

Généralités d'un cancer

Un peu de vocabulaire

- Tumeurs bénignes (égale néoplasie bénigne) : tumeurs dont l'évolution est strictement locale. Elle ne donne jamais de métastases, mais peut entraîner des complications mécaniques ou métaboliques.
- Tumeurs malignes (égal cancer, égal carcinome, égal néoplasie maligne) : prolifération de cellules anormales et anarchiques aboutissant à une néoformation tissulaire ayant tendance à persister, à s'accroître et à se généraliser à l'ensemble de l'organisme.
- Métastases (égale tumeur secondaire) : localisation cancéreuse secondaire située à distance du premier foyer (tumeur primitive) et résultant de migration de cellules tumorales à partir de ce premier foyer.

Épidémiologie : incidence des cancers nouveaux cas par an

- 278 000 nouveaux cas en 2000.
- Femmes : sein, colons – rectum, endomètre, ovaire, poumon, col utérin, mélanome.
- Hommes : prostate, poumon, colons – rectum, O.R.L., vessie.

Mortalité des cancers

- 115 000 décès de cancers par an.
- Première cause de mortalité en France chez l'homme.
- Deuxième cause de mortalité chez la femme après la maladie cardio-vasculaire.
- La France a la plus mauvaise mortalités prématurées de l'Europe liée au cancer par comportements à risque (tabac, alcool, maladies professionnelles...).
- Hommes : poumons, prostate, colons – rectum.
- Femmes : Sein, rectum, poumons.

Facteurs cancérogènes liés à l'environnement

Produits chimiques :

- Le benzène : leucémie myéloïde chronique.
- L'amiante : mésothéliome pleural.
- La suie : cancer du scrotum chez les ramoneurs.
- Le tabac + + + : cancer bronchique, cancer de vessie, cancer O.R.L..

Radiations :

- Radiations ionisantes : leucémie (Hiroshima), cancer de la thyroïde (Tchernobyl).
- Ultraviolet : cancer cutané.

Virus :

- EBV : lymphome de Burkitt endémique, cancer du nasopharynx.
- HPV : (papillomavirus humain) cancer du col de l'utérus.

Alimentation :

Débat récurrent et passionnel.

Liés à l'hôte

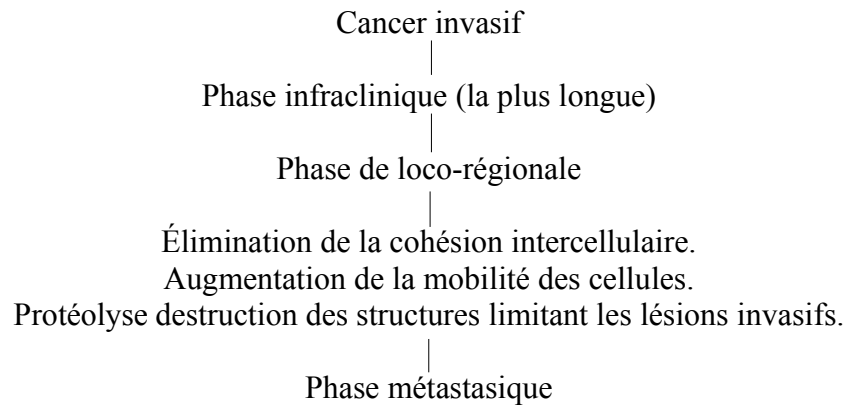
- Hérédités : un facteur héréditaire peut être soupçonné dans une famille ou plusieurs sujets ont un cancer (exemple : cancer du colon, cancer sein).
- Facteurs endocriniens : (exemple : imprégnation oestrogénique favorisant la croissance de cellules tumorales mammaires).
- Facteur immunologique : (exemple : le sida).

Développement tumoral

Le cancer est une pathologie de l'ADN dans laquelle la transformation de la cellule normale en cellules malignes résulte d'une succession ou accumulation d'anomalie génétique.

La tumeur cancéreuse : les étapes du tissu sein au tissu tumoral

- Tissu normal.
- Dysplasie/Hyperplasie : (lésions précancéreuses) dédifférenciation cellulaire et augmentation de l'activité mitotique.
- Cancer in situ : prolifération anarchique de l'ensemble de la muqueuse, mais respect de la membrane basale, pas d'atteinte des tissus sous-jacents.
- Cancer invasif : franchissement de la membrane basale soit diminution des capacités d'adhésion entre les cellules tumorales et les cellules de leur environnement.
- Phase de loco régionale : développement de proches proches, atteinte des organes de voisinage.
- Phase métastatique : discrimination des cellules malignes, par voie lymphatique ou sanguine. Formation de nouveaux foyers tumoraux, à distance du foyer initial. Implantation préférentielle des cellules malignes dans certains organes cibles.



Les symptômes des cancers

- Signes généraux : fièvre oscillante, sueur, altération de l'état général : asthénie, anorexie, amaigrissement.
- Tous symptômes persistants plus de 3 semaines.
- Signes directs : (exemple : gonflement du sein).
- Signes indirects : (exemple : hypercalcémie en rapport avec des métastases osseuse).

Examens complémentaires particuliers à la cancérologie

- Scintigraphie osseuse : Permet un examen de l'ensemble du squelette les hyperfixations ne sont pas spécifiques du cancer (exemple : tassement ostéoporotique).
- Pet scan : injection d'un traceur, sucre marqué à la radioactivité.

Classification des tumeurs

- En fonction de la localisation anatomique primitive : poumon, sein, prostate.
- En fonction de l'histologie :
 - Hémopathies.
 - Tumeurs solides : carcinome (point de départ = épithélium/sarcome ; point de départ = tissu conjonctif).
- En fonction du stade clinique :
 - T (Tumeurs) de 1(peu grave) à 4 (plus grave).
 - N (Ganglions) oui ou non.
 - M (métastases) oui ou non.

La classification du TNM des tumeurs permet de déduire des stades de la maladie. Ces stades sont corrélés au pronostic de survie du patient. Les traitements sont choisis en fonction de ce Stade.

Cancer approche multidisciplinaire

Chirurgie : carcinologies passer à distance de la tumeur :

- Curative : exemple : mastectomie.
- Palliative : dérivation chirurgicale.
- Réparatrice.
- Curage ganglionnaire.

La chimiothérapie : très nombreuses molécules et modalités de réalisation. Développement actuel des traitements ambulatoires et oraux (à domicile ou hôpitaux).

Les effets secondaires, elle attaque toutes les cellules qui se multiplient rapidement :

- Cellules tumorales.
- Cellules du tubes digestif (mucite, diarrhée).
- Cellules de la moelle osseuse (neutropénie globules blancs, anémie, thrombopénie).
- Cellules des phanères (chute des cheveux et des poils).
- Cellules du systèmes reproducteur (diminution de la fertilité).

La radiothérapie et la curiethérapie : utilisation des photons ou d'électrons, séances quotidiennes de quelques minutes.

Autres traitements du cancers : hormonothérapie, immunothérapie, biothérapie, traitements de support (anti-douleur, soins palliatifs).

A retenir

- Savoir faire la différence entre tumeur bénigne, maligne, primitive et secondaire.
 - Cancer : première cause de mortalité en France pour l'homme et deuxième cause pour la femme.
 - Connaître les facteurs de risque.
 - Utilité de la classification des cancer dans la détermination du pronostic et le choix du traitement.
 - Le traitement du cancer est pluridisciplinaire.
-