CANCER BRONCHIQUE NON À PETITES CELLULES
(CBNPC) AU STADE PRÉCOCE

Au fil du souffle

COMPRENDRE TOUTES LES ÉTAPES DU PARCOURS DE SOINS



Document réalisé en collaboration avec le Dr Chantal Decroisette
et Mon Réseau cancer du poumon®

Bristol Myers Squibb®

mon réseau cancer DU POUMON

CANCER BRONCHIQUE NON À PETITES CELLULES
(CBNPC) AU STADE PRÉCOCE

Au fil du souffle

COMPRENDRE TOUTES LES ÉTAPES DU PARCOURS DE SOINS

Document réalisé en collaboration avec le Dr Chantal Decroisette
et Mon Réseau cancer du poumon®

Bristol Myers Squibb®

mon réseau cancer DU POUMON

Cette bande dessinée vous présente les étapes
du parcours de soins dans le cancer bronchique
non à petites cellules (CBNPC)
au stade précoce, depuis le diagnostic
jusqu'au suivi post-traitement.

Le parcours de soins d'Alice, dont vous suivrez
toutes les étapes, vous aidera à appréhender
votre propre parcours de soins et les informations
médicales que vous communique votre équipe :
bilans, traitements, gestion des effets secondaires et suivi.

Cette bande dessinée vous permettra
de mieux comprendre les décisions médicales
et de vous sentir accompagné tout au long
du chemin de votre parcours.

Nous vous rappelons que cette histoire
est un exemple qui ne reflète pas la vie
de tous les patients.

Il est donc possible qu'au cours de votre prise
en charge, d'autres traitements ou examens
vous soient proposés.
De même, pendant votre traitement,
vous ne présenterez pas forcément
tous les symptômes ou effets indésirables
décrits dans cette bande dessinée.

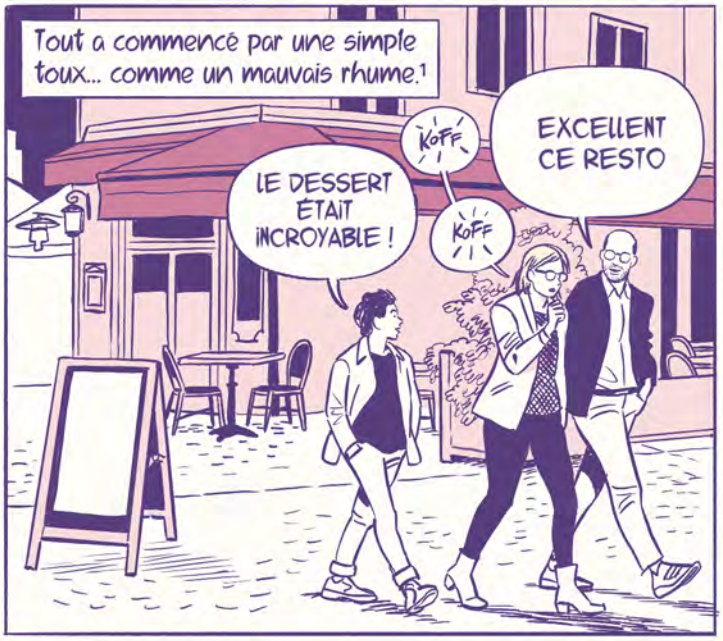
Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, même si non mentionné dans la notice d'information des médicaments, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/infirmière.

Vous pouvez déclarer les effets indésirables directement *via* le portail de signalement des évènements sanitaires indésirables du Ministère chargé de la Santé : **https://signalement.social-sante.gouv.fr.**

Pour plus d'information, consulter la rubrique Déclarer un effet indésirable sur le site internet de l'ANSM : **https://ansm.sante.fr/documents/reference/declarer-un-effet-indesirable.**

Si vous avez des questions sur votre prise en charge, sur votre traitement ou ses effets indésirables, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

