



TOUT

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR À PROPOS DU CANCER DU POUMON



En 2020, le cancer du poumon était le **2^{ÈME} CANCER LE PLUS FRÉQUENT DANS LE MONDE¹**



2 200 100 nouveaux cas chaque année dans le monde¹



L'âge médian au moment du diagnostic est de :

67 ANS chez les hommes

et 65 ANS chez les femmes²

QU'EST-CE QUE LE CANCER DU POUMON ?

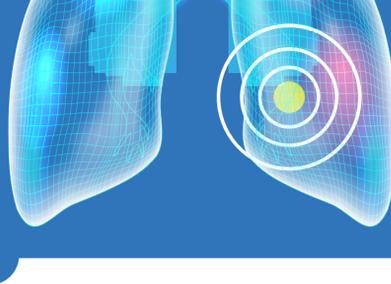
Le cancer du poumon est une maladie due au développement incontrôlé des cellules du poumon, détruisant les tissus sains qui les entourent. Il existe deux principaux types de cancer du poumon :

Cancer du poumon à petites cellules

~13 % des cas³

Cancer du poumon non à petites cellules

~84 % des cas³



ESTIMEZ VOTRE RISQUE

Plusieurs facteurs peuvent augmenter votre risque de développer un cancer du poumon. Ceux-ci incluent :

TABAGISME

Le tabac est clairement le principal facteur de risque de cancer du poumon. Plus la quantité de tabac consommée est importante, plus le risque est élevé. L'arrêt du tabac, quel que soit l'âge, peut toutefois réduire le risque de développer la maladie.

15 à 30 fois

plus de risque de développer un cancer du poumon⁴

80 %

des cancers du poumon sont attribuables au tabac²

TABAGISME PASSIF

Respirer régulièrement la fumée des cigarettes, pipes ou cigares d'autres personnes peut également entraîner un cancer du poumon.

L'exposition passive à la fumée de tabac provoque une augmentation du risque de cancer du poumon de **25 %⁵**

RADON

Le radon, un gaz d'origine naturelle qui peut se retrouver piégé dans les maisons et les immeubles, constitue également un facteur de risque du cancer du poumon.

2nde CAUSE DE CANCER DU POUMON

derrière le tabac⁶

POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE

La pollution de l'air, en particulier dans les villes et à proximité des routes très fréquentées, augmente le risque de cancer du poumon.

Liée à environ

62 000

décès dus au cancer du poumon chaque année dans le monde⁷

AUTRES SUBSTANCES

L'exposition à l'amiante, à l'arsenic, aux gaz d'échappement des moteurs diesel, à la silice et au chrome peut augmenter le risque de développer un cancer du poumon.

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX OU PERSONNELS

Les antécédents personnels de cancer du poumon augmentent le risque d'en développer un autre. Les personnes qui ont des antécédents familiaux (parents, frères/sœurs ou enfants) de cancer du poumon sont également plus à risque.

CONNAÎTRE LES SIGNES ET SYMPTÔMES DU CANCER DU POUMON

Les symptômes du cancer du poumon peuvent varier considérablement d'une personne à l'autre. De nombreuses personnes ne ressentent pas de symptômes avant un stade avancé de la maladie. Cependant, les symptômes les plus courants incluent :

- Toux qui s'aggrave ou qui ne disparaît pas**
- Crachats contenant du sang, même en petite quantité**
- Pneumonies à répétition**
- Perte de poids soudaine ou inexplicable**
- Douleurs osseuses**
- Voix rauque**
- Maux de tête**
- Essoufflement**
- Ganglions lymphatiques enflés ou hypertrophiés**

COMMENT LE CANCER DU POUMON EST-IL DIAGNOSTIQUÉ ?

TESTS DE DÉPISTAGE

Tomodensitométrie à faible dose

Un scanner peut détecter de plus petites lésions qu'une radiographie.

Cytologie des expectorations

Si la toux s'accompagne d'expectorations, ou mucus, il est possible de détecter la présence de cellules cancéreuses provenant du poumon dans ce mucus.

Biopsie

Si les tests de dépistage suggèrent la présence d'un cancer du poumon, un échantillon de cellules anormales peut alors être prélevé pour réaliser des analyses plus approfondies.

QUELLES SONT LES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES ?

Aujourd'hui, les options pour traiter efficacement le cancer du poumon sont plus nombreuses que jamais. Les équipes soignantes utilisent souvent plusieurs modalités de traitement afin d'obtenir le meilleur résultat pour le patient. La « meilleure » option pour chaque patient dépend de son âge, de son mode de vie, de son état de santé général et du stade du cancer.



CHIRURGIE

Différentes interventions chirurgicales peuvent être effectuées, telles que l'ablation de la peau, des modifications des fonctions normales (par ex. fonction urinaire ou salivaire), une détérioration de la qualité de vie, des lésions permanentes, voire la mort. Les effets secondaires peuvent se produire pendant ou peu de temps après le traitement par radiothérapie, ou dans les mois voire les années qui suivent. La nature et la gravité des effets secondaires dépendent de nombreux facteurs comprenant la taille et l'emplacement de la tumeur traitée, la technique de traitement employée (telle que la dose de rayonnement), l'état général du patient. N'hésitez pas à en parler avec votre médecin.



