

Les symptômes

Altération de l'état général : Correspond à une réduction des capacités fonctionnelles d'un individu du domaine de la motricité aux fonctions cognitives, psychologiques ou encore sociales. L'altération de l'état général est l'association de trois symptômes : asthénie, anorexie et amaigrissement.

Asthénie : Sensation de manque d'énergie, d'abattement, d'épuisement ou de fatigue. L'asthénie n'est pas soulagée par le sommeil.

Anorexie : Manque d'appétit qui entraîne une perte de poids importante.

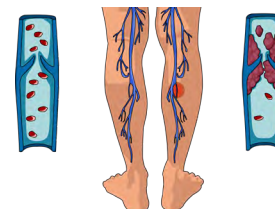
Dyspnée ou essoufflement : Sensation d'une respiration difficile et inconfortable ressentie dans une situation qui normalement n'entraîne aucune gêne respiratoire.



Crachats hémoptoïques : Crachats teintés de sang.

Douleur lombalgique : Douleur, souvent intense, au niveau des vertèbres lombaires, situées en bas du dos.

Thrombose veineuse profonde : Correspond à un caillot de sang qui se forme dans une veine. Elle touche le plus souvent les membres inférieurs et s'installe dans une veine profonde (phlébite profonde) ou superficielle (phlébite superficielle ou paraphlébite).



Embolie pulmonaire : Obstruction d'une artère des poumons, le plus souvent par un caillot de sang. Une phlébite en est à l'origine.

Le diagnostic

Diagnostic : Temps de l'acte médical permettant d'identifier la nature et la cause de l'affection dont un patient est atteint.

Scanner / Tomodensitométrie (TDM) : Examen qui permet d'obtenir des images du corps en coupes fines au moyen de rayons X. Les images sont reconstituées par ordinateur (en 2 voire 3 dimensions), ce qui permet une analyse précise de différentes régions du corps.



TEP-Scanner (TEP-TDM / PET scan) : Examen de médecine nucléaire qui aide au diagnostic du cancer, à l'évaluation de l'efficacité d'un traitement ou au suivi après la fin des traitements. Examen qui nécessite une injection dans le sang d'un produit faiblement radioactif qui, après un temps d'attente, va s'accumuler dans les cellules cancéreuses. Les rayonnements émis par ce produit vont être captés par l'appareil de TEP afin de localiser les éventuelles cellules cancéreuses dans l'organisme.

Imagerie par résonance magnétique (IRM) : Technique d'examen qui consiste à créer des images précises d'une partie du corps, grâce à des ondes (comme les ondes radio) et un champ magnétique. Les images sont reconstituées par un ordinateur et interprétées par un radiologue. Pendant l'examen, l'injection d'un produit de contraste peut être nécessaire pour améliorer la qualité de l'image.

Fibroscopie : Technique d'exploration d'une cavité ou d'un conduit du corps (œsophage, estomac, intestin...) avec un tube souple et de petit diamètre, muni d'un éclairage, d'un système optique et parfois, d'une petite caméra. Ce tube, le fibroscope, est introduit par les voies naturelles ou par une petite incision. Il permet de voir l'intérieur de la cavité ou du conduit pour faire un examen, un prélèvement ou un traitement.



Biopsie : Prélèvement d'un petit morceau de tissu afin de le faire analyser au microscope par un pathologiste.

Analyse anatomopathologique : Examen qui consiste à étudier des tissus ou des cellules prélevés sur un patient pour repérer et analyser des anomalies liées à une maladie. L'examen se fait d'abord à l'œil nu, puis au microscope, par un médecin appelé anatomopathologiste ou pathologiste. Cet examen permet d'établir le diagnostic, de préciser le type de cancer et ainsi, d'orienter le choix des traitements.



Mutation : Changement d'un ou plusieurs gènes entraînant une modification du fonctionnement de la cellule et de sa durée de vie.

Stade de la maladie : Grâce aux examens de diagnostic, on détermine le stade du cancer, c'est-à-dire l'étendue de la maladie au moment du diagnostic.

Affection longue durée (ALD) : Maladie grave ou chronique dont les soins sont lourds et coûteux, et s'étalent sur une durée minimum de six mois. Il existe plusieurs types d'affections longue durée et la prise en charge varie en fonction de la pathologie constatée.

Maladie chronique : Maladie de longue durée, évolutive avec un retentissement sur la vie quotidienne. Elle peut générer des incapacités, voire des complications graves.

Les traitements

Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) : Les réunions de concertation pluridisciplinaire regroupent des professionnels de santé de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision accordant aux patients la meilleure prise en charge en fonction de l'état de la science. Au cours des RCP, les dossiers des patients sont discutés de façon collégiale. La décision prise est tracée, puis est soumise et expliquée au patient.