LES PREMIERS SIGNES





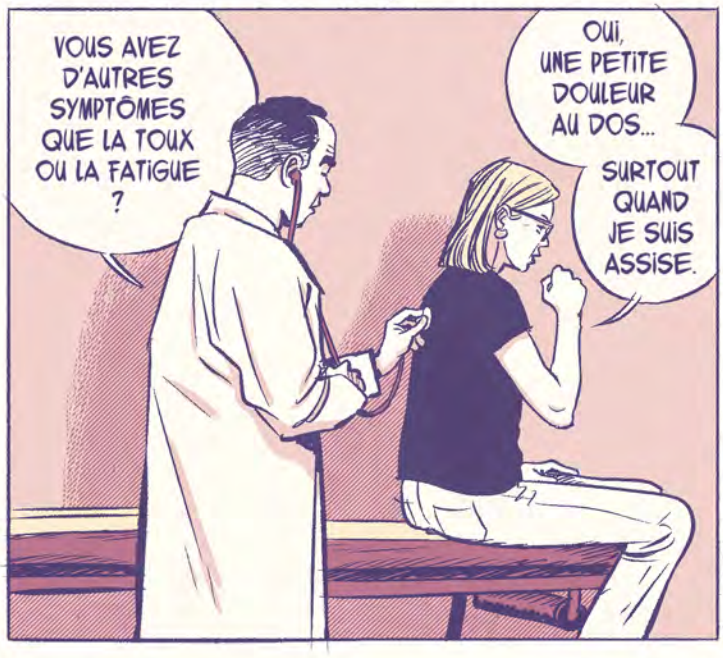




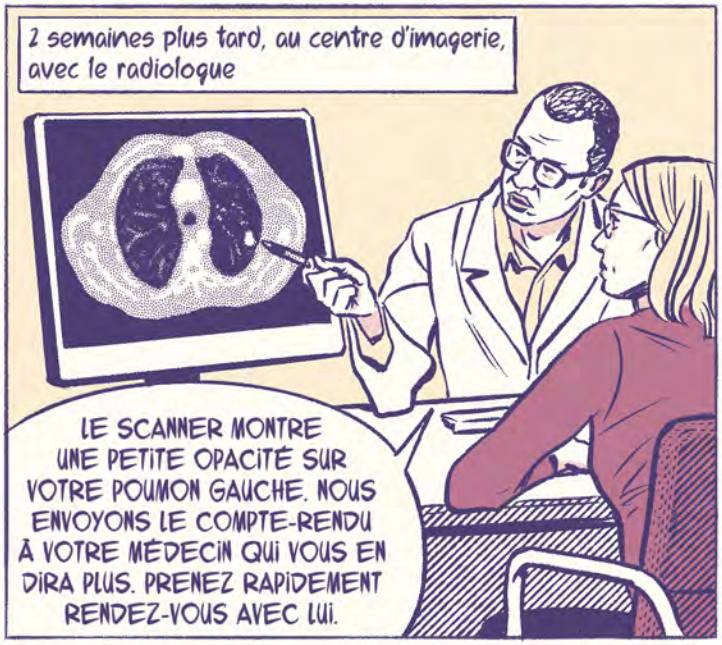


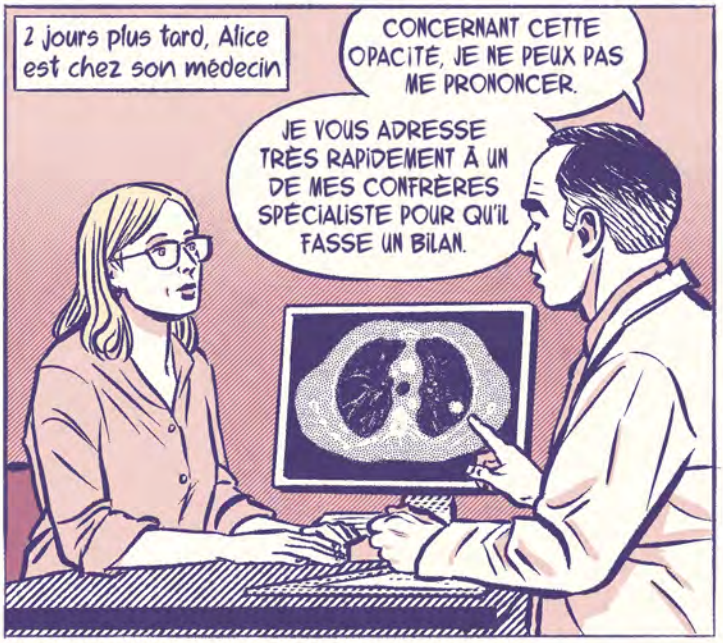


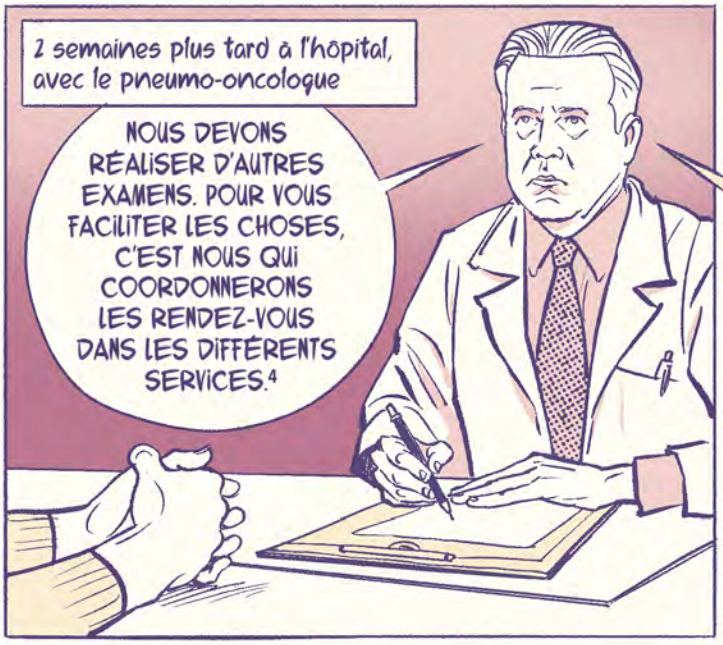
EN ROUTE VERS UN DIAGNOSTIC











EXAMENS PRESCRIPTIBLES



1/ DÉTERMINER L'EXTENSION DE LA MALADIE

