

SOINS DE SUPPORT : GROUPE DE PAROLE

ACTUALITES

Choix Vital : Parole et Cancer a débuté très fort l'année 2019 avec 6 groupes de parole avec toujours d'excellents échanges riches et plein d'émotion entre les patients et nos médecins ; Un grand merci au **Dr Daniel Richard** qui a assuré deux groupes de Parole, à l'hôpital Américain et à la maison des associations du 7^{ème} ; au **Dr Perrine Goyer** à la Clinique Turin, au **Dr Jean Louis Guillet** à Marseille, au **Dr Eric Jauffret** et au **Dr Remy Salmon** à la Clinique Saint Jean de Dieu-Oudinot et au **Dr Patrick Ezra** à la Clinique Monceau.

Vous trouverez entre autre dans cette newsletter un résumé de chaque sujet abordé lors de nos groupes de parole de Janvier.

Jeudi 24 janvier à la Clinique Saint Jean de Dieu

Ce groupe a permis un échange autour de l'hormonothérapie, bénéfiques, risques et effets secondaires ;

Les médecins présents ont fourni des explications concernant les 4 molécules orales actuellement disponibles et proposé des solutions pour améliorer les effets secondaires, notamment des douleurs ostéo-articulaires.

La deuxième partie du groupe a concerné les relations médecins malades anciennes malades.

La complexité de cette relation, évolutive avec le temps et avec le stade de la maladie a permis un échange riche et plein d'émotion.

Nous souhaitons que les patientes aient trouvé ces discussions utiles et la clinique Saint Jean de Dieu poursuit avec plaisir et intérêt ces « groupes de parole ». Dr Rémy Salmon

CANCER DU SEIN

Un cancer du sein résulte d'un dérèglement de certaines cellules qui se multiplient et forment le plus souvent une masse appelée tumeur. Il en existe différents types qui n'évoluent pas de la même manière. Certains sont « agressifs » et évoluent très rapidement, d'autres plus lentement. Les cellules cancéreuses peuvent rester dans le sein. Elles peuvent aussi se propager dans d'autres organes ce qui est une situation encore plus menaçante. On parle alors de métastases. Dans la majorité des cas, le développement d'un cancer du sein prend plusieurs mois, voire plusieurs années.

Différents types de traitements peuvent être utilisés pour traiter un cancer du sein : la chirurgie, la radiothérapie, l'hormonothérapie, la chimiothérapie et les thérapies ciblées.

Il arrive parfois qu'un seul type de traitement soit nécessaire. Dans d'autres cas, une association de traitements est utile pour mieux maîtriser la maladie. On peut ainsi, par exemple, réaliser une chirurgie et compléter ensuite le traitement uniquement par une chimiothérapie, ou uniquement par une radiothérapie.

Plusieurs thérapies ciblées sont aujourd'hui utilisées pour lutter contre le cancer du sein. Ces thérapies (trastuzumab, bévacizumab, lapatinib, évérolimus) bloquent des mécanismes spécifiques des cellules cancéreuses.

Plusieurs médecins de spécialités différentes se réunissent en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) pour discuter des meilleures solutions de traitements possibles dans votre cas. Ils se fondent, pour cela, sur des recommandations de bonnes pratiques.

Cancer du sein métastatique

Un cancer du sein métastatique est un cancer qui présente des métastases, c'est-à-dire des tumeurs formées à partir de cellules cancéreuses qui se sont détachées de la première tumeur du sein (dite primitive) et ont migré par les vaisseaux lymphatiques ou les vaisseaux sanguins dans une autre partie du corps (os, poumons, foie le plus fréquemment) où elles se sont installées.

Dans la prise en charge des cancers du sein métastatiques, les traitements médicamenteux (la chimiothérapie et/ou les thérapies ciblées et/ou l'hormonothérapie) sont le traitement principal.

Cancer du sein métastatique : traitements et perspectives Dr Suzette DELALOGUE (ERI Gustave Roussy)

<https://www.youtube.com/watch?v=w70Xmu2oNNI>



QUE PENSER DES MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES ?

Homéopathie, plantes, vitamines, acupuncture, massages, ostéopathie, relaxation... De nombreuses patientes ont recours à des médecines complémentaires, appelées aussi médecines douces, parallèles ou non conventionnelles. Elles leur apportent un soutien supplémentaire pour mieux supporter les traitements et leurs effets secondaires tels que la fatigue, l'anxiété ou la douleur. Ces médecines complémentaires peuvent avoir des effets secondaires ou interagir avec les traitements prescrits par le médecin qui vous prend en charge pour votre cancer. Il est donc important d'en parler avec lui et les professionnels de santé qui vous accompagnent.

Par ailleurs, si les thérapies complémentaires peuvent soulager, elles ne remplacent en aucun cas les traitements habituels du cancer. Soyez vigilante si l'on vous propose des méthodes présentées comme plus efficaces que les traitements classiques. Il arrive en effet que des personnes ou des organisations cherchent à profiter de la vulnérabilité des personnes malades en leur proposant des méthodes qui peuvent s'avérer dangereuses. En cas de doute sur des propositions qui vous sont faites, n'hésitez pas à interroger l'équipe médicale spécialisée qui vous prend en charge ou votre médecin traitant.

PROSTATE CAFE

Espace d'accueil solidaire et convivial, le Prostate café animé par un médecin permet aux participants d'échanger leurs expériences et leurs vécus au sujet du cancer de la prostate. Neuchâtel en Suisse ; Entrée libre, accompagnants bienvenus.



www.liguecancer-ne.ch

Information Jacqueline LACHAUD

RECETTE SMOOTHIE A L'AVOCAT

2 avocats

50 cl de lait de coco

4 c.à s. de miel

Mixer la chair des 2 avocats bien mûrs, y ajouter le lait de coco et le miel.

