



Immobilisation De L'abdomen Et Pelvis En Radiothérapie Dispositifs Et Contraintes Anatomiques

Sommaire

1

Introduction

2

Objectifs de l'immobilisation

3

Dispositifs d'immobilisation de l'abdomen et pelvis
en radiothérapie et contraintes anatomiques

4

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

5

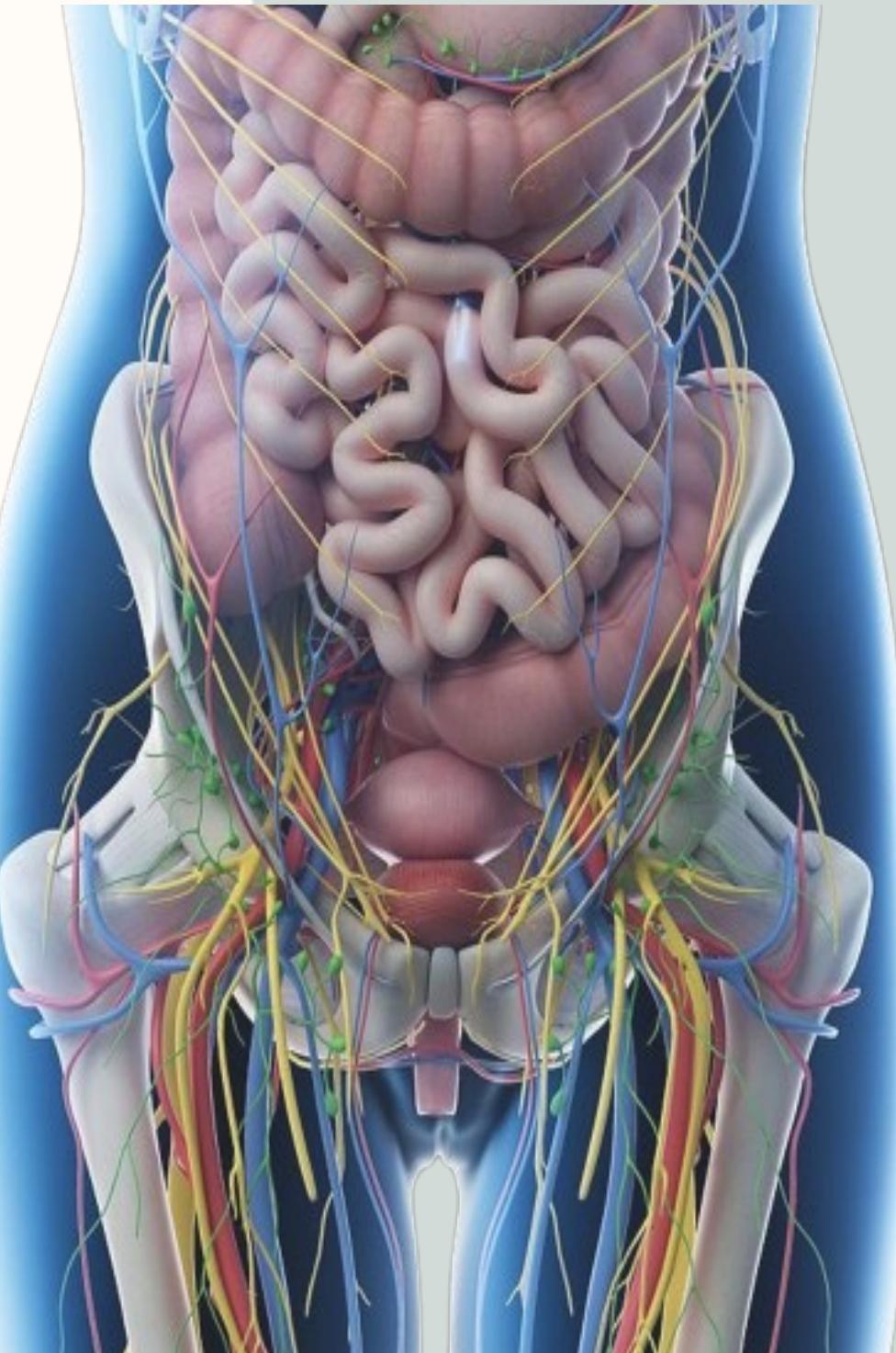
Conclusion

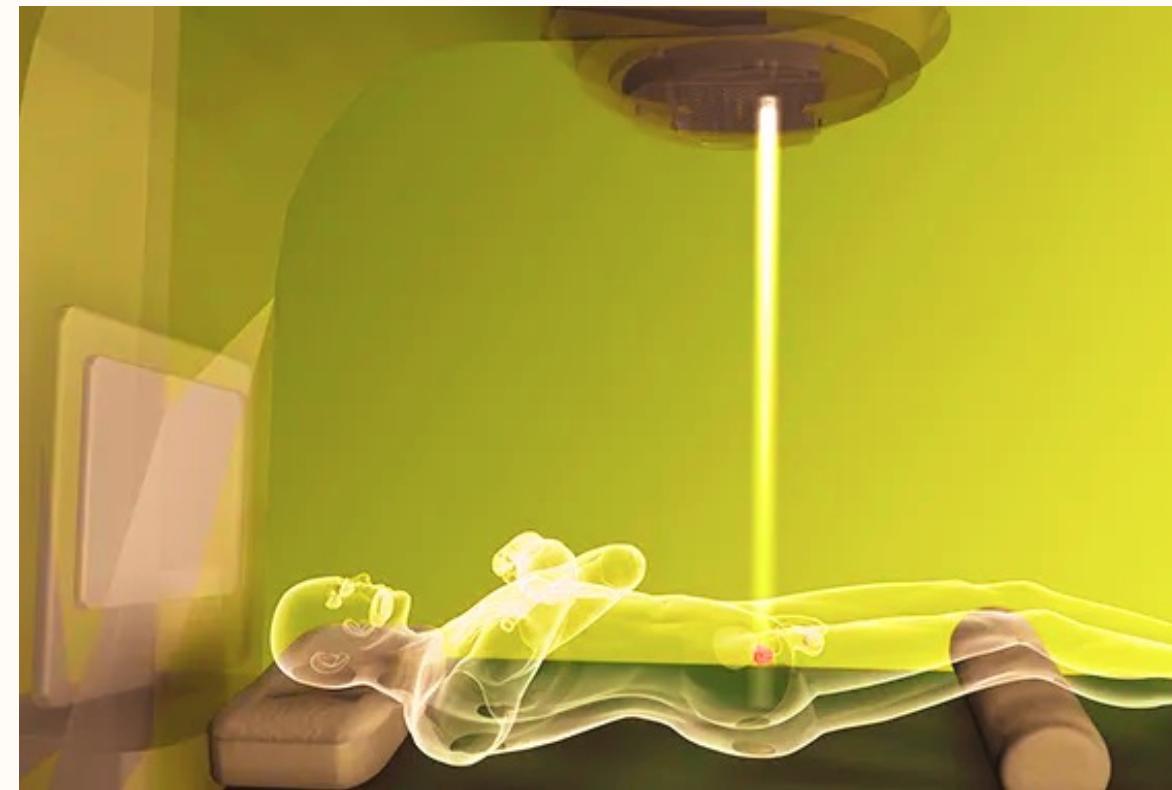
Introduction

La radiothérapie abdomino-pelvienne exige une grande précision en raison de la mobilité des organes, de la variabilité anatomique et de la proximité de nombreux organes à risque.

L'utilisation de dispositifs d'immobilisation adaptés, combinée à des protocoles de préparation standardisés et à l'imagerie guidée (IGRT), permet de garantir un positionnement reproductible, de limiter les déplacements des organes et d'optimiser la distribution de dose.

Ce projet vise à présenter les principaux dispositifs d'immobilisation et à analyser les contraintes anatomiques spécifiques à cette région pour améliorer la précision et la sécurité des traitements.