Examens d'imagerie : IRM, scanner corps entier, TEP scanner.[3,4]



2/ DÉTERMINER LA NATURE DE LA LÉSION

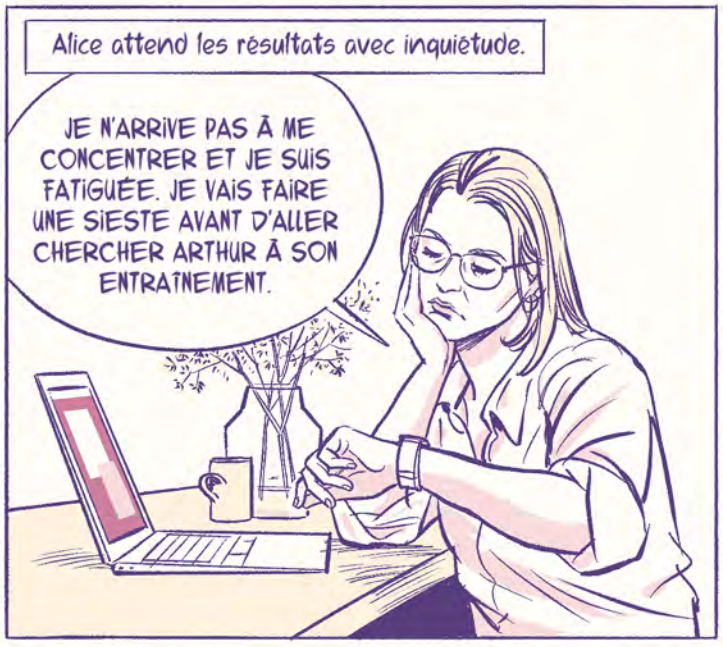
Examens en vue de réaliser un prélèvement de tissu (biopsie) : fibroscopie bronchique, écho-endoscopie, ponction sous échographie, ponction sous scanner.[3,4]



