

## L'organe

L'estomac est un organe creux du système digestif qui fait suite à l'oesophage et précède le duodénum (première partie de l'intestin). Le cancer de l'estomac est une maladie qui se développe à partir d'une cellule initialement normale de l'estomac et qui se transforme et se multiplie de façon anarchique pour former une masse appelée tumeur maligne. Il s'agit le plus souvent d'un adénocarcinome, c'est à dire d'un cancer du tissu qui tapisse l'intérieur de l'estomac. Plusieurs facteurs peuvent favoriser la survenue de ce cancer: une gastrite chronique, le tabagisme ou encore des prédispositions génétiques. On estime à près de 6500 le nombre de nouveaux cas de cancer de l'estomac en France en 2011. Près de 2/3 concernent les hommes. (source INCa)

## Les étapes du diagnostic

### Suspicion de cancer

#### Signes cliniques

Les signes cliniques peuvent être : une difficulté progressive à l'alimentation avec sensation de blocage alimentaire, une douleur abdominale calmée par la prise alimentaire, des vomissements, associés à une perte de poids, une fatigue et parfois une anémie (manque de globules rouges).

#### Examens paracliniques

L'examen permettant le diagnostic est une fibroscopie oeso-gastroduodénale.

### Confirmation diagnostique : déterminer le type de cancer (tumeur primitive)

#### Examens paracliniques

Réalisation d'une fibroscopie oeso-gastroduodénale avec des biopsies pour confirmer le diagnostic.

### Déterminer le stade (bilan d'extension)

Examens paracliniques pour déterminer une extension locale / régionale / à distance

L'extension sera faite par scanner thoraco-abdomino-pelvien (recherche de métastases aux poumons, aux ganglions, au péritoine et au foie).

Cet examen est éventuellement complété par un TEP-Scan. Si la tumeur est uniquement localisée à l'estomac, un bilan d'extension complémentaire, local, par écho-endoscopie (échographie réalisée par endoscopie sous anesthésie générale) est réalisé.

## Les traitements possibles

Pour le cancer de l'estomac, les principaux types de traitements sont la chirurgie, la radiothérapie et la chimiothérapie. Le choix d'une ou de plusieurs de ces techniques est étudié lors de Réunion de Concertation Pluridisciplinaires (RCP). Le traitement est toujours proposé de manière personnalisée en fonction de chaque patient. Ces différentes techniques peuvent être prescrites en totalité, en partie et/ou de façon combinée.

### Au CHU de Bordeaux

De plus pour le traitement du cancer de l'estomac, le CHU de Bordeaux possède l'expertise en oncologie, radiothérapie, anatomo-pathologie et chirurgie nécessaire au traitement du cancer de l'estomac quelque soit le stade de la maladie.

Ces différents traitements peuvent se faire dans le cadre d'essais thérapeutiques, visant notamment à optimiser les traitements préopératoires par chimio et/ou radiothérapie.

# Cancer de l'estomac

## Suivi

- La chirurgie de l'estomac est une chirurgie complexe, qui peut nécessiter une hospitalisation prolongée. Elle peut être accompagnée de troubles de l'absorption alimentaire et nécessite une prise en charge spécialisée, notamment nutritionnelle
- Après chirurgie, un suivi régulier, spécialisé, par examen clinique et radiologique est souhaitable au moins tous les 6 mois, pendant 5 ans
- En cas de traitement par chimiothérapie, des évaluations régulières de l'efficacité du traitement par examen clinique et radiologique sont faites tous les 2 à 3 mois.

## Pour en savoir plus

Haute Autorité de Santé

[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

Plateforme information de l'Institut National du Cancer (INCa)

[www.e-cancer.fr/cancer-info](http://www.e-cancer.fr/cancer-info)

Ligue nationale contre le cancer

[www.ligue-cancer.net](http://www.ligue-cancer.net)

Fédération Francophone pour la cancérologie digestive

[www.ffcd.fr](http://www.ffcd.fr)



[www.chu-bordeaux.fr](http://www.chu-bordeaux.fr)