



# Tumeurs malignes du poumon

31.006F

## Qu'est-ce que le cancer du poumon ?

Une tumeur se forme lorsque le mécanisme interne à la cellule se dérègle et que les cellules commencent à proliférer de manière incontrôlée. On parle de cancer lorsque la tumeur est maligne.

Les tumeurs malignes se composent de fragments qui, en plus de se reproduire à l'infini et de manière désorganisée, peuvent également pénétrer dans les tissus environnants et se propager à d'autres parties du corps via le sang et les voies lymphatiques (métastase).

Un carcinome pulmonaire est une tumeur maligne dont le foyer se situe dans la muqueuse des voies respiratoires et qui survient lorsque des cellules des voies respiratoires perdent leur mécanisme de régulation normal et commencent à se reproduire de manière anarchique.

## Quelles sont les causes du cancer du poumon ?

### A. Facteurs de risque internes

- L'âge : les tumeurs surviennent plus souvent après 60 ans.
- L'hérédité : certaines personnes présentent un risque de cancer accru en raison du fait qu'elles sont porteuses de naissance de mutations d'un ou plusieurs gènes.

### B. Facteurs de risque externes

- Le tabac : c'est le principal facteur de risque (avec le tabagisme passif !).
- L'amiante
- La pollution de l'air
- Une exposition professionnelle à certains produits, par exemple des produits à base de chrome ou de charbon
- Une radiothérapie antérieure

## Quels sont les symptômes du cancer du poumon ?

Certains symptômes conduisent à la découverte d'un cancer du poumon : toux persistante, anhélation, douleurs thoraciques, expectoration de glaires contenant du sang, amaigrissement, enrouement, troubles de la déglutition, etc. La découverte peut également être fortuite, à l'occasion par exemple d'un examen préventif ou préopératoire.

**SIGNAUX D'ALERTE** : toux anormale, anhélation, infection des voies respiratoires guérissant lentement, glaires sanglantes et perte de poids, surtout chez les fumeurs.

## Quels sont les types de cancers du poumon ?

Les tumeurs pulmonaires peuvent se subdiviser en 2 grands groupes : les tumeurs à petites cellules et les tumeurs non à petites cellules, qui peuvent à leur tour être classées en différents sous-types.

### A. Le cancer du poumon à petites cellules

Les cancers du poumon à petites cellules concernent environ 20 % des patients atteints d'un cancer du poumon. Le cancer à petites cellules se compose de cellules dont la division est ultrarapide. En plus de croître rapidement, la tumeur se propage facilement dans l'organisme. Le cancer du poumon à petites cellules survient typiquement chez des fumeurs.

### B. Le cancer du poumon non à petites cellules

Les cancers du poumon non à petites cellules représentent 80 % des cas de cancer du poumon. Ce type se caractérise par la présence de cellules cancéreuses de grande taille. Il est moins agressif que la forme à petites cellules, ce qui signifie que la tumeur croît et prolifère moins rapidement. Ici aussi, il existe plusieurs sous-types.

Le type de cancer du poumon en cause est dès lors déterminant dans le choix du traitement.

### **Si vous avez fait l'objet d'un diagnostic de cancer du poumon**

Une imagerie complémentaire (rayons X et scanner thoracique) est programmée en fonction des symptômes et des résultats d'analyse sanguine. On planifiera également une bronchoscopie, un examen lors duquel l'intérieur des voies respiratoires est examiné (à l'aide d'un fin tuyau équipé d'une caméra) en vue de la réalisation éventuelle de biopsies. Le foie et le squelette font l'objet d'un examen par (respectivement) échographie et tomodensitométrie osseuse. Un PET-scan ainsi qu'une tomographie RMN peuvent également être pratiqués en fonction des résultats des examens précités.

Si une opération est pratiquée, un test de la fonction pulmonaire sera également effectué d'office avant l'intervention. Il se peut également qu'une biopsie ganglionnaire soit pratiquée par échographie endobronchique (EBUS) ou endoscopie avant qu'une décision relative au traitement ne puisse être prise.

### **Cancer du poumon : le traitement**

Les traitements les plus fréquemment mis en œuvre en cas de cancer du poumon sont l'opération (chirurgie), le traitement médicamenteux (chimiothérapie) et les rayons (radiothérapie). Le médecin traitant recommandera généralement d'opter pour une combinaison de ces différentes méthodes en fonction de la nature, de la localisation et de l'étendue de la tumeur, ainsi que de l'état général et de l'âge du patient. Un traitement sur mesure est proposé pour chaque patient.

### **LOTUS (Long Tumor Support Team)**

Le Centre hospitalier Jan Yperman dispose d'une équipe de psychologues, diététiciens, assistants sociaux et infirmiers spécialistes en oncologie qui s'investissent dans la prise en charge, l'accompagnement et le soutien des patients souffrant d'une tumeur pulmonaire maligne, en collaboration avec les pneumologues au sein de l'hôpital.

#### **Infirmière du LOTUS**

Katrien Dewancker : 057 35 67 35

#### **Assistante sociale**

Sabine Anseeuw : 057 35 66 83

#### **Psychologues**

Nancy David : 057 35 67 25

Ann Ide : 057 35 67 45

