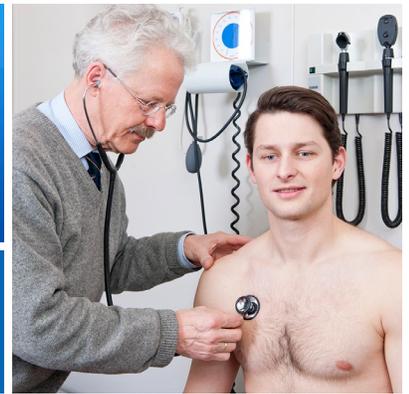


Le cancer du poumon



Vous avez appris que vous avez un cancer du poumon. Cela peut vous inquiéter et même vous causer une certaine anxiété. C'est tout à fait normal. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre cette maladie.

Qu'est-ce que le cancer du poumon ?

Un cancer survient lorsque des cellules se mettent à se multiplier de façon incontrôlée. Cela forme une masse que l'on appelle une « tumeur ». En se développant, la tumeur peut nuire au bon fonctionnement du poumon.

De plus, il arrive souvent que des cellules cancéreuses se détachent de la tumeur et circulent dans le sang ou dans la lymphe. Elles se rendent dans d'autres organes, où elles peuvent créer de nouvelles tumeurs. C'est ce qu'on appelle des « métastases ».

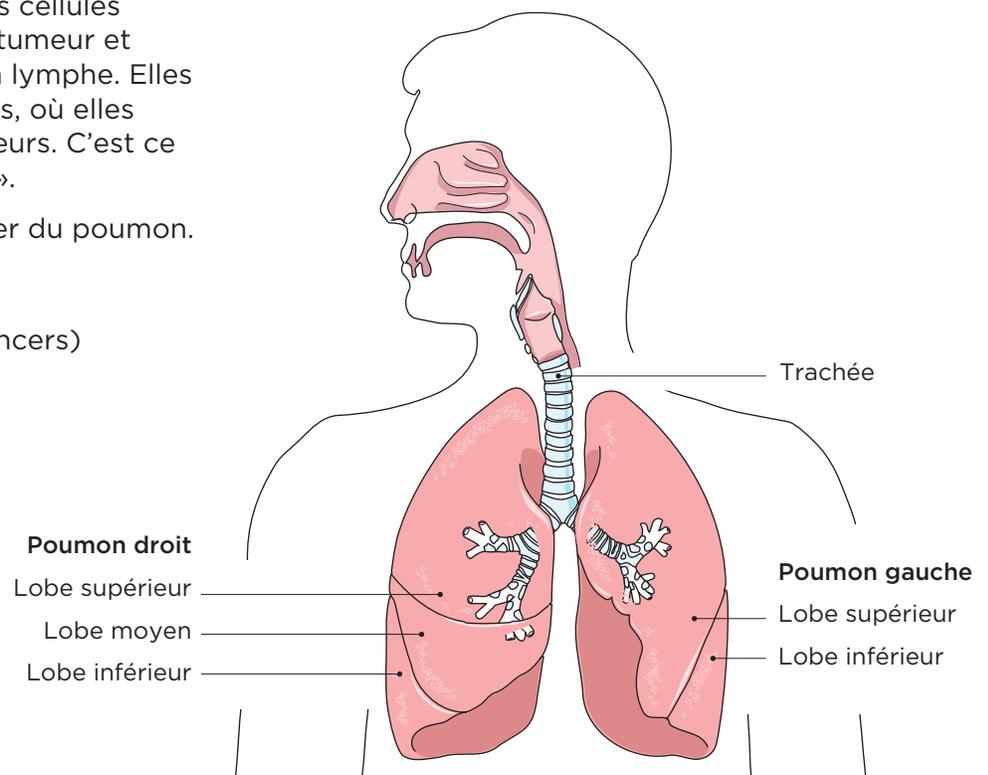
Il existe plusieurs types de cancer du poumon. Les plus fréquents sont :

- l'adénocarcinome (le plus commun, 55 % des cancers)
- le carcinome épidermoïde (30 % des cancers)
- le carcinome à petites cellules (15 % des cancers)

Qui est le plus touché par le cancer du poumon ?

Le cancer du poumon est très fréquent. C'est le 2^e cancer le plus souvent diagnostiqué tant chez l'homme que chez la femme.

Les poumons



Est-il possible de guérir du cancer du poumon ?

Les chances de guérir dépendent de l'endroit où se situe la tumeur, de son stade d'évolution et de sa composition. Si la guérison n'est pas possible, des traitements sont disponibles pour stabiliser ou diminuer les effets de la maladie.



Quels sont les signes et les symptômes de ce cancer ?

