

### 9.3. AFFECTIONS DERMATOLOGIQUES

#### 9.3.1. RADIO-DERMITES AIGUËS (1)

Après irradiation aiguë, localisée dose inférieure à 8 grays : érythème réversible.....	généralement guérison
dose inférieure à 20 grays : érythème, oedème, phlyctènes, par fois ulcération.....	5 à 10 %
dose supérieure à 25 grays : nécrose tissulaire possible selon étendue, profondeur, résultats thérapeutiques.....	10 à 30 %

En cas de brûlures radiologiques et thermiques associées, la brûlure thermique est d'apparition immédiate et, alors qu'elle régresse, la brûlure radiologique se manifeste cliniquement et son évolution est généralement extensive, caractère qui conditionnera la date de consolidation.

#### 9.3.2. RADIODERMITES CHRONIQUES (1)

Latence +- Après irradiations localisées répétées.

Effacement des empreintes digitales, peau sèche ou amincie, hyperkératose, atteintes unguéales (stries, pachyonyxis), dépilation, ulcérations atones .....	10 à 40 %
Cancérisation : transformation en épithélioma spino-cellulaire (doses répétées supérieures à 10 grays).....	40 à 70 %
Séquelles sensitivo-motrices associées (IPP à évaluer globalement prenant en compte cet élément de majoration).....	voir barème AT 4.2.4.

#### 9.3.3. RADIO-EPITHELITE AIGUE DES MUQUEUSES

Généralement bucco-pharyngée (dose : 4 à 8 grays) sans ulcération .....	Guérison
avec ulcération .....	5 à 10 %

#### 9.3.4. RADIO-LÉSIONS CHRONIQUES DES MUQUEUSES ..... 10 à 40%

Eléments de majoration possibles, en fonction de la gêne Dyspnée .....	voir barème MP-Maladies d'origine respiratoire, 6.
Dysphagie.....	voir barème AT, 8.2.
Troubles de l'olfaction .....	voir barème AT, 5.1.4.

(1) Coefficient de majoration : main dominante x 1 à 1,5.