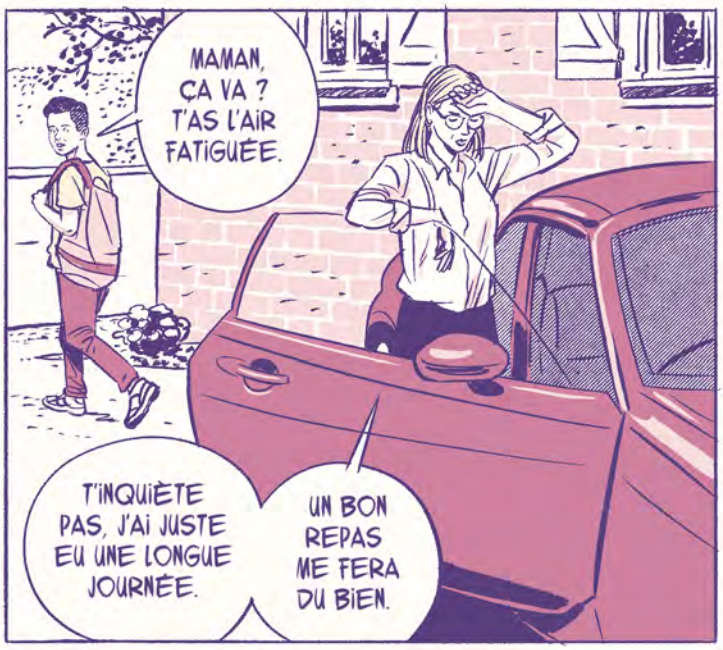
Analyse au laboratoire à partir des biopsies : anatomopathologie et biologie moléculaire.[3,4]

