

Contexte

La mucite buccale (MB) est l'une des complications les plus courantes de la chimioradiothérapie (CRT) chez les patients atteints de cancer de la tête et du cou (CTC). C'est une condition débilante qui joue un rôle majeur dans le parcours de traitement du cancer. Les études indiquent que l'incidence de la mucite buccale dans cette population varie de 80 % à 100 %, la gravité et la durée dépendant du type et de l'intensité du traitement. Cette forte incidence est attribuée aux caractéristiques anatomiques et physiologiques de la cavité buccale, qui est directement exposée à la radiation et aux agents chimiothérapeutiques.

Ainsi, des interventions prophylactiques visant à atténuer la gravité de la mucite buccale sont essentielles pour améliorer la qualité de vie des patients et assurer la continuité du traitement contre le cancer. La thérapie au laser de bas niveau (LLL) est actuellement recommandée par les directives du National Institute for Health and Care Excellence (NICE) pour prévenir la MB au Royaume-Uni.

Objectif

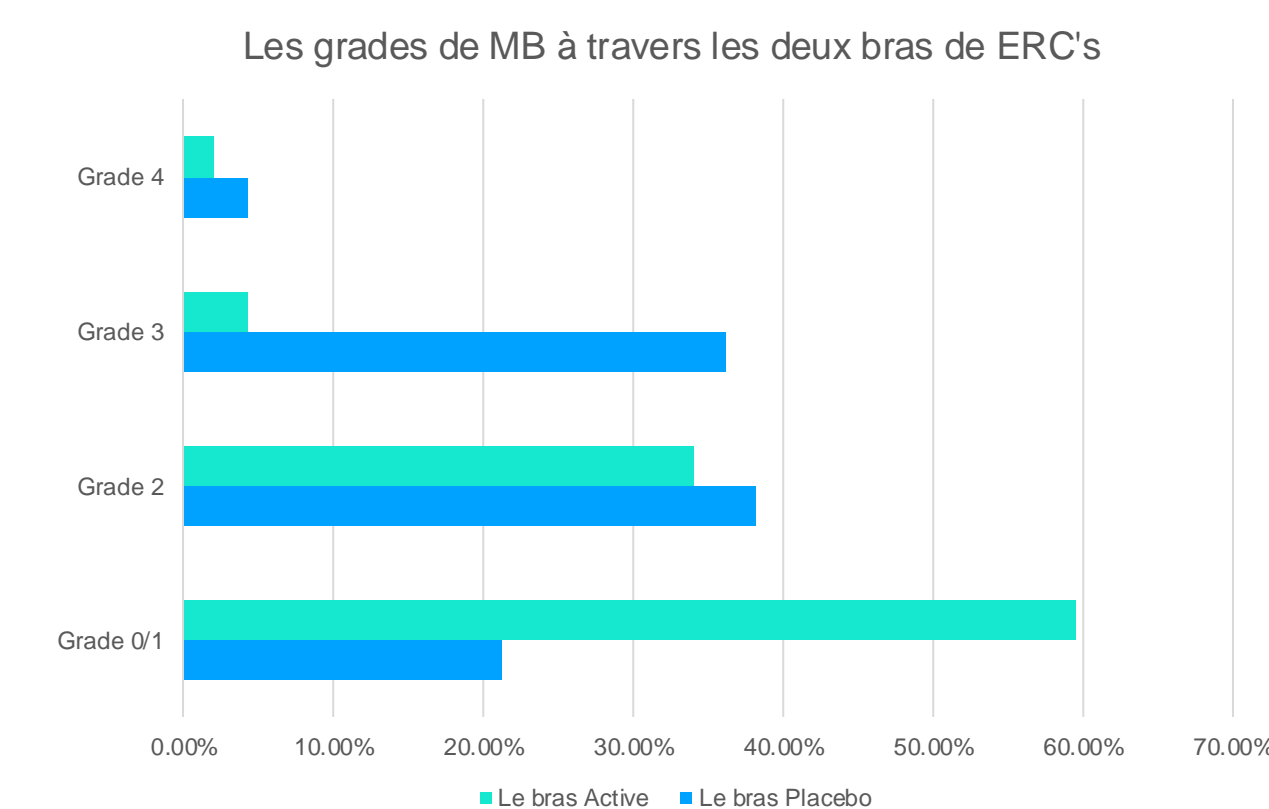
Cette étude vise à déterminer si la LLL prophylactique réduit l'incidence de la MB par rapport à un groupe placebo chez les patients recevant une CRT pour le CTC en particulier.

Méthodes et Matériels

Une recherche systématique de la littérature a été effectuée à l'aide de cinq bases de données de janvier 2000 à décembre 2023 pour les essais randomisés contrôlés (ERC) comparant l'incidence de la MB induite par la CRT chez les patients atteints de CTC recevant une LLL prophylactique et un placebo. La recherche a été menée selon des critères d'inclusion et d'exclusion prédéfinis. Après l'élimination des doubles, les titres et les résumés ont été examinés et soit exclus, soit inclus pour une analyse complète du texte. Sept articles ont été jugés conformes aux critères d'inclusion et ont été inclus. Ces articles ont été évalués de manière critique par deux analystes indépendants selon la liste de vérification méthodologique.

Résultats

Un total de sept ERC ont été analysés, impliquant 828 patients répartis en deux groupes : le groupe d'intervention recevant une LLL (n=414) et le groupe placebo (n=414). Dans l'ensemble, il a été constaté que la LLL réduisait de manière significative l'incidence ainsi que la gravité de la MB par rapport au placebo chez les patients atteints de CTC, avec un rapport de cotes de 0,19, IC à 95 % (p<0,0001).



De plus, six des sept études incluses dans cette analyse ont révélé une association statistiquement significative entre la LLL prophylactique et une réduction de l'incidence et de la gravité de la MB dans cette population spécifique.

Conclusion

Cette revue systématique conclut que la LLL prophylactique réduit statistiquement l'incidence et la gravité de la MB chez les patients subissant une CRT pour le CTC. Il est donc cliniquement acceptable d'offrir la LLL aux patients exposés au risque de développer une MB. Cependant, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour explorer les résultats à long terme de la LLL par rapport à d'autres interventions pour la MB.

Références

- Chung, H., et al. (2012). "The nuts and bolts of low-level laser (light) therapy." *Annals of Biomedical Engineering*.
- Peterson, D. E., et al. (2015). "Oral mucosal injury in cancer patients." *Nature Reviews Cancer*.
- Lalla, R. V., et al. (2008). "Oral mucositis due to high-dose chemotherapy and/or head and neck radiation therapy." *Journal of Clinical Oncology*.
- Sonis, S. T. (2007). "Pathobiology of oral mucositis: novel insights and opportunities." *Journal of Supportive Oncology*.