Objectifs de l'immobilisation

Stabilité

Satisfaction patient

Confort du patient

Reproductibilité du positionnement quotidien

Précision submillimétrique pour technique



Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie

1. La contention thoracique LungBoard™

Embase en fibre de carbone

Cale-tête

Bas support-bras

Haut support-bras

Support-bras fixe ou inclinable

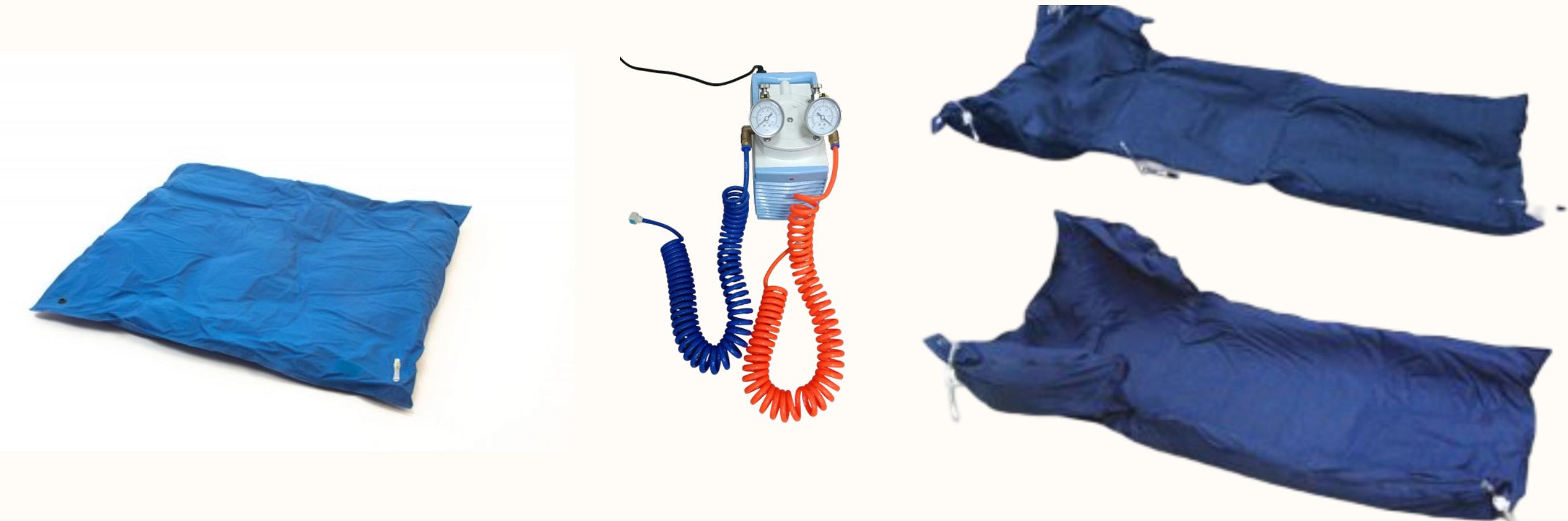




Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie

2- Matelas sous vide/Pompe à vide

C'est un dispositif rempli de petites billes qui devient rigide quand on en retire l'air. Il épouse parfaitement la forme du corps du patient et garde cette forme pendant le traitement.

