

Dépistage et traitement du cancer

PROGRAMME NATIONALE DE FORMATION DU PERSONNEL
MEDICAL EN CANCEROLOGIE
Mai 2017



MSPP



Objectifs de présentation



- Reconnaître les facteurs de risque de développement du cancer
- Identifier les stratégies utilisées dans la prévention du cancer
- Comprendre les stratégies de dépistage du cancer

Objectifs de présentation

- Les facteurs de risque de développement du cancer

Facteur de risque GENETIQUE

- Certains désordres génétiques sont associés à l'augmentation du risque de développer un cancer
 - Trisomy 21 et ALL
 - Li-Fraumeni et les sarcomes
- Certaines mutations génétiques sont responsables du risque de développement de certains types de cancer
 - BRCA1 /BRCA2 et cancer du sein
 - FAP et cancer du colon
- Le syndrome de cancer familial multiple est associé à un risque élevé de développer un cancer chez l'individu, mais c'est un cas rare dans la population
 - Néoplasie endocrinienne multiple

Facteurs de risque ENVIRONNEMENTAL

- Quelques facteurs environnementaux sont capables de causer des lésions pré-cancéreuses
 - ▣ Le tabac à chiquer est capable de causer une leucoplasie laquelle peut progresser vers un cancer de la bouche
- L'exposition aux rayons ultraviolets (UV) est associée au risque de développer des cancers de la peau (carcinome à cellules squameuses, malignant melanoma)
- La fumée de cigarette – peut faire de l'environnement un endroit carcinogène

Les infections, des causes de cancer

Virus	Associated cancer
Hépatite B & C	Carcinome hépatocellulaire
Virus du papillome humain (HPV) (spécialement les serotypes 16, 18 etc.)	Carcinome cervical, Carcinome anal
Epstein-Barr virus (EBV)	Lymphome de Burkitt, Carcinome nasopharyngéal


- *L'infection par certains virus augmente le risque de développer des cancers bien spécifiques.*
- *Une co-infection avec le VIH augmente le risque de développer des cancers liés aux deux types de virus*

Objectifs de présentation



Les stratégies utilisés dans la prévention du cancer

Guide d'intervention



Moyens de prévention:	Traitable si détecté tôt et ne nécessite un enlèvement chirurgical:	Traitable même en stade avancé:	Survie étendue avec traitement:	Soins palliatifs (traitement <u>supportif seulement</u>):
□ Cancer du col: <i>HPV vaccination</i>	• Cancer du sein	• Lymphome de burkitt	• CML	• Cancer du pancréas
□ Cancer du foie: <i>Hépatite B vaccination</i>	• Cancer du col	• Lymphome de hodgkin	• Sarcome de Kaposi	• Cancer du poumon
□ Sarcome de kaposi: <i>Prévention de l'HIV</i>	• Cancer du colon	• ALL	• CLL	• Tumeur au cerveau

Prévention du cancer

- D'après l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), 1 / 3 de tous les cancers existant dans le monde peuvent être évités par:
 - Identification et traitement des lésions pré-cancéreuses
 - EX: l'excision de polypes pré-cancéreux lors d'une colonoscopie à l'occasion d'un dépistage de cancer du colon
 - Traitement et prévention des infections associées aux cancers
 - EX: Vaccination contre HPV et cancer du col
 - Diagnostiquer et traiter le VIH
 - Modification des habitudes de vie qui sont aussi des facteurs associés à l'augmentation du risque de développement du cancer
 - EX: Arrêter de fumer

Objectifs de présentation

Les strategies de dépistage du cancer

Principes de dépistage du cancer

- Les caractéristiques d'un bon test de dépistage
- En effet la détection précoce du cancer conduit à de meilleurs résultats pour les patients. Ces manoeuvres améliorent la courbe de survie d'une population dépistée par rapport à une population non dépistée
 - Le test doit être sensible et spécifique
 - Méthode sûre
 - Raisonnablement bon marché et les avantages devraient justifier le coût

Dépistage du cancer du sein

- Le dépistage du cancer du sein se fait par une auto palpation du sein et des examens cliniques chez les femmes à partir de 30 ans et une mammographie annuelle à partir de 50 ans
- Travailler à améliorer les connaissances de la population et des fournisseurs de soins sur l'importance de l'examen des seins pour le dépistage



Dépistage du cancer colorectal

La méthode de contrôle pratique pour le cancer colorectal est la colonoscopie.

- Les patients doivent avoir une colonoscopie de dépistage tous les 10 ans à partir de 50 ans
- Commencez à 40 ans si un parent au premier degré est diagnostiqué d'un cancer colorectal ou d'adénome avancé
Ou commencer 10 ans plus tôt le dépistage si un plus jeune proche est atteint et renouveler tous les 5 ans
- Objectif d'augmenter la capacité coloscopie au cours des prochaines années

Dépistage du cancer du col

- Papanicolau (Pap-test) examination cytologique (cytology examination) and IVA (visual inspection visuelle du col avec de l'acide acétique)
- Les femmes doivent avoir des frottis de Pap réguliers une fois sexuellement actifs
- Chercher des lésions précancéreuses du col de l'utérus

Les lésions précancéreuses peuvent être traitées par l'excision qui est habituellement curative

Conclusions

- De nombreux cancers peuvent être évités par des changements de mode de vie (cessation du tabagisme), la vaccination (du cancer du col, carcinome hépatocellulaire) ou de dépistage (cancer du col utérin)

Les patients doivent être informés sur les facteurs de risque de cancer afin de les réduire

Des programmes de dépistage du cancer sont en cours de développement en Haïti