

## POSTER

---

### **Retentissement sur l'état bucco-dentaire et la qualité de vie des patients avec un cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx traités par radiothérapie conformationnelle tridimensionnelle versus avec modulation d'intensité : à propos de 52 cas**

A.C. Melka (Clermont-Ferrand)

L'incidence des cancers des voies aéro-digestives (VADS), en France, est l'une des plus élevée du monde. La radiothérapie fait partie des thérapeutiques majeures de cette localisation. La radiothérapie conformationnelle tridimensionnelle (RT3D), est associée à des taux élevés d'effets secondaires aigus et chroniques. La qualité de vie fonctionnelle orale des patients est alors profondément diminuée, mastication, salivation, déglutition et phonation. Les avancées techniques avec la Radiothérapie Conformationnelle avec Modulation d'Intensité (RCMI) ont permis de délivrer une dose minimale efficace dans la tumeur et de minimiser les doses reçues dans les organes à risques améliorant la qualité de vie des patients. À ce jour, il existe peu d'études cliniques sur l'impact dentaire des traitements des cancers des VADS. L'objectif de cette étude était d'évaluer le retentissement bucco-dentaire et la qualité de vie chez des patients présentant un cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx dont le traitement a été composé au moins d'une (RT3D) ou (RCMI). Une étude observationnelle, monocentrique, comparative et analytique a été menée au CHU Estaing entre janvier 2016 et juillet 2017. Ont été inclus dans l'étude les patients venant pour leur consultation de suivi dans le service de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie, répondant aux critères suivant : cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx, ayant été traité au moins par RT3D ou IMRT, recul d'un an minimum après la fin de la radiothérapie. Les patients ont été divisés en 2 groupes : 21 en RT3D et 31 en IMRT. Les tests objectifs ont montré un bénéfice statistiquement significatif en analyse multivariée, dans le groupe RCMI, tant sur le plan de l'hyposialie de repos et stimulée, qu'au niveau de l'état dentaire, sur l'indice carieux, le nombre de colorations par des bactéries chromogènes, et le nombre de poches parodontales. Les critères d'analyses subjectifs sur le retentissement de la radiothérapie retrouvent aussi une différence statistiquement significative sur la xérostomie tardive, avec un grade <2 prédominant chez les patients du groupe RCMI. En terme de qualité de vie orale, l'analyse multivariée des questionnaires subjectifs, montre une diminution de la dysphagie, de la limitation d'ouverture buccale, des difficultés d'élocution, ainsi que de l'inappétence, et des problèmes de dents chez les patients RCMI. La RCMI est considérée aujourd'hui comme le traitement standard des cancers de la cavité buccale et de l'oropharynx de part ses résultats carcinologiques. Elle permet de mieux préserver les organes à risques, en particulier les glandes parotidiennes, avec une diminution de l'hyposialie et de la xérostomie tardive. Cette amélioration salivaire quantitative et qualitative se traduit par une diminution du retentissement dentaire direct et indirect, avec une baisse du nombre de caries radiques, de colorations dentaires chromogènes et de poches parodontales.