

Généralités sur les cancers des VADS

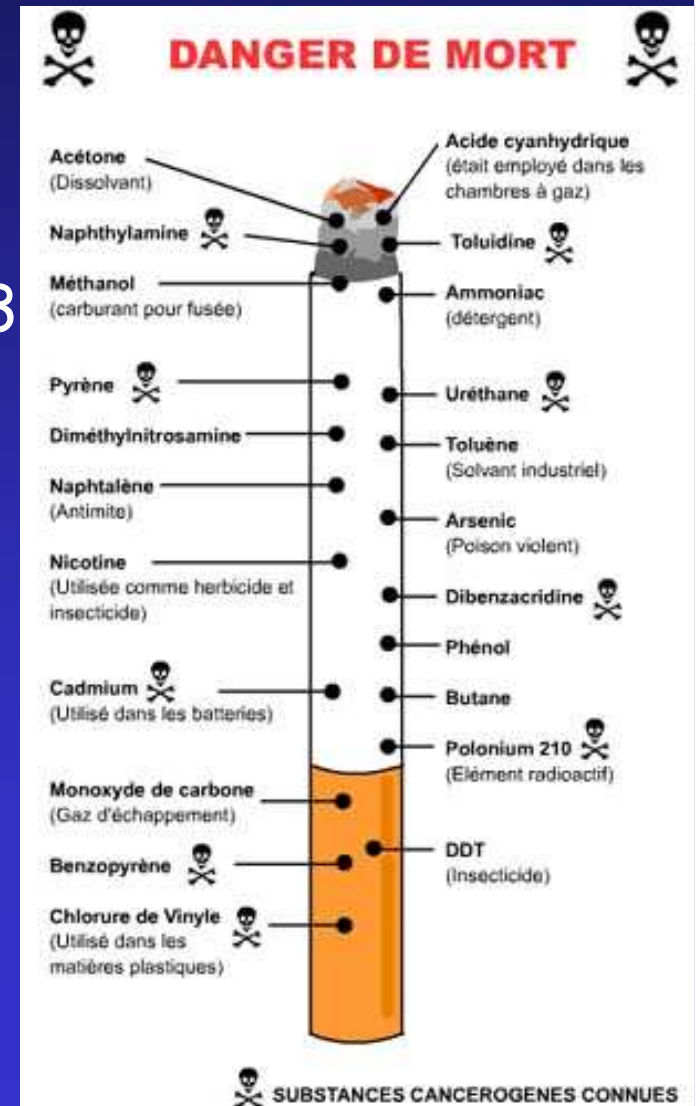
IFSI 2007-2008

Epidémiologie

- 12 % des cancers
- 10 000 décès / an
- 17 000 nouveaux cas / an
- 90 % hommes
- Age moyen 60 ans

Facteurs de risques

- **Tabac :**
 - 2% de non-fumeurs
 - + de 1 paquet de cig/j dans 2/3 des cas
- **Association OH-Tabac**
- **Lésions pré-cancéreuses**
 - Leucoplasies, érythroplasies...
- **Autres :**
 - Hygiène BD, malnutrition, hérédité...



Anatomopathologie

- **Macroscopie :**
 - Ulcération, bourgeonnement, infiltration
- **Microscopie :**
 - Carcinome épidermoïde +++
 - Lymphome, sarcome
- **Sites anatomiques :**
 - Cavité buccale
 - Oropharynx
 - Larynx
 - Hypopharynx
 - Rhinopharynx



Modalités d'extension

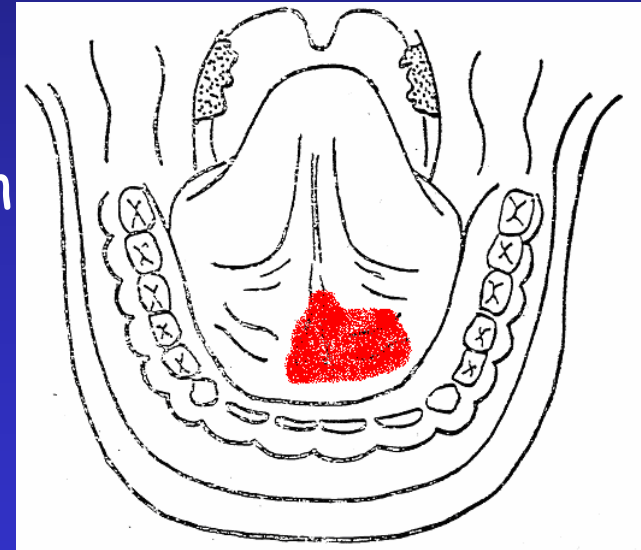
- **Locale :**
 - De proche en proche, centrifuge
 - Barrières d'extension anatomique
- **Régionale :**
 - Ganglionnaire / lymphatique
 - Vaisseaux, muscles, nerfs (/ rupture capsulaire)
- **A distance : = métastases**
 - Poumon , foie, os
 - 15 à 30 %
- **Cancers multiples : 10 à 20 %**

