

Les traitements

Le traitement du cancer colorectal s'organise autour de quatre approches complémentaires et souvent associées : la chirurgie, la radiothérapie, la chimiothérapie et l'immunothérapie.

La prise en charge proposée pour traiter le patient atteint d'un cancer colorectal sera définie à l'issue d'une réunion, appelée réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP), qui regroupe plusieurs spécialistes qui vont analyser l'état du patient et les différents traitements possibles.

La chirurgie

La décision de chirurgie est prise avec votre accord lors de la consultation chirurgicale. Le chirurgien vous informera de la technique utilisée et des risques associés. Une infirmière de coordination en chirurgie vous accompagnera tout au long de votre prise en charge.

Une infirmière stomathérapeute pourra aussi vous accompagner si le montage chirurgical comporte un anus artificiel définitif ou temporaire.

La radiothérapie

La radiothérapie détruit les cellules cancéreuses à l'aide de radiations à haute énergie. Ce traitement vous sera proposé à l'hôpital de Forcilles ou Centre Hospitalier de Créteil.

L'immunothérapie et les thérapies ciblées

Une équipe médicale et paramédicale vous accompagnera tout au long de votre prise en charge :

- Équipe **d'oncologues** : gère la mise en place des traitements et veille à leur bon déroulement
- Équipe **d'infirmière de coordination** : interlocutrice du patient, coordinatrice des soins intra et extrahospitaliers.
- Équipe de **soins de support** : accès à des professionnels de santé pour vous assurer la meilleure qualité de vie possible, sur le plan physique, psychologique et social :

- Activité Physique Adaptée
- Assistante sociale
- Diététicienne
- Kinésithérapeute
- Equipe mobile de la douleur et de soins palliatifs
- Psychologue
- Soins de confort : socio-esthéticienne

Pendant et après le traitement du cancer

Prise en charge en Oncogériatrie

Chez les patients de 75 ans et plus, une évaluation gériatrique vous sera proposée, si nécessaire, pour une prise en charge thérapeutique adaptée.

Vos examens d'imagerie pourront être réalisés dans notre établissement (ostéodensitométrie, scanner, IRM, échographie, mammographie...)

Une fois les traitements terminés, vous continuerez à être suivi régulièrement par votre médecin traitant en parallèle avec le médecin spécialiste à l'hôpital.

Activité Physique Adaptée

Une activité physique régulière, encadrée par un professionnel formé, permet de lutter efficacement contre la fatigue chronique, contre les problèmes et douleurs musculo-squelettiques liés aux traitements et de prévenir les récurrences de certains cancers.



La Maison Sport Santé Bry-Villiers est là pour vous accompagner sur prescription médicale
01 49 83 00 96

Pour en savoir plus sur le cancer colorectal



Rendez-vous sur site de la Société nationale française de gastro-entérologie, à la page dédiée au cancer colorectal.
<https://www.snfge.org/grand-public/maladies-digestives/cancer-du-colon-cancer-colorectal>



Suivez nous sur les réseaux
[@hopitalsaintcamille](https://www.instagram.com/hopitalsaintcamille)



Hôpital Saint-Camille 01 49 83 10 10 ch-bry.org
2 rue des Pères Camilliens, 94360 Bry-sur-Marne



Le CANCER COLORECTAL

Le cancer colorectal figure parmi les plus répandus en France et touche autant les hommes que les femmes.

