



Accueil et projet pédagogique des étudiants hospitaliers



Pôle de radiothérapie

Centre Oscar Lambret

Centre Régional de Lutte Contre le Cancer

3, rue Frédéric Combemale- BP 307

59020 LILLE

Tél : 03 20 29 59 59

SOMMAIRE

1/L'ETABLISSEMENT	3
2/LES SERVICES	3
3/ LES OBJECTIFS DU STAGE	5
A/ Objectifs globaux	5
B/ Objectifs pratiques	5
C/ Evaluation de fin de stage	7
4/ LISTE INDICATIVE DES PRINCIPAUX ITEMS DE L'ECN CONCERNES.....	7
5/ PLAN.....	

1/L'ETABLISSEMENT

Type : ESPIC : **E**tablissement de **S**anté **P**rivé d'**I**ntérêt **C**ollectif

Orientation : Centre de Lutte contre le Cancer faisant partie de la Fédération Nationale des Centres de Lutte contre le Cancer et du Centre Régional de Référence en Cancérologie en convention avec le C.H.R.U de Lille.

Plateaux techniques : Radiothérapie, Médecine nucléaire, Imagerie, Blocs opératoires.

Segmentation en Pôles et Comités d'organes : Radiothérapie, oncologie médicale, chirurgie, imagerie, département associés d'anesthésie, d'oncologie pédiatrique et soins palliatif. Comités de tumeurs mammaires, urologiques, neurologiques, tumeurs rares, pédiatriques, digestives, gynécologique, endocrinologiques, tête et cou, et pulmonaires

2/LE PÔLE DE RADIOTHERAPIE concernés par le stage


Les oncologues - radiothérapeutes	
	<p>Dr. Xavier Mirabel, chef de service (Pathologies digestives et dermatologiques) Dr David Pasquier, MCU (Pathologies mammaires et urologiques) Dr Abel Cordoba (Pathologies gynécologiques et sarcomes) Dr Florence Letinier (Pathologies gynécologiques et pneumologiques) Dr Xavier Liem (Pathologies ORL) Dr Raphaëlle Mouttet (Pathologies neurologiques) Dr Benoit Bataille (Pathologies digestives, osseuses et urologiques) Dr Alexandre Escande, CCA (Pathologies pédiatriques, gynécologiques, hématologiques, endocrinologiques et mammaires) Dr Severine Lals (Pathologies ORL, mammaires et sarcomes) Dr Geoffrey Martinage (Pathologies ORL, pneumologiques et digestives) Dr Cyrielle Scouarnec (Pathologies pédiatriques, digestives et mammaires) Dr Benjamin Vandendorpe (Pathologies mammaires et urologiques)</p>

Le médecin généraliste

	Dr. Helene Langin (Pathologies mammaires et sexuelles)
--	---

Les cadres et coordonnateurs	
	Jérôme Roy Véronique Cheval Julien Defrance Arnaud Felin (et responsable de la radioprotection)

Les locaux	
	<ul style="list-style-type: none"> ↗ Le scanner et IRM de centrage (Radiologie) ↗ La salle de staff (8h15 le matin) ↗ La salle de dosimétrie ↗ Les salles de traitement (Tomothérapie 1,2 et 3, Clinac, Halcyon 1 et Halcyon 2, Cyberknife, Cyberknife M6) ↗ La salle de traitement du Xstrahl ↗ Le service de curiethérapie, salle de bloc et hospitalisation ↗ Secrétariats et accueil de radiothérapie ↗ Consultations générales : rez-de-chaussée ↗ Consultations dans le service ↗ Unité d'accès veineux (curiethérapie sous anesthésie générale) : rez-de-chaussée

Les logiciels utilisés	
	<ul style="list-style-type: none"> ↗ Sicol ↗ Dxcare ↗ Télémis (imageries) ↗ Intranet (annuaire, gestion documentaire, etc...) ↗ Dossier partagé « Enseignements » disponible sur tous les ordinateurs avec planning des cours, etc ↗ MOSAIQ pour la gestion des prescriptions en radiothérapie ↗ RTFlow pour la gestion du flux de patient ↗ Raystation pour la délimitation