Le cancer du poumon est souvent présent sans qu'aucun signe ne soit apparent. Il peut aussi provoquer certains symptômes. Cependant, d'autres maladies peuvent causer les mêmes symptômes. C'est pourquoi plusieurs examens sont nécessaires pour vérifier s'il s'agit bien d'un cancer. Les symptômes suivants pourraient indiquer sa présence et doivent être évalués par un médecin :

- toux persistante
- crachats de sang
- fatigue persistante
- perte d'appétit ou de poids
- douleur à la poitrine
- essoufflement et respiration sifflante
- voix rauque
- infections aux poumons (bronchites ou pneumonies) fréquentes ou continues

Quels sont les facteurs de risque du cancer du poumon ?

Voici les plus importants facteurs qui augmentent les risques d'avoir un cancer du poumon :

- fumer ou être exposé à la fumée du tabac
- l'exposition en milieu de travail à certains produits chimiques
- l'exposition au gaz radon
- avoir déjà eu une maladie du poumon ou un cancer du poumon
- l'âge
- une fragilité face à ce type de cancer, transmise par les parents (la prédisposition génétique)
- la pollution de l'air

Chez 15 % à 20 % des personnes atteintes, on ne parvient pas à savoir quels sont les facteurs qui ont causé la maladie.

Quels examens vais-je passer ?

Si vous avez un cancer du poumon, plusieurs examens vous seront probablement prescrits. Ceux-ci servent à déterminer votre état de santé général et permettent de connaître le stade de votre maladie. Ces examens peuvent inclure :

- **une radiographie** qui fournit une image des poumons au moyen de rayons X
- **un scan du thorax** (tomodensitométrie) qui donne des images en 3 dimensions des poumons
- **un TEP scan** (Tomographie par Émission de Positrons) qui, en plus de fournir des images en 3 dimensions, permet de mesurer l'activité des organes et des tumeurs
- **une analyse sanguine** qui évalue la quantité et la qualité de différents éléments présents dans le sang
- **des tests de la fonction respiratoire** qui permettent de mesurer la capacité des poumons

Quels sont les stades d'évolution du cancer du poumon ?

Il est important pour votre médecin de connaître le stade d'évolution du cancer afin de choisir le meilleur traitement. Les médecins se basent sur 3 facteurs pour déterminer le stade du cancer. C'est ce qu'on appelle souvent le *TNM*, à partir des termes anglais *Tumor-Node-Metastasis*.

T : La grosseur de la tumeur dans le poumon et l'endroit où elle se trouve

N : La présence ou non de tumeurs dans les ganglions lymphatiques (petits organes servant à filtrer le sang)

M : La présence ou non de métastases

Le TNM permet aux médecins de classer les cancers de 1 à 4, selon leur stade d'évolution.

Stades 1 et 2 : Le cancer touche un seul poumon et peut généralement être éliminé par des interventions locales (opération, radiothérapie).

Stade 3 : Le cancer est plus avancé, mais demeure parfois guérissable grâce à différents traitements (opération, radiothérapie, chimiothérapie).

Stade 4 : Le cancer a créé des métastases dans d'autres organes et la guérison est rarement possible. Le but des traitements est généralement « palliatif », c'est-à-dire soulager les symptômes et ralentir la progression de la maladie.

Pour les carcinomes à petites cellules, on utilise parfois un classement simplifié comprenant seulement 2 stades.

Stade limité : La tumeur est localisée dans un seul poumon et dans les ganglions lymphatiques voisins.

Stade étendu : La tumeur s'est propagée à l'extérieur des poumons.

Quels sont les traitements possibles ?

Il existe plusieurs traitements. Certains patients reçoivent 2 ou plusieurs traitements en même temps.

Le choix des traitements dépend des caractéristiques de votre cancer, de son stade d'évolution, de votre âge et de votre état de santé global. Votre médecin vous expliquera :

- quels sont les traitements possibles
- quels sont les avantages et les inconvénients de chaque traitement

Opération : Intervention visant à enlever au complet 1 des 2 poumons ou seulement 1 ou 2 lobes. En général, cela ne concerne pas les carcinomes à petites cellules.

Immunothérapie : Traitement qui renforce votre système immunitaire et l'aide à trouver et détruire les cellules cancéreuses.

Chimiothérapie : Traitement par des médicaments qui détruisent les cellules cancéreuses. Ils sont injectés dans les veines ou donnés en comprimés (pilules).

Thérapie ciblée : Traitement semblable à la chimiothérapie mais qui utilise des médicaments qui ciblent plus spécifiquement les cellules cancéreuses.

Radiothérapie : Traitement par radiations à l'aide de rayons X de haute énergie dirigés vers la tumeur pour réduire sa taille ou la détruire complètement.



Patient suivant un traitement de radiothérapie