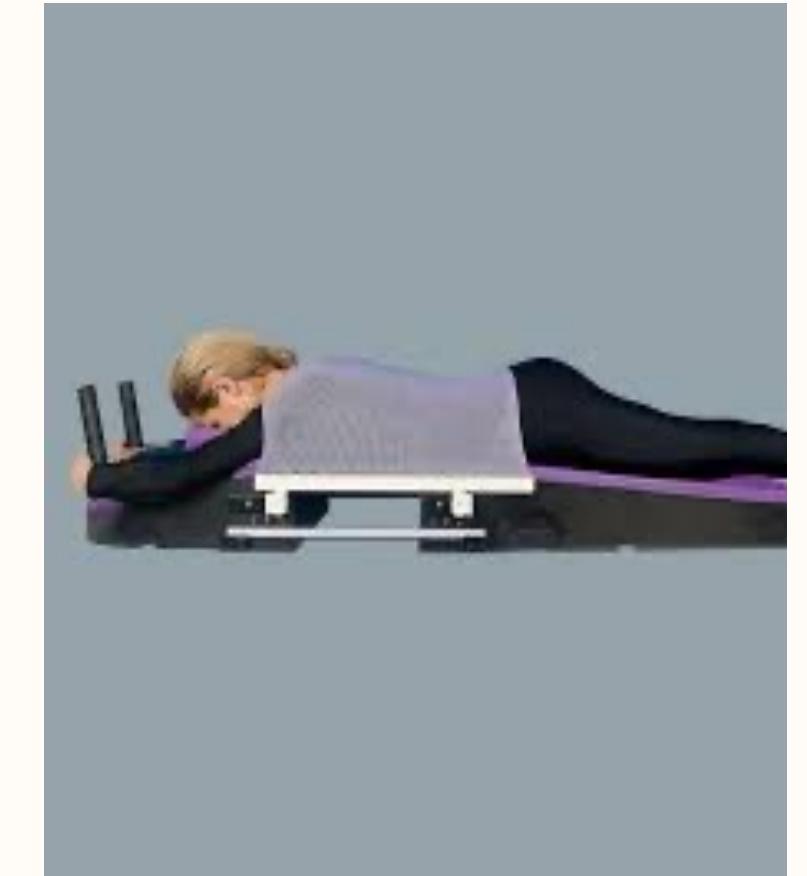




Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie

3-Masque thermoplastique

Un dispositif en **plastique moulable à la chaleur** utilisé pour **immobiliser la région à traiter** d'un patient pendant les séances de traitement.



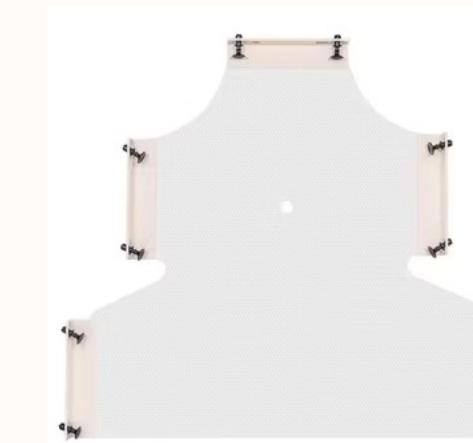
Masque abdominal



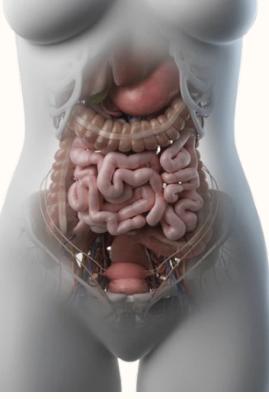
Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie



Masque pelvien



Masque abdomino-pelvien



Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie

4 -LEPS (Lower Extremities Positioning System)

Cale-genoux confortable

4 positions d'indexation possibles pour le cale-genoux

Cale-pieds indexable longitudinalement sur l'embase

Indexable sur tous types de tables

Mousse rigide





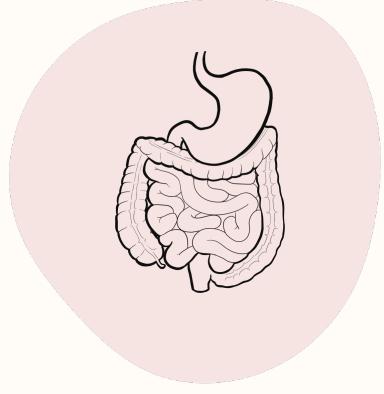
Dispositifs d'immobilisation abdomino-pelvienne en radiothérapie

5. Systèmes complexes

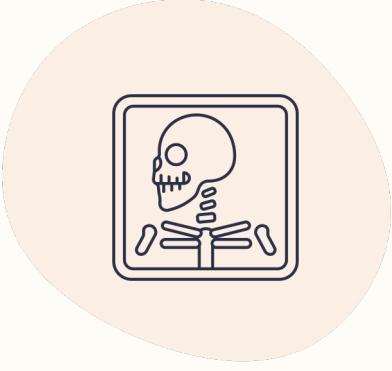
Ce sont des dispositifs permettant une multitude de possibilité pour immobiliser le patient avec un maximum de confort et un degré précis de reproductibilité de repositionnement.