Déguster, c'est prêt



Recette Gregory Cuilleron « Mieux dans mon assiette avec le cancer » Biogaran

HORMONOTHERAPIE

Les cellules cancéreuses des cancers du sein hormonosensibles ont pour caractéristique de posséder des récepteurs hormonaux. Ce sont des protéines situées à la surface de la cellule cancéreuse. Ils détectent les œstrogènes ou la progestérone qui passent dans le sang et les captent. La liaison entre les hormones et leurs récepteurs sur les cellules déclenche la stimulation de la croissance de ces cellules cancéreuses.

Les anti-œstrogènes

Ce sont des médicaments qui empêchent l'action des œstrogènes. Ils ne suppriment pas leur sécrétion, mais ils prennent la place des œstrogènes au niveau des récepteurs présents à la surface des cellules et bloquent ainsi leurs effets de stimulation sur les cellules cancéreuses. Dans d'autres cas, ils abîment les récepteurs hormonaux pour générer le même effet. Ils peuvent être proposés à des femmes non ménopausées ou à des femmes ménopausées. Le plus connu des anti-œstrogènes est le tamoxifène.

Les anti-aromatases (ou inhibiteurs de l'aromatase)

Ce sont des médicaments qui entrent en compétition avec l'aromatase, une enzyme qui permet à l'organisme de continuer à produire des œstrogènes par transformation des androgènes* après la ménopause.

Les agonistes (ou analogues) de la LH-RH

Ce sont des médicaments qui suppriment la production des hormones féminines par les ovaires chez la femme non ménopausée

Type d'hormonothérapie	Femme non ménopausée	Femme ménopausée
Anti-œstrogènes Tamoxifène comprimés Toremifène comprimés Fulvestrant (injection intramusculaire)	Proposé comme premier traitement pour une durée de 5 ans	- Pendant 2 à 3 ans, suivi d'un inhibiteur de l'aromatase pour un total de 5 ans de thérapie hormonale - Ou pendant 5 ans
Anti-aromatase Letrozole Anastrozole Exemestane		- Proposé comme premier traitement pour une durée de 5 ans - ou pendant 2 ans suivi par un traitement par Tamoxifène (pour un total de 5 ans de thérapie hormonale)
Agoniste de la LH-RH Goséréline Leuproréline	Envisageable au cas par cas pour une durée de 3 à 5 ans Injection sous-cutanée	Sources : www. e-cancer.fr

ATTENTION À NE PAS CONFONDRE HORMONOTHÉRAPIE ET TRAITEMENT HORMONAL DE LA MÉNopause

Le mot hormonothérapie entraîne parfois une confusion : il peut donner à penser qu'il désigne un traitement à base d'hormones, ce qui n'est pas le cas. Il s'agit au contraire d'un traitement « antihormones ». L'hormonothérapie se différencie à ce titre d'un traitement hormonal de substitution (THS), appelé aussi traitement hormonal de la ménopause (THM) qui, lui, est à base d'hormones. Le THM permet de remplacer les hormones (œstrogène et/ou progestérone) qui ne sont plus produites naturellement par les ovaires après la ménopause. Il vise à soulager les symptômes de la ménopause et protéger contre la perte de densité osseuse (ostéoporose).

CANCER DU COLON

Étendue de la maladie au moment du diagnostic	Possibilités de traitements
Le cancer est limité au côlon. Aucun ganglion n'est touché et il n'y a pas de métastases.	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Chirurgie: la partie du côlon atteinte et les ganglions qui en dépendent sont retirés. ✚ Dans certains cas, une chimiothérapie peut être envisagée en complément de la chirurgie, notamment si la tumeur présente des caractéristiques agressives.
Des cellules cancéreuses ont atteint un ou plusieurs ganglions lymphatiques proches du côlon, mais il n'y a pas de métastases	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Chirurgie: la partie du côlon atteinte et les ganglions qui en dépendent sont retirés. ✚ Chimiothérapie adjuvante (c'est-à-dire après la chirurgie) recommandée. Elle a pour but de réduire le risque de récurrence.
Le cancer a envahi d'autres organes sous la forme d'une ou plusieurs métastases	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Chirurgie: deux interventions peuvent être envisagées; la première pour retirer la portion du côlon atteinte, la deuxième pour retirer la ou les métastases. Parfois, une même intervention permet de retirer à la fois la tumeur primitive du côlon et la ou les métastases. Dans d'autres cas, il n'est pas possible d'opérer. ✚ Chimiothérapie: elle est réalisée soit entre les deux chirurgies pour réduire la taille des métastases et faciliter l'intervention qui consiste à les enlever (on parle d'exérèse), soit en traitement principal si le cancer ne peut pas être opéré. ✚ Thérapie ciblée: d'autres médicaments anticancéreux peuvent être associés à la chimiothérapie

<http://www.choixvital.fr>



Venez rejoindre nos groupes de parole pour raconter vos peurs face à des médecins hospitaliers oncologues et échanger vos angoisses avec d'anciens patients et surtout partager vos expériences et vos victoires.

www.clinique-monceau.com/ www.clinique-turin.com/



<https://www.american-hospital.org/fr/nos-specialites/unite-doncologie.html>

American Hospital of Paris

www.clinique-stjeandedieu.com



SOCIÉTÉ DE
SAINT-VINCENT-DE-PAUL

FONDÉE PAR FRÉDÉRIC OZANAM
Conseil départemental des Bouches-du-Rhône - Marseille

A ce jour, les dates des prochains groupes de parole de février
ne sont pas encore consolidées.



<https://www.facebook.com/CHOIX-VITAL-Parole-Cancer>

2 Février 2019, Annie Sicard