



SUIVI DES CANCERS

Jérôme Chouinard

Service de chirurgie générale

CSSSRN

QUESTIONS “PRÉ-TEST”

- 1. Dans ma pratique, j’assure le suivi de cancer :
 - A) Chez la majorité de mes patients atteints de cancer
 - B) Chez la minorité de mes patients atteints de cancer
 - C) Jamais
 - D) Ça dépend du chirurgien traitant

QUESTIONS “PRÉ-TEST”

- 2. Dans mon suivi de cancer, je vise surtout :
 - A) La recherche de métastases
 - B) La recherche d'un nouveau cancer au même organe
 - C) Offrir un accompagnement psychologique au patient
 - D) Toutes ces réponses

QUESTIONS “PRÉ-TEST”

- 3. Je continue mon suivi de cancer :
 - A) Pendant 5 ans
 - B) À vie
 - C) Aussi longtemps que la condition du patient le justifie
 - D) Jusqu'à ce que le patient me demande d'arrêter

QUESTIONS “PRÉ-TEST”

- 4. Pourquoi ai-je consenti à donner cette conférence ?
 - A) Pour augmenter mon bassin de références
 - B) Pour déléguer une partie de ma tâche à mes confrères omnipraticiens
 - C) Parce que j’ai jamais pu dire non à André Blais
 - D) Parce qu’André m’a promis qu’il y aurait un lunch

SUIVI DES CANCERS

- Plan de la présentation :
 - Objectifs
 - Types de cancers abordés
 - Revue des principaux guides de pratique pour chaque cancer
 - Questions

SUIVI DES CANCERS

- Objectifs :
 - Revoir les principes du suivi des cancers
 - Effectuer un survol des guides de pratiques pour certains cancers ciblés
 - Comprendre les liens entre les particularités des cancers et leurs suivis respectifs
 - Identifier des ressources pratiques

SUIVI DES CANCERS

- Types de cancers abordés :
 - Sein
 - Colon
 - Estomac
 - Poumon

SUIVI DES CANCERS

- Guides de pratique :
 - ASCO
 - NCCN
 - ACR

SUIVI DES CANCERS

- Principe : modalités à utiliser, selon des comités d'experts, pour effectuer la surveillance de patientes ou patients ayant bénéficié d'un traitement à visée curative et qui sont asymptomatiques.

CANCER DU SEIN

- Histoire et examen physique aux 4 à 6 mois pour 5 ans et annuellement ensuite
- Mammographie bilatérale 6 à 12 mois après complétion des traitements adjuvants et annuellement par la suite
- Patientes sous tamoxifène devraient avoir un suivi gynécologique annuel
- Patientes sous IA devraient avoir une ostéodensitométrie périodiquement

CANCER DU SEIN

- Examens non-recommandés :
 - FSC, biochimie
 - Rx poumons, scintigraphie osseuse, échographie abdominale
 - Taco
 - Pet scan
 - Résonance magnétique
 - Marqueurs tumoraux
 - Ca 15-3
 - Ca 27.29

CANCER DU SEIN

- Particularités du cancer du sein :
 - Risque de récurrence s'échelonne sur une plus longue période (influence la courbe de survie relative jusqu'à 40 ans après le diagnostic)

CANCER DU CÔLON

- Histoire et examen physique aux 3-6 mois pour 2 ans puis aux 6 mois pour 5 ans
- Dosage CEA selon même horaire pour T2 et +
- TACO thorax-abdomen-pelvien annuel pour 3 ans chez patients à haut risque de récurrence (atteinte ganglionnaire, occlusion, perforation, haut-grade, etc...)
- Colonoscopie longue annuelle post-op jusqu'à l'absence de polype, puis 3 ans puis aux 5 ans

CANCER DU CÔLON

- Pet-scan pas recommandé
- FSC et biochimie pas recommandés

CANCER DU CÔLON

- Suivi plus agressif dans le cancer du côlon car récidives (locales, carcinomatose, métastases) sont parfois amenable à un traitement curatif :
 - Résection de métastases hépatiques sont devenues monnaie courante, avec survie à 5 ans d'environ 40 %
 - Résection de carcinomatose péritonéale avec chimiothérapie intrapéritonéale
 - Résection de récidives pelviennes d'un cancer du rectum

CANCER DE L'ESTOMAC

- Suivi clinique recommandé aux 4 à 6 mois pendant 3 ans puis annuellement par la suite
- Pas d'examen recommandé de routine

CANCER DU POUUMON

- Suivi clinique recommandé aux 2 à 4 mois pendant 2 ans, aux 6 mois jusqu'à 5 ans puis annuellement par la suite
- Radiographie pulmonaire aux 6 mois pendant 5 ans puis annuellement
- Taco thoracique post-op puis annuellement

QUESTIONS

QUESTIONS “POST-TEST”

- 1. Dans ma pratique, j’assure le suivi de cancer :
 - A) Chez la majorité de mes patients atteints de cancer
 - B) Chez la minorité de mes patients atteints de cancer
 - C) Jamais
 - D) Ça dépend du chirurgien traitant

QUESTIONS “POST-TEST”

- 2. Dans mon suivi de cancer, je vise surtout :
 - A) La recherche de métastases
 - B) La recherche d'un nouveau cancer au même organe
 - C) Offrir un accompagnement psychologique au patient
 - D) Toutes ces réponses

QUESTIONS “POST-TEST”

- 3. Je continue mon suivi de cancer :
 - A) Pendant 5 ans
 - B) À vie
 - C) Aussi longtemps que la condition du patient le justifie
 - D) Jusqu'à ce que le patient me demande d'arrêter