CHIMIOTHÉRAPIE & THÉRAPIE CIBLÉE

La chimiothérapie conventionnelle fait appel à des médicaments pour tuer les cellules cancéreuses à croissance rapide ou arrêter leur division. Dans le cas de la thérapie ciblée, les médicaments ciblent des protéines ou des gènes spécifiques d'une tumeur, bloquant ainsi la croissance et la propagation des cellules tumorales.



IMMUNOTHÉRAPIE

Il s'agit de médicaments qui aident les défenses naturelles de l'organisme à identifier et à combattre les cellules cancéreuses.



RADIOTHÉRAPIE

La radiothérapie externe utilise une machine qui dirige, depuis l'extérieur du corps, des rayons X à haute énergie vers les tumeurs, afin de les éliminer, de les résorber ou d'en contrôler la croissance.



LA RADIOTHÉRAPIE AMÉLIORE LES POSSIBILITÉS DE TRAITEMENT DU CANCER DU POUMON

Bien que la chirurgie soit couramment utilisée pour traiter les tumeurs pulmonaires, son application peut être limitée par l'état de santé du patient ainsi que par le stade et la localisation de la tumeur. Les traitements par radiothérapie innovante de précision jouent un rôle de plus en plus important dans l'amélioration des résultats cliniques pour les patients atteints d'un cancer du poumon.

- La radiothérapie est un traitement non chirurgical, non invasif et généralement indolore
- La plupart des patients ne nécessitent ni d'hospitalisation, ni d'une longue période de convalescence
- La radiothérapie constitue une option idéale lorsque des techniques plus invasives sont jugées inappropriées ou trop risquées
- Elle peut être mise en place avant ou après la chirurgie
- Elle peut être associée à des traitements de chimiothérapie

LA RADIOTHÉRAPIE AMÉLIORE LES POSSIBILITÉS DE TRAITEMENT DU CANCER DU POUMON

Il existe plusieurs moyens d'administrer des doses de rayonnement pour traiter le cancer du poumon, notamment la radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité (RCMI), la radiothérapie guidée par l'image (IG) et la radiothérapie stéréotaxique avec précision (SBRT). Il s'agit de techniques de pointe de radiothérapie, conçues pour cibler avec précision la tumeur pulmonaire tout en minimisant la dose délivrée au niveau des tissus sains environnants.



PRÉCIS

Délivre des doses élevées de rayonnement au niveau des cellules cancéreuses avec une extrême précision



MOINS CONTRAIGNANT

Traitements effectués en quelques séances, comparé à des dizaines avec la radiothérapie conventionnelle



EFFICACE

Les données cliniques soutiennent l'utilisation de la SBRT pour traiter un large éventail de tumeurs pulmonaires

QU'EN EST-IL DE LA PRÉVENTION ?

Il existe plusieurs moyens de diminuer le risque de cancer du poumon :

- Ne pas fumer/arrêter de fumer**
- Éviter l'exposition au tabagisme passif**
- Dépister le radon dans son habitation**
- Éviter l'exposition aux substances cancérigènes en milieu professionnel**
- Adopter un régime alimentaire sain, riche en fruits et légumes**
- Faire régulièrement de l'exercice physique**



Pour en savoir plus :

MES MOMENTS PRÉCIEUX



Les effets secondaires des traitements de radiochirurgie, de radiothérapie stéréotaxique ou de radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité externe guidée des doses de rayonnement sont généralement légers et transitoires ; ils peuvent inclure nausées, fatigue et irritations de la peau. Comme dans toute radiothérapie, les effets secondaires peuvent aussi être sévères chez certains patients et entraîner des douleurs, des modifications des fonctions normales (par ex. fonction urinaire ou salivaire), une détérioration de la qualité de vie, des lésions permanentes, voire la mort. Les effets secondaires peuvent se produire pendant ou peu de temps après le traitement par radiothérapie, ou dans les mois voire les années qui suivent. La nature et la gravité des effets secondaires dépendent de nombreux facteurs comprenant la taille et l'emplacement de la tumeur traitée, la technique de traitement employée (telle que la dose de rayonnement), l'état général du patient. N'hésitez pas à en parler avec votre médecin.

Sources :

- Organisation Mondiale de la Santé, <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>, consultation le 18 août 2021.
- Panorama des cancers en France – édition 2021, <https://www.e-cancer.fr/expertises-et-publications/Cat%C3%A0logue-des-publications/Panorama-des-cancers-en-France-Edition-2021>, consultation le 21 septembre 2021.
- American Cancer Society, <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/about/key-statistics.html>, consultation le 18 août 2021.
- Centers for Disease Control and Prevention, https://www.cdc.gov/cancer/lung/basics/info/risk_factors.htm, consultation le 18 août 2021.
- Tabagisme passif et risques pour la santé – Ministère des solidarités et de la santé, <https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/additions/article/tabagisme-passif-et-risques-pour-la-sante/>, consultation le 21 septembre 2021.
- Radon et cancer – INCA, <https://www.e-cancer.fr/content/download/63454/57094/file/FRRADON11.pdf>, consultation le 21 septembre 2021.
- Thorax, <https://thorax.bmj.com/content/58/12/1010#ref-15>, consultation le 18 août 2021.