Diagnostic

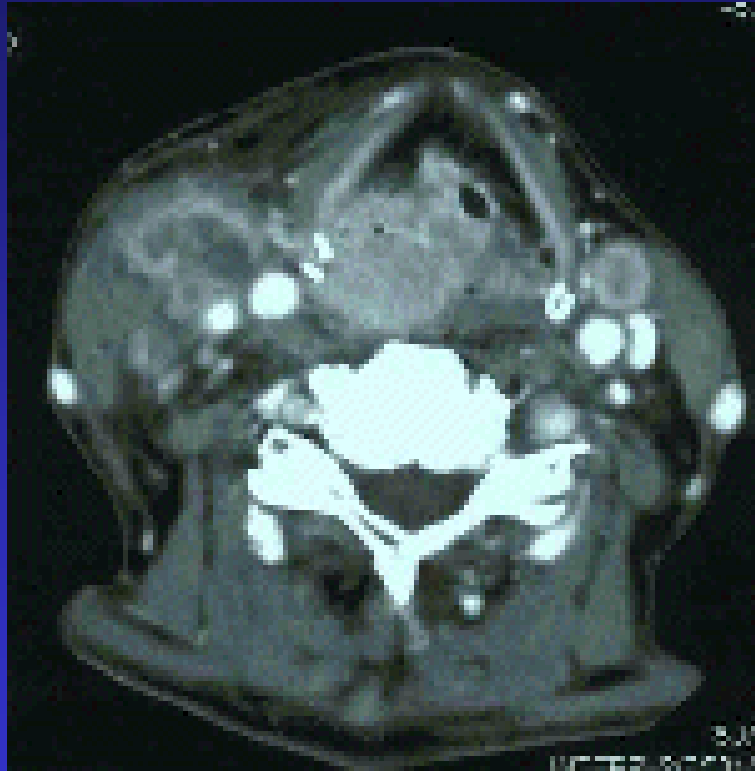
- Terrain OH-Tabac > 95 % des cas +++
- Découverte : +++ Symptômes persistants
 - Gène pharyngée
 - Douleur : odynophagie, otalgie réflexe
 - Dysphonie
 - Dyspnée
 - Tuméfaction cervicale
- Examen clinique :
 - Examen des VADS
 - Examen cervical
 - Examen général

Bilan

- Panendoscopie :
 - Sous AG, endoscopie directe des VADS
 - Limites / extension tumorale
 - Biopsie / anapath
 - Recherche seconde localisation
 - Schéma daté de la lésion
- TDM cervico-thoracique
- Écho hépatique
- Bilan dentaire
- Bilan pré-op : ECG, biologie, EFR



Bilan



Classification TNM

- Tumor
 - T1 à T4
- Nodes
 - N0 à N3
- Metastasis
 - M0, M1 ou Mx

Exemple : Carcinome épidermoïde loge amygdalienne G classée T2 N1 M0

RCP

- Réseau de soin en cancérologie +++
- Obligatoire pour la décision thérapeutique
 - Chirurgien, oncologue, radiothérapeute
- Buts :
 - Enregistrer les patients et colliger les données
 - Avis motivé sur la stratégie thérapeutique et le suivi au regard des référentiels et des protocoles retenus
 - Avis écrit, inséré dans le dossier, communiqué aux médecins
 - Evaluation de la prise en charge des cancers

Dispositif d'annonce cancer

- 1^{ères} Cs = Médicales
 - Annonce du diagnostic + proposition de ttt
 - Consignation dans le dossier
 - Remise d'un Projet personnalisé de soin
- 2^{ème} Cs = Soignants
 - Proposée au patient, à distance
 - Ecoute +++, orientation/coordination
 - Déroulement du traitement / reformulation
 - Information adaptée + progressive =
Intégration

Dispositif d'annonce cancer

- Accès à une équipe impliquée dans les soins de support :
 - Accompagnement social
 - Prise en charge psychologique
 - Autres soins de support : Kiné, diététicien...
- Articulation entre médecine de ville et hôpital :
 - Médecin traitant au centre de cette prise en charge

Principes de traitement

- Chimiothérapie :
 - Induction (néo-adjuvante), concomitante ou palliative
 - Polychimiothérapie ou monochimiothérapie
 - Toxicité hématologique, digestive, rénale et cardiaque

Principes de traitement

- Radiothérapie :
 - Externe (transcutanée) +++
 - Accélérateurs de particules → rayons X (photons) ou électrons de haute énergie
 - Dose de radiation ionisante (Gy) = énergie absorbée par une quantité de matière donnée.
 - Fractionnement / Etalement
 - Exclusive, en association (chimiothérapie), post-opératoire ou palliative.

Principes de traitement

- Chirurgie :
 - Première ou de rattrapage
 - Site tumoral + aires ganglionnaires (curages)
 - Nécessités :
 - Carcinologique = exérèse au large
 - Respect des fonctions des VADS (respiration / déglutition +/- phonation, mastication)
 - Reconstruction

Principes de traitement

- Notion de schéma thérapeutique :
 - Exemple :
 - Chimiothérapie néo-adjuvante puis radiothérapie
 - Chirurgie puis chimio-radiothérapie...
 - Peut être modifié :
 - En fonction de la tolérance
 - En fonction des résultats anatomopathologiques

Surveillance

- A VIE +++
- Clinique +/- paraclinique
- Arrêt de l'intoxication OH-tabac ++++
- Prise en charge des complications ou séquelles iatrogéniques

