

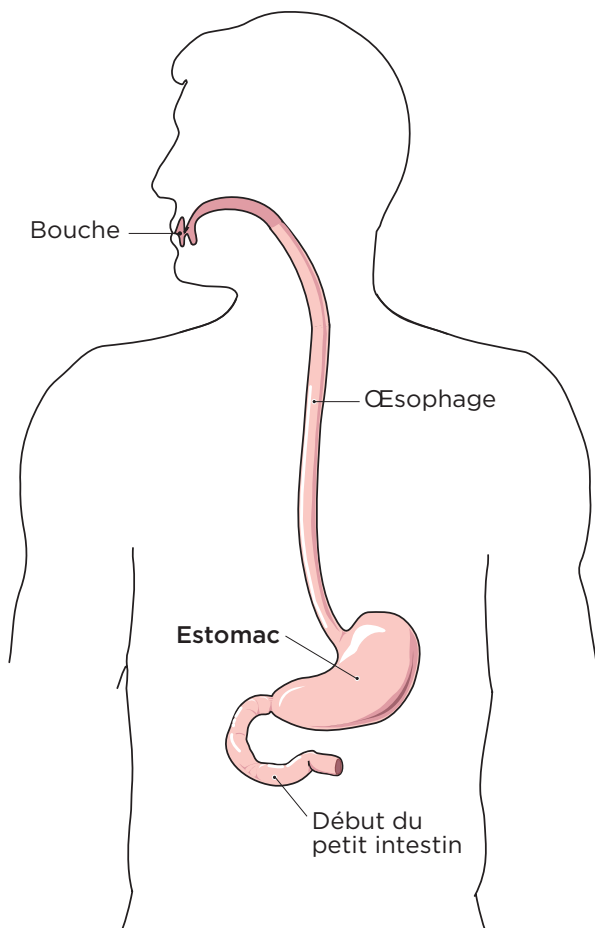
Le cancer de l'estomac



Vous avez appris que vous avez un cancer de l'estomac. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre cette maladie et les traitements possibles.

Qu'est-ce que l'estomac ?

L'estomac est un organe en forme de « J » qui se trouve entre l'œsophage et le petit intestin. Il participe à la digestion en broyant la nourriture que vous avez mangée.



Qu'est-ce que le cancer de l'estomac ?

Le cancer de l'estomac survient lorsque des cellules qui couvrent l'intérieur de l'estomac se multiplient de façon incontrôlée. Cela forme une masse appelée « tumeur ».

Qui est le plus touché par ce cancer ?

Au Canada, ce cancer atteint 2 fois plus d'hommes que de femmes. Le risque de l'avoir est plus élevé après 50 ans. En général, il est découvert entre 60 et 80 ans.

Quelles sont les facteurs de risque ?

Voici les principaux facteurs qui augmentent les risques d'avoir ce type de cancer :

- Une bactérie (*Helicobacter pylori*). Elle infecte parfois l'estomac et y cause une inflammation chronique. Cela favorise le développement du cancer.
- Le tabagisme.
- Avoir eu une opération à l'estomac.
- Avoir un ou des membres de sa famille atteints par ce cancer.
- D'autres causes plus rares peuvent aussi être à l'origine de ce cancer.

Quels sont les symptômes de ce cancer ?

Parfois, il n'y en a aucun d'apparent. Le cancer peut aussi causer certains symptômes mais d'autres maladies peuvent donner les mêmes. Les signes suivants pourraient indiquer qu'il y a un cancer mais doivent être évalués par un médecin.

- Mal au ventre
- Brûlures d'estomac
- Perte d'appétit
- Perte de poids
- Envies de vomir (nausées) et vomissements dans lesquels il peut y avoir du sang
- Sensation de ne plus avoir faim rapidement même après un petit repas
- Difficulté à avaler
- Baisse du nombre de globules rouges dans le sang (anémie)



Quels sont les stades d'évolution du cancer de l'estomac ?

Il existe 4 stades d'évolution de ce cancer. On les qualifie avec le système appelé TNM qui vient des mots anglais Tumor Node Metastasis (tumeur, ganglion, métastase).

- **T** : la taille de la tumeur
- **N** : la présence ou non de cellules cancéreuses dans les ganglions lymphatiques (petits organes servant à filtrer la lymphe, le liquide qui se trouve entre les cellules)
- **M** : la présence ou non de métastases dans d'autres organes, c'est-à-dire des cellules cancéreuses qui ont formé d'autres tumeurs ailleurs

Le TNM permet aux médecins de déterminer à quel stade en est le cancer grâce à différents examens.

Quels sont les traitements possibles ?

Les médecins peuvent vous offrir un ou plusieurs traitements. Ils discuteront avec vous de ceux qui conviennent le mieux à votre cas. Le choix des traitements dépend du stade d'évolution du cancer, de l'endroit où il est situé, de votre âge, de votre état de santé global et de vos désirs.

Comment la maladie peut-elle être traitée ?

Voici les différentes possibilités.

- > **L'opération.** Selon le stade du cancer, le chirurgien enlève la tumeur avec :
 - une partie de l'estomac (gastrectomie partielle)
 - la totalité de l'estomac (gastrectomie totale) : l'estomac est remplacé par une partie du petit intestin

Lors de l'opération, il enlève aussi des ganglions pour voir s'il y a des cellules cancéreuses à l'intérieur.

- > **La chimiothérapie.** Ce traitement consiste à injecter des médicaments dans vos veines afin de détruire les cellules cancéreuses. Cela peut aussi diminuer les risques que la tumeur revienne. La chimio peut être donnée seule ou en combinaison avec une opération ou de la radiothérapie.



Traitement de chimiothérapie.

> **La radiothérapie.** Ce traitement envoie des rayons vers la tumeur pour réduire sa taille ou la détruire complètement. La radiothérapie peut aussi être utilisée pour empêcher le cancer de revenir après l'opération.



Patient suivant un traitement de radiothérapie.

> **Les essais cliniques ou les protocoles de recherche.** Ils permettent de faire l'essai de nouveaux médicaments, de nouveaux traitements et d'en évaluer l'efficacité et la sécurité.

Quels tests ou examens vais-je passer ?

Certains des examens suivants vous seront prescrits. Ils servent à connaître votre état de santé global et le stade de la maladie, suivre son évolution et voir comment vous répondez aux traitements.

- > **Analyses de sang**
Celles-ci permettent d'évaluer la quantité et la qualité de différentes cellules du sang.



> **Un examen de l'œsophage et de l'estomac** (œsophago-gastroscopie ou endoscopie digestive haute). Il se fait avec une mini-caméra placée au bout d'un petit tube glissé dans votre bouche (endoscope). On peut, en même temps, prélever des morceaux de tissu malade (biopsie) pour les analyser.

> **Des examens d'imagerie.**

- Des rayons X (gorgée barytée ou transit œsophago-gastro-duodéal). Pour cet examen, vous buvez un liquide blanc et crayeux (baryum). Il va couvrir le haut de votre tube digestif (œsophage, estomac et première partie du petit intestin). Cela va le rendre visible aux rayons X.



Patient buvant du baryum.

- Scan (tomodensitométrie) du thorax et du ventre. Il permet d'avoir des images de votre corps en 3 dimensions.
- TEP scan (tomodensitométrie par émission de positrons). Il aide à voir s'il y a des ganglions atteints ou des métastases dans d'autres organes.

Y a-t-il des symptômes à surveiller ?

Si n'importe lequel de vos symptômes s'aggrave, appelez vite un membre de votre équipe de soins.

