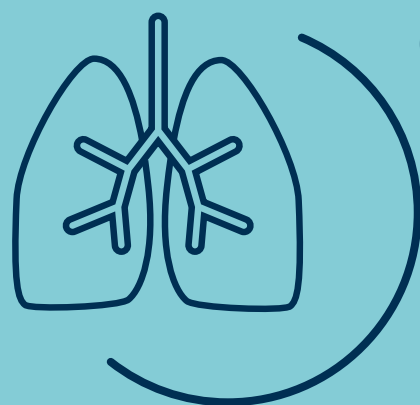


CANCER BRONCHIQUE À PETITES CELLULES

Qu'est ce que le cancer bronchique à petites cellules ?

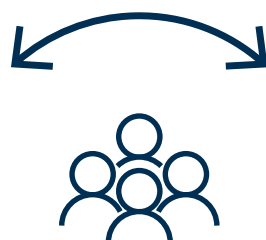


C'est une maladie agressive et à progression rapide qui prend naissance dans les poumons, mais qui se propage fréquemment à d'autres organes.

Elle représente environ 15 % de l'ensemble des cancers du poumon. ¹

Incidence de **5.5/100.000** personnes pour les hommes. ♂
Incidence de **2.7/100.000** personnes pour les femmes. ♀

Plus élevé chez les adultes de **65 ans et plus**³



Taux de survie globale à 5 ans : **7%**⁴

FACTEURS DE RISQUE¹



- **Tabac** : 8% sont des fumeurs actifs ou d'anciens fumeurs
- Exposition à des éléments tels que le **radon** ou l'**amiante**
- **Antécédents familiaux**

STADES⁵



STADE LIMITÉ

Il est localisé d'un seul côté du thorax.

Possibilité de dissémination vers les ganglions lymphatiques adjacents.

STADE ÉTENDU

Il se propage aux poumons, aux ganglions lymphatiques et à d'autres régions, comme la moelle osseuse.

Peut être considéré comme une maladie métastatique.

SYMPTÔMES^{6,7}

STADE LIMITÉ

- Asthénie
- Expectorations sanglantes ou hémoptysies
- Détresse respiratoire ou dyspnée
- Douleur thoracique
- Perte de poids inexplicquée
- Perte d'appétit



STADE ÉTENDU

- Douleurs osseuses
- Douleur abdominale ou dorsale
- Crises convulsives
- Dysphonie ou modifications de la voix
- Troubles de la marche

DIAGNOSTIC^{8,9}



- Étude des **antécédents familiaux et des antécédents médicaux**.
- **Examens d'imagerie**, tels que la radiographie thoracique, pour obtenir une confirmation visuelle.
- **Scanner** du thorax, de l'abdomen et du crâne
- **Bronchoscopie** Pour examiner l'intérieur de la trachée et des bronches. Elle permet de visualiser la tumeur et de prélever des échantillons (biopsie).
- Tests additionnels possible comme la **scintigraphie osseuse, TEP Scan...**

TRAITEMENT INDIVIDUALISÉ⁹



STADE LIMITÉ

La **chirurgie** peut parfois être utilisée pour retirer la tumeur ainsi que les ganglions lymphatiques adjacents.

Une **chimiothérapie** peut être envisagée, +/- **radiothérapie**, suivie d'une **immunothérapie** (si la maladie reste contrôlée).

STADE ÉTENDU

La **chimiothérapie + l'immunothérapie** sont généralement utilisées pour réduire la taille de la tumeur.

Si la maladie impacte la qualité de vie du patient, **d'autres traitements palliatifs** peuvent être proposés, tels que la chirurgie au laser, l'analgésie ou la radiothérapie.

Les informations présentées ici sont fournies à titre informatif uniquement et ne remplacent en aucun cas une consultation médicale. En cas de doute ou de symptômes, consultez toujours un professionnel de santé.

1. <https://oncodaily.com/oncolibrary/cancer-types/small-cell-lung-cancer> ; 2. Defossez G. et al. Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Étude à partir des registres des cancers du réseau Francim. Résultats préliminaires. Rapport. Saint-Maurice (Fra) : Santé publique France, 2019. 162 p. ; 3. Lung cancer - A review ; 4. Survie des personnes atteintes de cancer en France métropolitaine 1989-2018 INCA 2021 ; 5. <https://www.cancer.org/cancer/types/lung-cancer/detection-diagnosis-staging/staging-scl.html> ; 6. Bebb DG. et al. Symptoms and Experiences with Small Cell Lung Cancer: A Mixed Methods Study of Patients and Caregivers. Pulm Ther. 2023 Sep;9(3):435-450. ; 7. NCCN guidelines Small Cell Lung Cancer (Version 1.2026 - July 25, 2025) ; 8. Small Cell Lung Cancer Treatment - <https://www.cancer.gov/types/lung/types/lung-small-cell-lung-treatment-pdq> ; 9. Dingemans AC. et al. Small-cell lung cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2021 Jul;32(7):839-853