

## Impact de la pandémie covid-19 sur la gestion du service de radiothérapie du centre de lutte contre le cancer "Ahmed Ben Bella" Tlemcen

### *Impact of covid-19 on the management of the radiotherapy department of the "Ahmed Ben Bella" Tlemcen's cancer center*

Asma Mous<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Université Abou Bekr Belkaid de Tlemcen, Faculté de médecine -DR B.Benzerdjeb Tlemcen,

<sup>2</sup> Département de Radiothérapie-Oncologie CLCC "Ahmed Ben Bella" Tlemcen

#### Correspondance à :

Asma MOUS

[rosa\\_radia@yahoo.fr](mailto:rosa_radia@yahoo.fr)

DOI :<https://doi.org/10.48087/BJMSle.2022.S916>

#### Historique de l'article :

Reçu le 27 juillet 2021

Accepté le 07 Janvier 2022

Publié le 27 janvier 2022

Il s'agit d'un article en libre accès distribué selon les termes de la licence Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0), qui autorise une utilisation, une distribution et une reproduction sans restriction sur tout support ou format, à condition que l'auteur original et la revue soient dûment crédités.

#### Pour citer l'article :

Mous A. Impact de la pandémie covid-19 sur la gestion de service de radiothérapie de centre de lutte contre le cancer "Ahmed Ben Bella" Tlemcen. *Batna J Med Sci* 2022;9(S1):22-3. <https://doi.org/10.48087/BJMSle.2022.S916>

Le premier patient infecté par le virus COVID-19 en Algérie a été signalé le 25 février 2020. Au 24 juillet 2021, plus de 160.868 COVID-19 des cas ont été signalés en Algérie [1]. Cette pandémie est devenue une urgence mondiale et sur ceux le gouvernement et le ministère de la santé en Algérie ont régulièrement mis à jour leurs directives sur l'auto-isolement, la distance sociale et les règles de quarantaine afin de limiter la propagation de virus.

Alors, que signifie COVID-19 pour les patients atteints de cancer. Les patients atteints de cancer sont un groupe à haut risque durant la pandémie de COVID-19. Ils sont déjà vulnérables à l'infection en raison de leur maladie sous-jacente et souvent immunodéprimé et présentent un risque accru de développer des complications graves de virus.

Les services de radiothérapie sont aussi exposés comme les autres à la pandémie COVID-19. Les patients cancéreux ne peuvent pas interrompre leurs traitements, donc une continuité du traitement tout en protégeant les malades et les personnels du service. Nous avons appliqué les déclarations de consensus ESTRO-ASTRO pour les cancers majeurs [2,3] en prenant en considération le rapport risque-bénéfice pour chaque patient et pour chaque maladie. Les sociétés universitaires internationales de la radiothérapie ont proposé de restreindre les indications de traitement [4].

Nous avons aussi diminué le nombre d'heures du traitement pour chaque accélérateur linéaire par rapport au temps de confinement déclaré par le gouvernement en donnant la priorité aux patients traités avec une intention radicale et continuer avec les recommandations standards. Nous sommes de plus en plus passés à privilégier les schémas hypo fractionnés pour une radiothérapie palliative [5] afin de minimiser le risque de transmission de COVID-19 pendant le traitement de radiothérapie.

Des mesures pratiques ont été lancées dans notre département ; L'ouverture de deux portes d'accès de l'hôpital l'une pour les patients et l'autre pour le personnel de service, la mesure de la température des malades et du personnel de service de façon quotidienne, la désinfection des locaux, des équipements, les zones d'attente et les bunkers aussi qui doivent être désinfectés après chaque séance de traitement.

Respecter la distance d'un mètre, se laver les mains souvent ou utiliser la solution hydroalcoolique et tous les membres du personnel doivent porter un masque chirurgical et des gants.

Les premières consultations des patients ont été maintenues alors que les visites de suivi ont été reportées pour les patients considérés comme guéris. Les consultations téléphoniques doivent être privilégiées lorsqu'il n'est pas indispensable de procéder à un examen clinique, ainsi que les examens de surveillance ou d'évaluation sont décalés lorsqu'ils ne sont pas nécessaires dans l'immédiat. Un staff médical hebdomadaire et une réunion chaque quinze jours avec les chefs d'unités pour les nouvelles directives de service face au COVID-19.

Après la première et la deuxième vague, le gouvernement a commencé d'assouplir progressivement les restrictions liées à la pandémie par rapport au confinement tout en respectant les gestes barrières et en parallèle, les pratiques en radiothérapie ont restauré en toute sécurité l'accès aux traitements en revenant aux nombres habituels des cas traités et le suivi des malades.

Cette organisation pendant la période épidémique vise à assurer la continuité du traitement tout en protégeant les malades sans compromettre les résultats oncologiques et la survie à long terme.

**Déclaration d'intérêts :** les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt en rapport avec cet article.

#### RÉFÉRENCES

1. <https://www.coronavirus-statistiques.com> consulté le 25 juillet 2021.
2. Guckenberger M, Belka C, Bezjak A, et al. Practice recommendations for lung cancer radiotherapy during the COVID-19 pandemic: An ESTRO-ASTRO consensus statement. *Radiotherapy and Oncology* 2020 May; 146:223-229. doi: 10.1016/j.radonc.2020.04.001.
3. Thomson DJ, Palma D, Guckenberger M, et al. Practice recommendations for risk adapted head and neck cancer radiotherapy during the COVID-19 pandemic: an ASTRO-ESTRO consensus statement. *Int J Radiat Oncol Bio Phys* 2020 Jul 15;107(4):618-627. doi: 10.1016/j.ijrobp.2020.04.016.

4. Achard V, Tsoutsou P, Zilli T. Radiotherapy in the time of the Coronavirus pandemic: when less is better. *Int J Radiat Oncol* 2020 : S0360301620309317.
5. Yerramilli D, Xu AJ, Gillespie EF, et al. Palliative Radiotherapy for Oncologic Emergencies in the setting of COVID-19: Approaches to Balancing Risks and Benefits, *Advances in Radiation Oncology* (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.adro.2020.04.00>.

Cet article a été publié dans le « *Batna Journal of Medical Sciences* » **BJMS**, l'organe officiel de « *l'association de la Recherche Pharmaceutique – Batna* »

Le contenu de la Revue est ouvert « Open Access » et permet au lecteur de télécharger, d'utiliser le contenu dans un but personnel ou d'enseignement, sans demander l'autorisation de l'éditeur/auteur.

Avantages à publier dans **BJMS** :

- *Open access* : une fois publié, votre article est disponible gratuitement au téléchargement
- Soumission gratuite : pas de frais de soumission, contrairement à la plupart des revues « Open Access »
- Possibilité de publier dans 3 langues : français, anglais, arabe
- Qualité de la relecture : des relecteurs/reviewers indépendants géographiquement, respectant l'anonymat, pour garantir la neutralité et la qualité des manuscrits.

Pour plus d'informations, contacter [BatnaJMS@gmail.com](mailto:BatnaJMS@gmail.com) ou connectez-vous sur le site de la revue : [www.batnajms.net](http://www.batnajms.net)

