

Diagnostic

La radiographie pulmonaire est souvent le premier test réalisé dans le processus diagnostique. Selon la situation, le médecin peut aussi proposer : une **tomodensitométrie (TDM) thoracique**, un **TEP-Scan** (tomographie par émission de positons), une **bronchoscopie**, un **EBUS** (échographie endobronchique avec prélèvement), une **biopsie transthoracique**, et parfois une chirurgie exploratoire.

Ces examens permettent de confirmer la présence d'un cancer du poumon, d'en préciser le **type** et le **stade** (étendue de la maladie, sur une échelle de 1 à 4). Certaines analyses sur les prélèvements (cytologie/biopsie) peuvent aussi identifier des caractéristiques de la tumeur qui influencent les choix de traitement, notamment pour les **traitements ciblés** et l'**immunothérapie**.

Traitements

Les meilleures chances de guérison se trouvent chez les personnes dépistées très tôt, admissibles à la chirurgie et traitées aux premiers stades de la maladie (stades 1 et 2). Il est donc primordial d'être à l'écoute de tout changement ou symptôme inhabituel. **L'arrêt tabagique** demeure l'action la plus importante pour prévenir le cancer du poumon.

Le traitement dépend :

- du type de cancer ;
- du stade de la maladie ;
- des caractéristiques de la tumeur ;
- de l'état de santé de la personne.

Principales options de traitement

- **La chirurgie** : utilisée surtout lorsque le cancer est détecté à un stade précoce.

- **La chimiothérapie** : utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses.

- **L'immunothérapie** : stimule le système immunitaire pour qu'il aide à combattre le cancer.

- **Les traitements ciblés** : agissent sur des anomalies précises présentes dans certaines tumeurs.

Les traitements peuvent être administrés seuls ou en combinaison, **avant ou après une chirurgie**, ou pour **contrôler une maladie plus avancée**.

Saviez-vous que...

L'Association pulmonaire du Québec (APQ) offre, chaque année, quatre ateliers en ligne sur le bien-être destinés aux personnes atteintes de cancer du poumon et à leurs proches.

Contactez-nous afin d'en savoir plus sur les **dates**, les **sujets** et les **modalités de participation** aux prochains ateliers.

L'APQ offre également une **ligne d'information** : vous pouvez joindre nos professionnel·le·s du lundi au vendredi au **1 888 POUMON9** (1 888 768-6669).

Consultez aussi notre site Web : poumonquebec.ca



L'Association pulmonaire du Québec

L'Association pulmonaire du Québec (APQ) est le seul organisme à but non lucratif à promouvoir la santé respiratoire et à combattre les maladies pulmonaires par la prévention, l'éducation, la réadaptation, les services directs aux personnes atteintes et à leurs proches, ainsi que la recherche sur les maladies respiratoires. L'APQ lutte également contre les facteurs environnementaux qui peuvent présenter des risques pour la santé respiratoire.

En travaillant à l'amélioration de la santé respiratoire des Québécois·es et des conditions de vie des personnes atteintes d'une maladie respiratoire, et en les encourageant à prendre leur santé en main, l'APQ contribue à la santé publique, chez les jeunes comme chez les moins jeunes.