3/ LES OBJECTIFS DU STAGE

A - Objectifs globaux

1. **Connaître pour les principaux cancers du département, l'anamnèse, les principaux temps de l'examen clinique, le choix des examens complémentaires, les hypothèses diagnostiques, la prise en charge et le suivi des malades**

2. **Les particularités de la cancérologie**
 - a. L'interrogatoire
 - b. L'annonce d'une mauvaise nouvelle
 - c. La gestion pré-radiothérapie : imageries / anapath / RCP / Planification
 - d. La gestion per et post-radiothérapie : Surveillance et prise en charge des toxicités / traitements adjuvants

B – Objectifs particuliers à chaque étape de la prise en charge du patient

Découvrir en pratique les indications, les modalités de la prise en charge par radiothérapie externe et curiethérapie et plus particulièrement les bénéfices attendus et les toxicités attendues aiguës et tardives pour les cancers les plus fréquents (sein, prostate et poumon).

Participer aux consultations : consultations d'annonce et de surveillance

Participer à des délinéations durant le stage (dont au moins 1 au choix en sénologie, digestif, urologie, et en pneumologie) pour appréhender le parcours de soin en cancérologie.

Assister à au moins trois RCP durant le stage (dont au moins 2 au choix en sénologie, digestif, urologie, et en pneumologie) pour appréhender le parcours de soin en cancérologie.

Assister à au moins un TDM de dosimétrie durant le stage (dont au moins 1 au choix en sénologie, digestif, urologie, et en pneumologie) pour appréhender le parcours de soin en cancérologie.

B1. En consultation

- **En consultation : examen clinique**
- **En RCP**

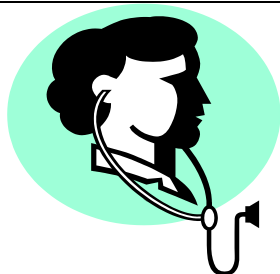
- ↔ Participation active en consultation
- ↔ Présentation d'un dossier au staff du matin

Les étudiants assistent aux consultations pendant une à quatre demi-journées par semaine

Un calendrier de présence sera établi la première semaine

B2. Au poste de traitement et TDM dosimétrie

Les objectifs pratiques de l'étudiant




- ↔ Visualiser les différentes étapes de la prise en charge
- ↔ Confection des contentions
- ↔ Délinéation
- ↔ Dosimétrie
- ↔ Repositionnement et traitement
- ↔ Compréhension des bases de radiobiologie et radiophysique

Les étudiants assistent à au moins une demi-journée au scanner de radiothérapie durant le stage

Les étudiants assistent à au moins une présentation sur les généralités en radiothérapie

C - EVALUATION DE FIN DE STAGE

	<p>De l'étudiant par les encadrants :</p> <ul style="list-style-type: none">- Présentation de cas clinique au staff du matin <p>Du stage par l'étudiant :</p> <ul style="list-style-type: none">- GELULES
---	---

4/LISTE INDICATIVE DES PRINCIPAUX ITEMS CONCERNES PAR LE STAGE

L'ensemble des items portant sur les cancers et plus particulièrement :

N°1 : La relation médecin-malade dans le cadre du colloque singulier ou au sein d'une équipe, le cas échéant pluri-professionnelle. La communication avec le patient et son entourage. L'annonce d'une maladie grave ou létale ou d'un dommage associé aux soins. La formation du patient. La personnalisation de la prise en charge médicale

N°288 : Cancer : cancérogénèse, oncogénétique

N°289 : Diagnostic des cancers : signes d'appel et investigations para-cliniques ; caractérisation du stade ; pronostic

N°291 : Traitement des cancers : chirurgie, radiothérapie, traitements médicaux des cancers

