventuellement frotter, main à plat. Le médecin peut vous prescrire une pommade contre les démangeaisons.
- Le personnel infirmier peut vous donner un pansement adapté.

Premières semaines après le traitement

- Continuez de suivre les instructions de soins que vous avez reçues lors de votre dernière consultation.
- Évitez les plaies, les frottements au niveau de la peau irradiée.
- Protégez la peau de la lumière directe du soleil. Si nécessaire, utilisez un produit solaire à facteur élevé, par exemple 50.
- Protégez la peau irradiée du froid et du vent.

Pendant le traitement, vous aurez la possibilité de consulter un(e) infirmier/ère spécialisé(e) en soins de la peau. Il/elle passera en revue les conseils ci-dessus et vous donnera quelques recommandations supplémentaires. Vous trouverez de plus amples informations dans la brochure consacrée aux soins de la peau.



Consultation chez l'infirmier/ère spécialisé(e) en soins de la peau.

Sein

- Problèmes cutanés comme décrit ci-dessus
- Gonflement
- Sensation de piqûre dans le sein
- Mamelon sensible
- En cas de radiothérapie des glandes situées derrière le sternum, légère irritation de l'œsophage.

Alimentation

Un(e) diététicien(ne) est rattaché(e) à notre service, vers qui vous pouvez être redirigé(e) en cas de problèmes liés à votre alimentation. Un bon état nutritionnel augmente vos chances que le traitement se passe bien, de récupérer plus facilement et de mieux résister aux infections. Votre alimentation n'a pas d'influence directe sur votre maladie, c'est plutôt un soutien.

Pendant votre traitement, vous pouvez rencontrer des problèmes alimentaires dus à votre maladie ou à votre traitement. Ces problèmes alimentaires varient d'un patient à l'autre et peuvent évoluer au cours du traitement. Tous les patients ne présentent pas non plus les mêmes plaintes.
Des plaintes telles que la perte d'appétit et les nausées doivent être corrigées autant que possible. Toutes ces plaintes peuvent entraîner une diminution de la prise alimentaire et une perte de poids.

Une alimentation bonne et saine est une alimentation variée et savoureuse, avec suffisamment de nutriments pour combler vos besoins journaliers.
Vous pouvez généralement conserver le même régime alimentaire qu'avant votre traitement, s'il s'agit d'une alimentation saine et équilibrée. En fonction des plaintes que vous développez pendant votre maladie et votre traitement, il peut parfois être dérogé à une alimentation saine normale.

Il est également conseillé de discuter de vos problèmes alimentaires avec le personnel infirmier ou votre radiothérapeute. Cette personne peut vous conseiller ou vous rediriger vers le/la diététicien(ne).

Le/la diététicien(ne) peut vous donner des conseils supplémentaires pour choisir et préparer votre alimentation de manière à absorber suffisamment de liquide, de calories et de nutriments.



Rendez-vous avec le/la diététicien(ne)

Informations pratiques

Système de rendez-vous

Le jour de votre simulation, vous recevez une liste de tous les rendez-vous fixés pour les séances d'irradiation ultérieures. Si certains rendez-vous sont difficiles pour vous pendant le traitement, vous pouvez en discuter quelques jours à l'avance avec un(e) infirmier/ère préposé(e) à l'appareil d'irradiation. Nous essayons de répondre à vos souhaits dans la limite des possibilités du service.

Hormis lors de la première séance d'irradiation, vous pouvez toujours vous rendre immédiatement dans la salle d'attente près de l'appareil d'irradiation.
Si vous n'avez pas encore été appelé/e une demi-heure après l'heure de votre rendez-vous indiquée sur votre liste, vous pouvez toujours vous informer auprès du personnel infirmier en charge de l'appareil.

Déplacements

Afin de vous rendre à l'hôpital pour chaque séance de traitement, une certaine organisation est parfois nécessaire en

ce qui concerne les transports.

