

## TOUT

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR À PROPOS  
DU CANCER DE LA TÊTE ET DU COU

Le cancer de la tête et du cou comprend les cancers de la bouche, du nez, des sinus, des glandes salivaires, de la gorge et des ganglions lymphatiques du cou

7<sup>ème</sup> CANCER

le plus fréquent dans le monde en 2021<sup>1</sup>



890 000

nouveaux cas chaque année dans le monde<sup>1</sup>

## 2x PLUS D'HOMMES

que de femmes se voient diagnostiquer un cancer de la tête et du cou<sup>2</sup>

## LES PLUS DE 40 ANS

sont plus à risque que les sujets jeunes<sup>2</sup>

70%

des cancers de l'oropharynx (amygdales, palais mou et base de la langue) sont liés au virus du papillome humain (VPH), un virus commun sexuellement transmissible<sup>3</sup>

## LE DIAGNOSTIC PRÉCOCE EST ESSENTIEL

La chirurgie ou la radiothérapie donne de bons résultats à long terme chez

70 à 90 %

des patients atteints d'un cancer de la tête et du cou à un stade précoce<sup>1</sup>

Environ 1 patient sur 3 est diagnostiqué au stade I ou II<sup>1</sup>



## ESTIMEZ VOTRE RISQUE

Plusieurs facteurs peuvent augmenter votre risque de développer un cancer de la tête et du cou. Ceux-ci incluent :

## CONSOMMATION DE TABAC ▶

Toutes les formes de tabac (cigarettes, cigares, pipes et tabac sans fumée) augmentent le risque de cancer de la tête et du cou

5 À 10 FOIS PLUS DE RISQUE

que les non-fumeurs<sup>4</sup>

## CONSOMMATION D'ALCOOL ▶

Boire de l'alcool, quel qu'il soit (spiritueux, vin, bière, etc.), accroît le risque de cancer de la tête et du cou. Une consommation excessive d'alcool est fortement associée à ce type de cancer

2 À 6 FOIS PLUS DE RISQUE

chez les personnes qui consomment plus de 2 verres d'alcool par jour<sup>5</sup>

## L'ALCOOL ET LE TABAC

sont responsables de

PLUS DE 75 %

de tous les cas de cancers de la tête et du cou<sup>6</sup>



## EXPOSITIONS PROFESSIONNELLES

Une exposition fréquente à la poussière de bois, au formaldéhyde, à l'amiante, au nickel et à d'autres substances et produits chimiques peut augmenter le risque de cancer de la tête et du cou

## VIRUS D'EPSTEIN-BARR

Une infection antérieure par le virus d'Epstein-Barr, responsable entre autres de la mononucléose infectieuse, peut être un facteur de risque

## REFLUX GASTRO-OESOPHAGIEN

## REFLUX LARYNGO-PHARYNGÉ

Le reflux gastro-oesophagien (RGO) et le reflux laryngo-pharyngé (RLP) peuvent accroître le risque de cancer de la tête et du cou

## CONNAÎTRE LES SIGNES ET SYMPTÔMES DU CANCER DE LA TÊTE ET DU COU

Les symptômes du cancer de la tête et du cou varient beaucoup 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 :

- Une plaie dans la bouche ou la gorge qui ne guérit pas
- Une tache rouge ou blanche à l'intérieur de la bouche
- Un gonflement ou une masse au niveau de la mâchoire, de la tête ou du cou
- Un écoulement nasal ou des saignements inhabituels
- Une modification de la voix ou un enrouement
- Une mauvaise haleine non expliquée par un défaut d'hygiène
- Une congestion nasale persistante ou des infections fréquentes des sinus
- Une douleur à la déglutition
- Une douleur au niveau des oreilles, des dents, du visage, du cou ou de la gorge qui ne disparaît pas

## COMMENT LE CANCER DE LA TÊTE ET DU COU EST-IL DIAGNOSTIQUÉ ?

## DÉPISTAGE



## Contrôles dentaires réguliers

Des contrôles dentaires à intervalles réguliers peuvent aider à détecter des anomalies méritant un examen plus approfondi



## Dépistage des personnes à haut risque

Une vigilance accrue est conseillée pour les personnes qui boivent régulièrement de l'alcool, ou qui sont ou ont été fumeurs, à qui il est recommandé de passer un examen buccal au moins une fois par an

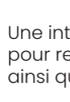
## TEST DE DIAGNOSTIC

Si le dépistage met en évidence des anomalies, votre médecin peut prescrire divers tests pour confirmer le diagnostic et évaluer le stade de la maladie :

- Analyses d'urine et de sang
- Endoscopie
- Imagerie (rayons X, ultrasons, TDM, TEP ou IRM)
- Biopsie

## QUELLES SONT LES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES ?

Aujourd'hui, les options pour traiter efficacement le cancer de la tête et du cou 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.