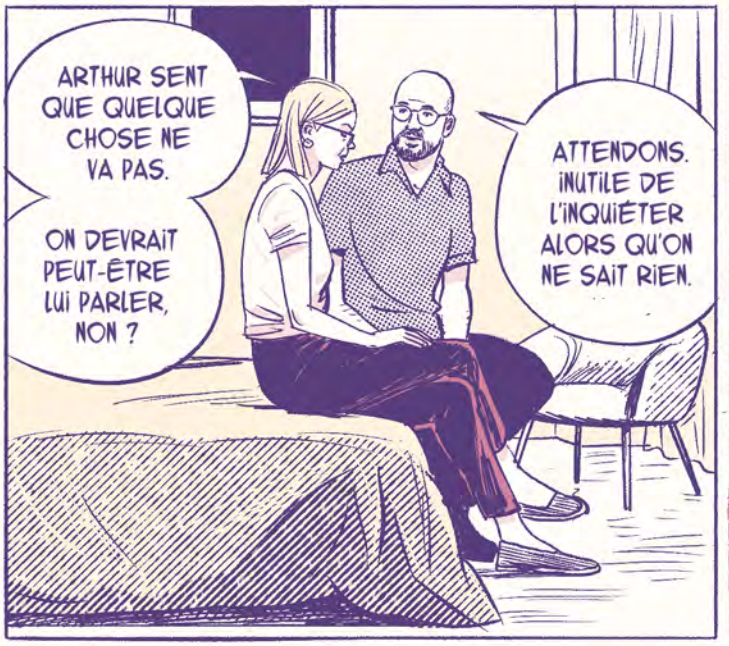
UNE ATTENTE DIFFICILE





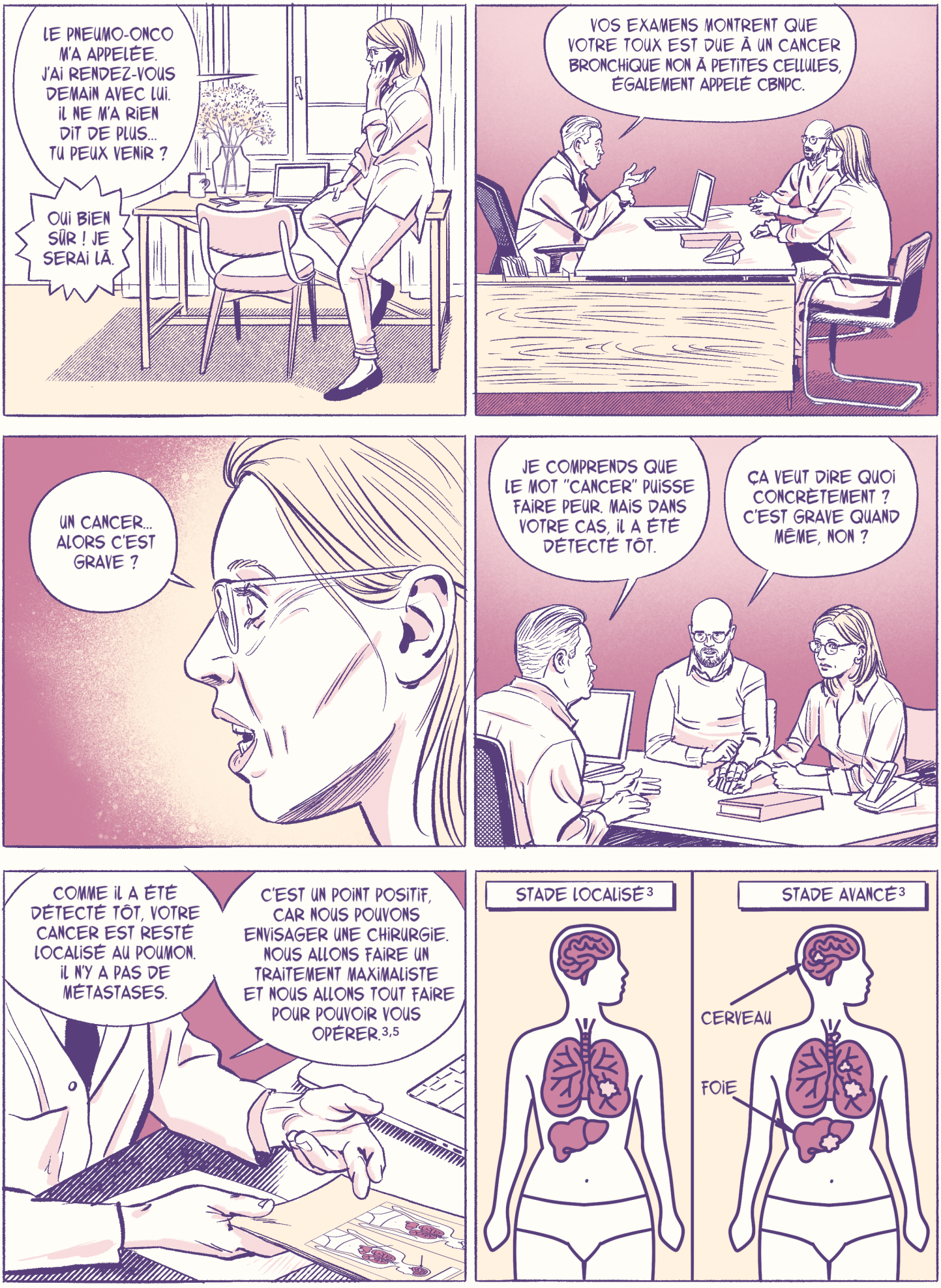








L'ANNONCE

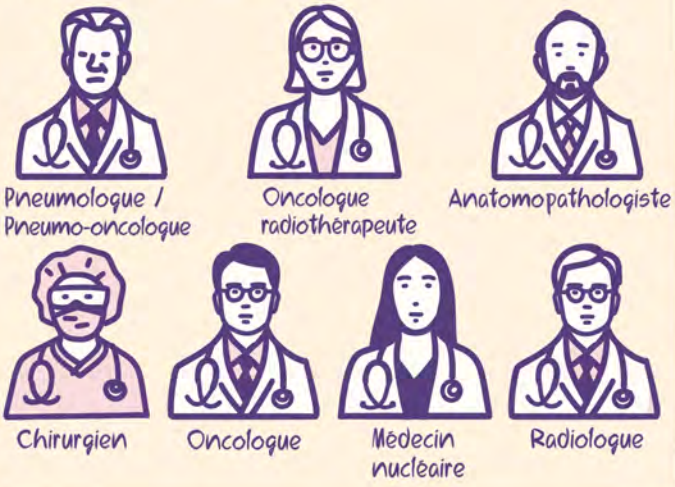

LE PNEUMO-ONCO M'A APPELÉE. J'AI RENDEZ-VOUS DEMAIN AVEC LUI. IL NE M'A RIEN DIT DE PLUS... TU PEUX VENIR ?
OUI BIEN SÛR ! JE SERAI LÀ.
VOS EXAMENS MONTRENT QUE VOTRE TOUX EST DUE À UN CANCER BRONCHIQUE NON À PETITES CELLULES, ÉGALEMENT APPELÉ CBNPC.
UN CANCER... ALORS C'EST GRAVE ?
JE COMPRENDS QUE LE MOT "CANCER" PUISSE FAIRE PEUR. MAIS DANS VOTRE CAS, IL A ÉTÉ DÉTECTÉ TÔT.
ÇA VEUT DIRE QUOI CONCRÈTEMENT ? C'EST GRAVE QUAND MÊME, NON ?
COMME IL A ÉTÉ DÉTECTÉ TÔT, VOTRE CANCER EST RESTÉ LOCALISÉ AU POUMON. IL N'Y A PAS DE MÉTASTASES.
C'EST UN POINT POSITIF, CAR NOUS POUVONS ENVISAGER UNE CHIRURGIE. NOUS ALLONS FAIRE UN TRAITEMENT MAXIMALISTE ET NOUS ALLONS TOUT FAIRE POUR POUVOIR VOUS OPÉRER.[3,5]
STADE LOCALISÉ[3]
STADE AVANCÉ[3]
CERVEAU
FOIE

LE BILAN FONCTIONNEL PRÉ-THÉRAPEUTIQUE