Contraintes anatomiques en radiothérapie abdominale



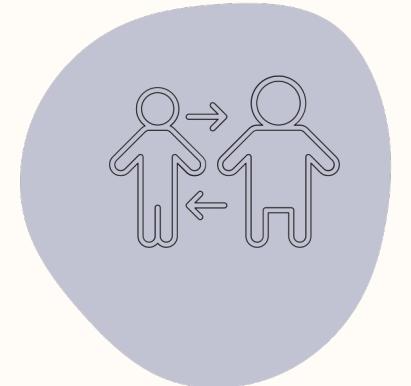
Mobilité des organes



Proximité des organes à risque
(OAR)

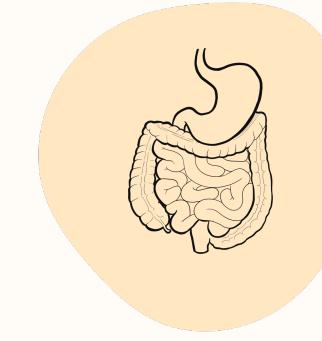


Contraintes de dose

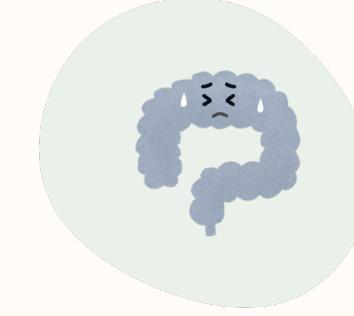


Variabilité anatomique inter- et
intra-séances

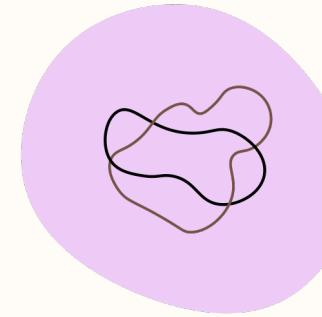
Contraintes anatomiques en radiothérapie pelvienne



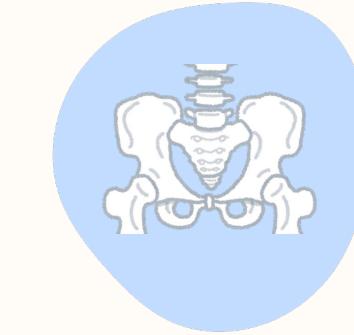
Mobilité des organes



Contenu rectal



Remplissage vésical



Forme et position du bassin



Variations physiologiques et
hormonales



Présence de matériel
prothétique ou chirurgical

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

Abdomen



Contention thoracique LungBoard



LEPS

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

Abdomen



Contention thoracique
LungBoard

Matelas sous vide

LEPS

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

Abdomen



Matelas sous vide



LungBoard

+

Billot

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

Pelvis



LEPS



Coussin

Dispositifs d'immobilisation chez CMIK

Pelvis



Contention thoracique LungBoard



LEPS

Conclusion

L'immobilisation en radiothérapie abdomino-pelvienne constitue une démarche complexe, reposant à la fois sur l'utilisation de dispositifs physiques adaptés, l'application de protocoles stricts de gestion des mouvements physiologiques et la prise en compte rigoureuse des particularités anatomiques et cliniques de chaque patient.

L'objectif principal est de garantir la précision maximale du traitement afin d'optimiser le contrôle tumoral tout en préservant les tissus sains.

Par ailleurs, l'imagerie guidée en radiothérapie (IGRT) joue un rôle clé, permettant de vérifier quotidiennement le positionnement du patient et de corriger les erreurs résiduelles de setup.





Merci Pour
Votre Attention