Plan personnalisé de soins (PPS) : Le programme personnalisé de soins (PPS) est destiné à être remis à tous les patients à l'issue du temps dédié à la proposition thérapeutique, à la suite de la RCP, dans le cadre du dispositif d'annonce. Il contient :

- Un volet sur les informations générales (informations administratives, contacts utiles...)
- Un volet spécifique au programme thérapeutique comportant :
 - Les différents traitements anticancéreux
 - L'évaluation des besoins
 - La proposition en soins de support programmés entre le patient et l'équipe de soins

Ce PPS présente ainsi l'accompagnement du patient et sa chronologie dans le temps, en donnant au patient une vision globale de son parcours de soins.

Guérison : Disparition des symptômes d'une maladie et retour à une bonne santé. Dans le cas du cancer, on parle de guérison dès lors que toute trace de cancer a disparu après un certain temps.

Rémission : Diminution ou disparition des signes d'une maladie. Dans le cas du cancer, on parle de rémission dès lors que toute trace du cancer a disparu. Au bout d'un certain délai, la rémission devient guérison.

Récidive / Rechute : Réapparition de cellules cancéreuses, au même endroit ou dans une autre région du corps. Une récidive ou une rechute peut survenir très tôt après la fin des traitements, mais aussi après une longue période de rémission.

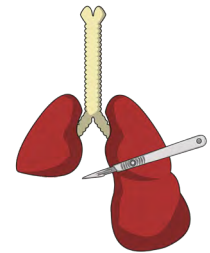
Chirurgie :

- En cancérologie, une intervention chirurgicale peut viser à établir un diagnostic en prélevant un fragment d'une anomalie sur un tissu ou un organe afin de l'analyser.
- La chirurgie est un des traitements envisagés pour traiter un cancer : l'objectif est alors d'enlever la totalité des cellules cancéreuses visibles ou, si ce n'est pas possible, seulement une partie pour réduire la taille de la tumeur ; c'est alors un traitement local qui peut être précédé ou suivi d'un autre traitement : chimiothérapie, radiothérapie, hormonothérapie, immunothérapie...
- Enfin, la chirurgie peut avoir pour but de réparer un organe (sein, mâchoire...) lésé par un traitement du cancer.



Lobectomie : Opération chirurgicale qui consiste à enlever le lobe d'un poumon.

Pneumonectomie : Opération qui consiste à retirer la totalité du poumon où siège la tumeur. On parle aussi de résection totale d'un des deux poumons.



Curage ganglionnaire : Opération chirurgicale qui consiste à enlever une partie des ganglions afin d'examiner s'ils sont atteints par des cellules cancéreuses puis en cas d'atteintes par les cellules cancéreuses, de les retirer.

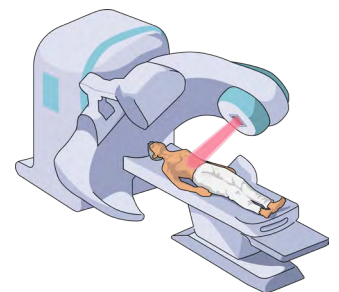
Traitement adjuvant : Se dit d'un traitement qui complète un traitement principal afin de prévenir un risque de récurrence locale ou de métastases. Un traitement adjuvant est un traitement de sécurité. Une chirurgie, une chimiothérapie, une radiothérapie, une hormonothérapie, une immunothérapie peuvent être des traitements adjuvants. (Par exemple : un traitement médicamenteux prescrit après une chirurgie)

Traitement néo-adjuvant : Traitement qui précède un traitement principal. Le plus souvent, le but d'un traitement néoadjuvant est de réduire la taille de la tumeur avant de pratiquer une opération chirurgicale ou une radiothérapie qu'il rend ainsi plus faciles. Une chimiothérapie, une radiothérapie, une immunothérapie ou une hormonothérapie peuvent être des traitements néoadjuvants. (Par exemple : un traitement médicamenteux prescrit avant une chirurgie)

Chimiothérapie : Traitement d'un cancer par des substances chimiques qui tuent ou affaiblissent les cellules cancéreuses. Une chimiothérapie est un traitement général qui vise à détruire les cellules cancéreuses ou à les empêcher de se multiplier dans l'ensemble du corps. Les médicaments de chimiothérapie touchent les cellules cancéreuses, mais aussi les cellules saines qui se divisent rapidement, ce qui peut provoquer des effets secondaires : nausées, vomissements, perte des cheveux, fatigue...

Radiothérapie : Traitement local du cancer par des rayons qui détruisent les cellules cancéreuses ou stoppent leur développement.

Thérapie ciblée : Ensemble de médicaments conçus pour bloquer la croissance ou la propagation des cellules tumorales en interférant avec des altérations moléculaires ou avec des mécanismes qui sont à l'origine de leur développement ou de leur dissémination. Cette action dite « ciblée » permet d'agir plus spécifiquement sur les cellules tumorales et ainsi de limiter les dommages induits aux cellules normales.



Immunothérapie : Traitement qui vise à stimuler les défenses immunitaires de l'organisme contre les cellules cancéreuses.

Références :

Dr Carole; INCA, Institut National du Cancer; Assurance Maladie - Ameli; Ligue contre le cancer; Ministère de la Santé et de la Prévention - Santé Gouv; HAS Santé