

**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

HIMRDT

- 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 cas 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 [O.R.L](#)

18-Mise en place d'un champ latéral en DSA. 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 DSA

19. Technique et moyens de vérifier la mise en place en DSA. d'une radiothérapie pelvienne par 4 champs orthogonaux

- Application avec mise en place d'un champ latéral droit.

20-Mise en place d'un faisceau antérieur pour un cancer bronchique traité en décubitus dorsal en DSA.

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.

23Mise 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 DSA.

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 moyen de l'oesophage (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-Simulation 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 d'un adénome hypophysaire