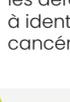
## CHIRURGIE

Une intervention est réalisée pour retirer le tissu cancéreux, ainsi qu'une marge de tissu sain



## CHIMIOTHÉRAPIE &amp; THÉRAPIE CIBLÉE

La chimiothérapie conventionnelle fait appel à des médicaments pour tuer les cellules cancéreuses à croissance 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 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 DE LA TÊTE ET DU COU

La chirurgie est couramment utilisée dans le traitement des cancers de la tête et du cou. Toutefois, dans de nombreux cas, elle peut ne pas être possible ou simplement ne pas de précision jouent un rôle de plus en plus importants par radiothérapie innovante de précision jouent un rôle de plus en plus importants dans l'amélioration des résultats cliniques pour les patients atteints d'un cancer de la tête et du cou

- La radiothérapie est un traitement non chirurgical et non invasif
- Elle offre de bons résultats cliniques
- La plupart des patients peuvent continuer à mener une vie normale tout au long du traitement
- Elle peut être mise en place après la chirurgie et associée à certaines chimiothérapies ou immunothérapies



## RADIOTHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE AVEC MODULATION D'INTENSITÉ GUIDÉE PAR IMAGERIE (RCMI-GI) POUR LE CANCER DE LA TÊTE ET DU COU

La RCMI-GI est un type avancé de radiothérapie, utilisé dans le traitement du cancer de la tête et du cou à divers stades de la maladie. Elle utilise l'imagerie de routine et la modulation extrêmement précise des faisceaux de rayonnement pour adapter soigneusement la dose de rayonnement afin de l'ajuster aux contours de la tumeur, tout en contribuant à minimiser la dose administrée aux structures critiques et délicates de la tête et du cou



## RADIOTHÉRAPIE STÉRÉOTAXIQUE CORPS ENTIER (SBRT)

La SBRT est une forme de radiothérapie qui utilise des doses de rayonnement dirigées avec précision afin de détruire les tumeurs. La SBRT est non invasive ; elle ne nécessite aucune incision. Elle combine une haute précision de ciblage avec de très fortes doses de rayonnement extrêmement précises délivrées depuis l'extérieur du corps, optimisant ainsi l'effet de destruction cellulaire sur la ou les tumeurs tout en minimisant la dose administrée aux tissus sains environnants. En cas de récurrence (si la tumeur revient) à la suite d'un traitement par radiothérapie, elle peut être mise en place en tant que second traitement de radiothérapie

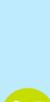
## QU'EN EST-IL DE LA PRÉVENTION ?

Il existe plusieurs moyens de diminuer le risque de cancer de la tête et du cou :



## ARRÊTER DE CONSOMMER DU TABAC

Cesser de fumer réduit le risque, quel que soit votre âge



## LIMITER LA CONSOMMATION D'ALCOOL

Limiter sa consommation à 2 verres maximum par jour voire moins



## RÉDUIRE LE RISQUE D'INFECTION PAR LE VPH

La vaccination contre le VPH peut réduire votre risque de développer certains types de cancer de la tête et du cou



## ALLER CHEZ LE DENTISTE

Des contrôles dentaires réguliers peuvent permettre de détecter précocement les cancers de la tête et du cou

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 par imagerie 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 :

1. New England Journal of Medicine, <https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMra1715715?listPDF=true>, dernière consultation le 11 août 2021.
2. Cancer.net, <https://www.cancer.net/cancer-types/head-and-neck-cancer/risk-factors-and-prevention>, dernière consultation le 11 août 2021.
3. Centers for Disease Control, <https://www.cdc.gov/cancer/headneck/index.htm>, dernière consultation le 11 août 2021.
4. Johns Hopkins Medicine, <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/oral-cancer-and-tobacco>, dernière consultation le 11 août 2021.
5. National Cancer Institute, <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/alcohol/alcohol-fact-sheet#what-is-the-evidence-that-alcohol-drinking-can-cause-cancer>, dernière consultation le 11 août 2021.
6. Cancer Treatment Centers of America, <https://www.cancercenter.com/cancer-types/head-and-neck-cancer/risk-factors>, dernière consultation le 11 août 2021.