Transports en commun

L'hôpital est facilement accessible en bus. Depuis la gare, un bus vous amène jusqu'à l'hôpital.
Si vous venez par les transports en commun, nous nous efforcerons toujours d'adapter votre liste de rendez-vous aux horaires du bus et/ou du train.

Transport personnel

Si vous venez en voiture ou si un membre de votre famille, un ami ou un voisin vous amène en voiture, vous pouvez, après votre simulation, vous garer sur le parking à l'entrée Est lors de chaque séance. Vous pouvez faire convertir votre ticket de parking en ticket gratuit dans le service. Vous pouvez ainsi quitter le parking avec votre ticket sans avoir à payer.

Transport de patients

Vous pouvez faire appel au service de transport de patients pour vous rendre à l'hôpital lors de chaque séance. La plupart des mutuelles disposent d'accords avec des sociétés qui assurent le transport des patients à des prix démocratiques. Il est conseillé de toujours discuter de votre souhait d'utiliser le service de transport de patients avec le personnel infirmier de la simulation, afin qu'il puisse vérifier si ce transport est le plus avantageux pour vous. Si nécessaire, un avis peut être demandé via le service social de notre hôpital.

Indemnité

Une radiothérapie vous donne droit à une intervention dans les frais de transport fixée par la loi. Lors de votre dernière séance d'irradiation, vous recevez une attestation signée par le radiothérapeute, en vue du remboursement de vos frais de transport. Remettez cette attestation à votre mutuelle.

Frais supplémentaires

Les frais d'une radiothérapie sont à la charge de la mutuelle. Vous devez payer le ticket modérateur de deux consultations, indépendamment du nombre de fois que vous êtes vu(e) par un médecin. Le ticket modérateur pour l'imagerie (scanner) réalisée en préparation de l'irradiation est également à votre charge. Pour toute question sur le prix de ce traitement, vous pouvez vous adresser au service facturation de l'hôpital : **tél.** 051 23 76 66 ou **e-mail** factuur@azdelta.be

En savoir plus

Vous pouvez également trouver de plus amples informations auprès des organismes suivants.

Groupes de parole

Région de Roulers / Torhout / Izegem / Menin :

- **Strong Together Na Borstoperatie** : groupe de parole pour les personnes jeunes et actives atteintes d'un cancer du sein
  Gemeenhofstraat 5
  8840 Staden
  Tél. 0478 04 38 76
  strong.together.nabo@gmail.com
  wwww.strongtogethernabo.be

- **Samen na borstoperatie** : groupe de parole pour les patient(e)s atteintes d'un cancer du sein, leur conjoint, leurs enfants et leur famille
  Tél. 0496 39 18 00
  samen.na.borstoperatie@gmail.com
  www.samennaborstoperatie.com

Vlaamse Liga tegen Kanker (VLK)

La VLK a pour vocation d'informer et de soutenir les patients et leurs proches pendant leur traitement et leur période d'assimilation. Un large éventail de services a été élaboré à cet effet.

Kom op Tegen Kanker

Rue Royale 217
1210 Bruxelles
Tél. 02 227 69 69
Fax 02 223 22 00
www.komoptegenkanker.be

Fondation contre le Cancer

La Fondation contre le Cancer propose divers services afin de favoriser le bien-être des personnes atteintes d'un cancer et de leurs proches.

Fondation contre le Cancer
Chaussée de Louvain 479
1030 Bruxelles
Tél. 02 736 99 99
Fax 02 734 92 50
www.kanker.be

Contact

Service de radiothérapie

CAMPUS RUMBEKE
Deltalaan 1
8800 Roulers

Secrétariat
Tél. 051 23 75 82
e-mail secr.radiotherapie@azdelta.be

Accessibilité téléphonique les jours ouvrables
de 08 h 30 à 16 h 30

Consultation uniquement sur rendez-vous.
Du lundi au vendredi 08 h 30-12 h 00 et 13 h 30-16 h 30

Service social
sociale.dienst.rumbeke@azdelta

www.azdelta.be

Source : service de radiothérapie

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6227-FR **Cette brochure est revisée le 03/02/2026**