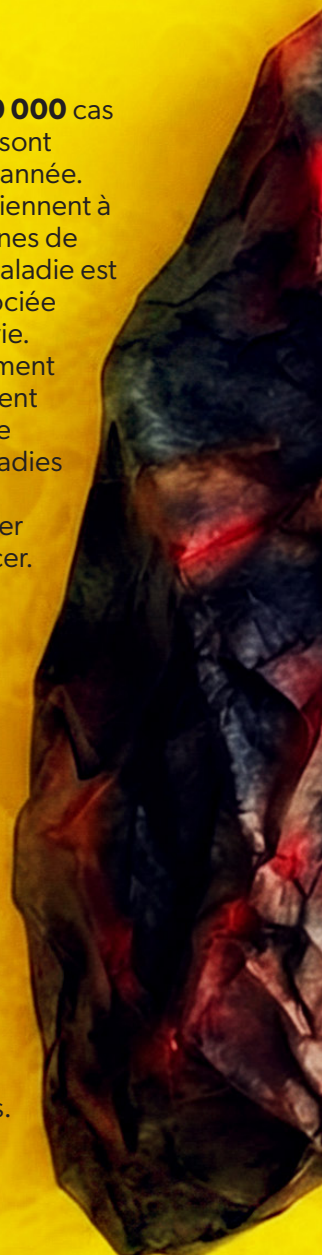


CANCER PULMONAIRE

Cancer pulmonaire

Au Québec, environ **10 000** cas de cancer du poumon sont diagnostiqués chaque année. Ces nouveaux cas surviennent à **98 %** chez des personnes de 50 ans et plus. Cette maladie est malheureusement associée à un faible taux de survie. Cela s'explique notamment par un diagnostic souvent tardif et par la présence fréquente d'autres maladies chroniques. Il est donc important de sensibiliser la population à ce cancer.

Le cancer du poumon est une maladie causée par le développement désordonné de cellules anormales dans les poumons. Ces cellules n'accomplissent plus leur fonction habituelle. En se multipliant, elles peuvent endommager les tissus sains et, dans certains cas, envahir des vaisseaux sanguins.



On distingue principalement deux types de cancer du poumon :

- **Le cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC)**, qui représente la grande majorité des cas.
- **Le cancer du poumon à petites cellules (CPPC)**, plus rare, mais généralement plus agressif.

Le pronostic dépend de plusieurs facteurs, notamment le type de cancer, le stade au moment du diagnostic et l'état de santé général de la personne.

Dans plus de 72 % des cas, le tabac est la cause principale de cancer du poumon.

Causes

Le tabac est le principal facteur de risque du cancer du poumon. On estime que, dans **plus de 72 %** des cas, le tabac est la cause principale. La durée d'exposition et la quantité de cigarettes fumées peuvent augmenter le risque d'en développer un.

D'autres facteurs peuvent aussi être associés à ce risque, notamment la fumée secondaire, l'exposition au radon, l'amiante, certaines expositions professionnelles à des substances cancérigènes (p. ex. benzo(a)pyrènes, cadmium, arsenic), ainsi que la pollution de l'air extérieur. Le bagage génétique et certaines prédispositions individuelles peuvent également jouer un rôle.

Le savez-vous ?

Le radon est un gaz radioactif naturel, invisible et inodore, qui peut s'accumuler à l'intérieur des habitations.

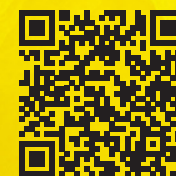
Au Québec, environ **16 %** des décès par cancer du poumon sont attribuables à l'exposition au radon, ce qui en fait la deuxième cause de cancer du poumon après le tabac.

Le risque est encore plus élevé chez les personnes exposées à la fois au radon et à la fumée du tabac.

Il est possible de mesurer facilement le radon à domicile à l'aide d'un détecteur et de prendre des mesures correctives au besoin.

Des informations supplémentaires sur la mesure du radon ainsi que des détecteurs sont disponibles sur notre site Web.

Scannez le code QR pour y accéder.



Signes et symptômes

Le cancer du poumon s'installe souvent de façon progressive : peu de symptômes sont présents au début, ce qui rend le dépistage précoce plus difficile. Les symptômes varient selon la région touchée et la taille de la tumeur.

Le symptôme le plus fréquent, et souvent le premier, est une **toux persistante ou inexplicable**. D'autres symptômes peuvent être associés :

- Douleur thoracique constante, s'intensifiant lors de la respiration profonde
- Expectoration de sang
- Essoufflement
- Respiration sifflante
- Changement de la voix (raucité)
- Perte de poids et d'appétit
- Grande fatigue, faiblesse
- Infections pulmonaires à répétition

Ces manifestations ne sont pas spécifiques et peuvent aussi être présentes dans d'autres maladies. Un **examen médical est essentiel** pour poser le bon diagnostic.