

**ÉPREUVE PRATIQUE DE  
TECHNIQUES PROFESSIONNELLES**

**Coefficient : 7**

**RADIOTHERAPIE**

Durée :45 minutes

Coefficient : 2

L'épreuve comportera deux parties :

- une partie pratique (manipulation choisie par tirage au sort dans la liste jointe – 1 à 29) couvrant l'ensemble de la technique depuis la prise en charge du patient jusqu'à son retour, y compris la transmission finale des informations ;
- une partie orale portant sur le plan de traitement effectué, la surveillance du patient et la radioprotection.

La notation de l'épreuve sera globale.

Liste jointe : 1 à 29

- 1-Irradiation pour un cancer ORL, après réduction médullaire: mise en place d'un champ spinal droit.
- 2-Tumeur de l'oropharynx: mise en place d'un champ cervico-facial droit.
- 3-Tumeur du larynx classée T1 de l'étage glottique: mettre en place un faisceau latéral gauche.
- 4-Mise en place d'un faisceau post-pelvien pour le traitement d'un cancer de la prostate.
- 5-A l'aide des informations contenues sur une fiche de traitement réelle, mettre en place le champ latéral droit dans un cancer de la sphère ORL.
- 6-Mise en place d'un faisceau post-pelvien chez un patient porteur d'un cancer de la vessie.
- 7-Mise en place d'un faisceau antérieur cervico-thoracique en mantelet avec protection nécessaire dans le cas d'une irradiation d'une maladie de Hodgkin.
- 8-Mise en place d'un faisceau antérieur en Y inversé avec protections nécessaires dans le cas d'une irradiation sous diaphragmatique d'une maladie de Hodgkin.
- 9-Mise en place d'un champ pelvien antérieur pour un cancer du col de l'utérus( selon la technique en boîte par 4 faisceaux orthogonaux).
- 10-Mise en place d'un champ pelvien latéral droit pour un cancer du col de l'utérus (selon la technique en boîte par 4 faisceaux orthogonaux).
- 11- Mise en place d'un faisceau crânien antérieur pour une tumeur frontale droite, centrée suivant la technique isocentrique.
- 12- Mise en place d'un faisceau axillo-sus-claviculaire droit dans le cadre d'un adénocarcinome du sein.
- 13- Mise en place d'un faisceau tangentiel interne gauche dans le cas d'un cancer du sein, la malade étant en décubitus dorsal.
- 14- Mise en place d'un champ de la chaîne ganglionnaire mammaire interne dans le cadre de l'irradiation d'un cancer du quadrant supéro-interne du sein gauche.
- 15-Mise en place d'un champ latéral pour un carcinome épidermoïde du cavum.
- 16-Mise en place d'un faisceau latéral gauche pour irradiation des aires ganglionnaires après curiethérapie et chirurgie ganglionnaire positive d'un cancer de la cavité buccale.
- 17-Mise en place d'un faisceau sus-claviculaire antérieur dans le cadre du traitement d'un cancer de la sphère ORL
- 18-Mise en place d'un champ latéral en D.S.A. pour irradiation d'un cancer du bord gauche de la langue:  
-Démontrer avec les différents paramètres contenus dans la fiche de traitement ce que veut dire se mettre en D.S.A.
- 19-Technique et moyens de vérifier la mise en place en D.S.A. d'une radio thérapie pelvienne par 4 champs orthogonaux:  
-Application avec mises en place d'un champ latéral droit.
- 20-Mises en place d'un faisceau antérieur pour un cancer bronchique traité en décubitus dorsal en D.S.A..
- 21-Mise en place d'un faisceau antérieur pour un traitement d'une métastase du tiers moyen du fémur gauche.
- 22-Mise en place d'un faisceau postérieur pour un traitement d'une métastase de la troisième vertèbre lombaire.
- 23-Mise en place d'un faisceau tangentiel externe gauche dans le cas d'un cancer du sein, la malade étant en décubitus dorsal.
- 24- Mise en place d'un faisceau antérieur pour un cancer bronchique traité en décubitus dorsal en D.S.A.

25- Mise en place d'un faisceau latéral droit pour un carcinome limité de la corde vocale droite:T1 NO.

26- Mise en place d'un champ postérieur oblique pour un cancer du tiers ~~nasopharynx~~ (distance source-axe).

27-Mise en place d'un patient pour irradiation externe d'un champ antérieur type mantelet complet.Intérêt de l'alignement longitudinal.

28- Simularion de la technique d'une « gammagraphie » de contrôle sur un appareil de télécobalthérapie.En décrire l'intérêt pratique.Simulation réalisée pour un faisceau droit de la sphère O.R.L.

29-Mise en place d'un traitement hypophysaire.