47 582 nouveaux cas estimés en 2023

26 212 hommes



55 %



45 %

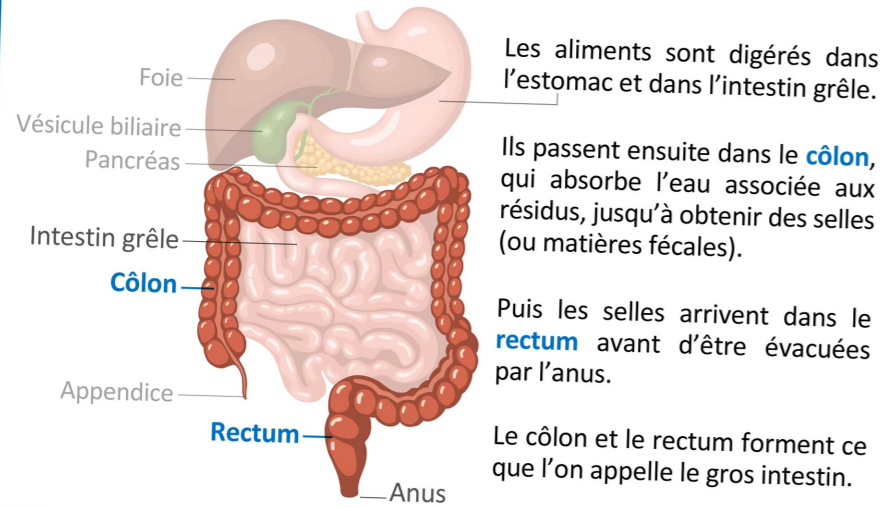
21 370 femmes

95 % des cas ont plus de 50 ans

ce : Inca mise à jour : 04/07/2023

DI-ONC-004 - V0 - Mars 2024

Petite anatomie du colon et du rectum



Les facteurs de risques

L'**âge** augmente le risque de développer un cancer colorectal.

Un **antécédent familial** de cancer du côlon ou du rectum est également un facteur de risque.

La **prédisposition génétique**

Les **habitudes de vie** sont aussi en cause :

Une **alimentation trop riche** notamment en **graisses animales** et en **viandes rouges**

L'**inactivité physique**

Le **surpoids**

la consommation d'**alcool**

la consommation de **tabac**

Symptômes révélateurs

Il n'existe pas de **symptômes caractéristiques du cancer colorectal**.
En revanche, un certain nombre de signes doivent inciter à consulter :

- troubles du transit intestinal (constipation, diarrhée prolongée, augmentation du volume abdominal, besoin pressant et continu d'aller à la selle, sensation d'évacuation incomplète, etc.) ;
- gênes abdominales (ballonnements, crampes, douleurs, etc.) ;
- sang dans les selles (parfois non visible à l'œil nu) ;
- perte récente d'appétit ;
- perte de poids inexplicable ;
- fatigue anormale.

⚠ Ces symptômes généraux étant fréquents dans un grand nombre de maladies bénignes, le calme et la circonspection restent de mise.

Seule une consultation médicale et des examens spécialisés permettront d'affirmer le diagnostic.

Détecté tôt, il guérit dans 9 cas sur 10 !

Le cancer colorectal est un cancer **évitable** grâce au **dépistage organisé**.

Le diagnostic, à un stade précoce, augmente les chances de guérison et les traitements sont moins lourds. À partir de 50 ans, il ne faut pas attendre la survenue de symptômes pour bénéficier d'un diagnostic précoce.

Un dépistage, organisé par l'Assurance maladie, vous invite à pratiquer un test, **tous les 2 ans, entre 50 et 74 ans**.

Ce test **simple, rapide et indolore**, à la recherche de sang dans les selles, peut vous **sauver la vie**.
Si votre test est positif, votre médecin vous orientera vers un spécialiste.

L'Assurance maladie assure aussi un suivi régulier des personnes présentant des risques personnels ou familiaux.

Le dépistage, c'est quand tout va bien et tous les 2 ans de **50 à 74 ans** !

Le bilan diagnostique

Dans le cas où le test est positif, une **coloscopie** vous sera proposée. Cet examen a trois objectifs :

- **Préventif**, parce que des polypes (bénins) peuvent être retirés avant qu'ils n'aient évolués.
- **Diagnostique**, parce que des prélèvements d'échantillons de lésions peuvent être effectués et analysés pour orienter le diagnostic
- **Thérapeutique**, parce que la coloscopie peut être le premier acte chirurgical pour retirer une tumeur cancéreuse précoce.

Parcours de prise en charge à l'hôpital Saint-Camille

À l'hôpital Saint-Camille, nous vous proposons une prise en charge pluridisciplinaire, coordonnée, de proximité et personnalisée tout au long de votre parcours de soins.

Vous pouvez prendre rendez-vous avec :

un **gastroentérologue** (avec un courrier médecin traitant) :

Doctolib - Hôpital Saint Camille - Gastro-entérologue
☎ 01 49 83 12 46 ou 01 49 83 12 49 ou 01 49 83 3769

Un **radiologue**, au plateau technique d'imagerie (radiographie, échographie, scanner, IRM).

Doctolib - Hôpital Saint Camille - Service imagerie
☎ 01 49 83 11 33
@ a.radio@ch-bry.org

un **chirurgien viscéral** (avec un courrier médecin traitant) :

Doctolib - Hôpital Saint Camille - Chirurgien viscérale et digestif
☎ 01 49 83 12 96

En cas d'urgence, votre médecin traitant peut contacter directement le secrétariat.