

JUIN 2020



OUTILS POUR LA PRATIQUE

LES CANCERS BRONCHO- PULMONAIRES EN 10 POINTS CLÉS

1

L'incidence des cancers bronchopulmonaires est en **forte augmentation chez les femmes**. Ils se situent, en termes de fréquence, au **2^e rang des cancers masculins** et au **3^e rang des cancers féminins**.

2

Les 2 principaux types histologiques sont :

- » les **cancers bronchopulmonaires non à petites cellules (CBNPC)**, 85 % des cas ;
- » les **cancers bronchopulmonaires à petites cellules (CBPC)**, 15 % des cas.

3

Ils sont le plus souvent **diagnostiqués à un stade avancé** de la maladie et restent de **mauvais pronostic**.

4

En plus de l'accompagnement au sevrage tabagique, le médecin généraliste a un rôle majeur et central dans la **vigilance devant une symptomatologie qui peut être banale et non spécifique**, afin de permettre un diagnostic précoce et donc une chirurgie curatrice.

5

Toute **hémoptysie** ou autre **symptomatologie thoracique persistante ou résistante au traitement**, en particulier chez un patient fumeur ou ancien fumeur, doit faire rechercher un cancer bronchopulmonaire.

6

Devant une suspicion de cancer bronchopulmonaire, le bilan initial repose sur :

- › la biologie ;
- › l'imagerie : **radiographie de thorax** et **TDM thoracique**.

7

Pour les CBNPC, le traitement peut comprendre, selon les stades, une **exérèse chirurgicale**, une **chimiothérapie conventionnelle néoadjuvante et/ou adjuvante**, une **radiothérapie**, une **thérapie ciblée**.

8

Pour les CBPC, le traitement représente une **urgence thérapeutique**. Il peut comprendre, selon les stades, une **chimiothérapie conventionnelle**, une **radiothérapie**. La chirurgie est réservée à des cas très particuliers et exceptionnels.

9

Dans la phase avancée de cancer, quand les **soins palliatifs** viennent compléter les traitements spécifiques puis les remplacer, la place du médecin généraliste est essentielle pour le suivi du patient et l'accompagnement de fin de vie.

10

Le **suivi** des patients en rémission complète est **à vie**. Il repose sur l'**examen clinique** et la **TDM thoracique**.



- › Pour davantage d'informations, vous pouvez consulter l'**Outil pour la pratique des médecins généralistes sur les cancers bronchopulmonaires** (e-cancer.fr)