NOUS DÉFINIRONS LE TRAITEMENT LE MIEUX ADAPTÉ À VOTRE CAS, LORS D'UNE RÉUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE (RCP), AVEC UN DOUBLE OBJECTIF :

ENLEVER LA TUMEUR ET RÉDUIRE LE RISQUE DE RECHUTE.[7]

Une RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire) regroupe au minimum 3 professionnels de santé de spécialités différentes[5,7]



COMMENT CHOISIREZ-VOUS LE TRAITEMENT ?

NOUS DEVONS D'ABORD DÉTERMINER SI L'ÉTAT DE SANTÉ DE VOTRE FEMME PERMET UNE INTERVENTION CHIRURGICALE. ENSUITE, NOUS ÉVALUERONS SI LA TUMEUR EST RESÉCABLE...

C'EST-À-DIRE SI LE CHIRURGIEN PEUT L'ENLEVER EN FONCTION DE SA LOCALISATION ANATOMIQUE ET DE LA PRÉSENCE ÉVENTUELLE DE GANGLIONS SUSPECTS.[5]

Opérabilité
+
Résécabilité

↓

Faisabilité de la chirurgie[5]



ET COMMENT ÉVALUEREZ-VOUS MON ÉTAT DE SANTÉ ?

EN RÉALISANT UN BILAN FONCTIONNEL PRÉ-THÉRAPEUTIQUE.

CE BILAN VÉRIFIE SI VOUS AVEZ D'AUTRES MALADIES. IL ÉVALUE AUSSI L'ÉTAT DE SANTÉ DE VOS ORGANES, NOTAMMENT DE VOTRE CŒUR ET DE VOS POUMONS.

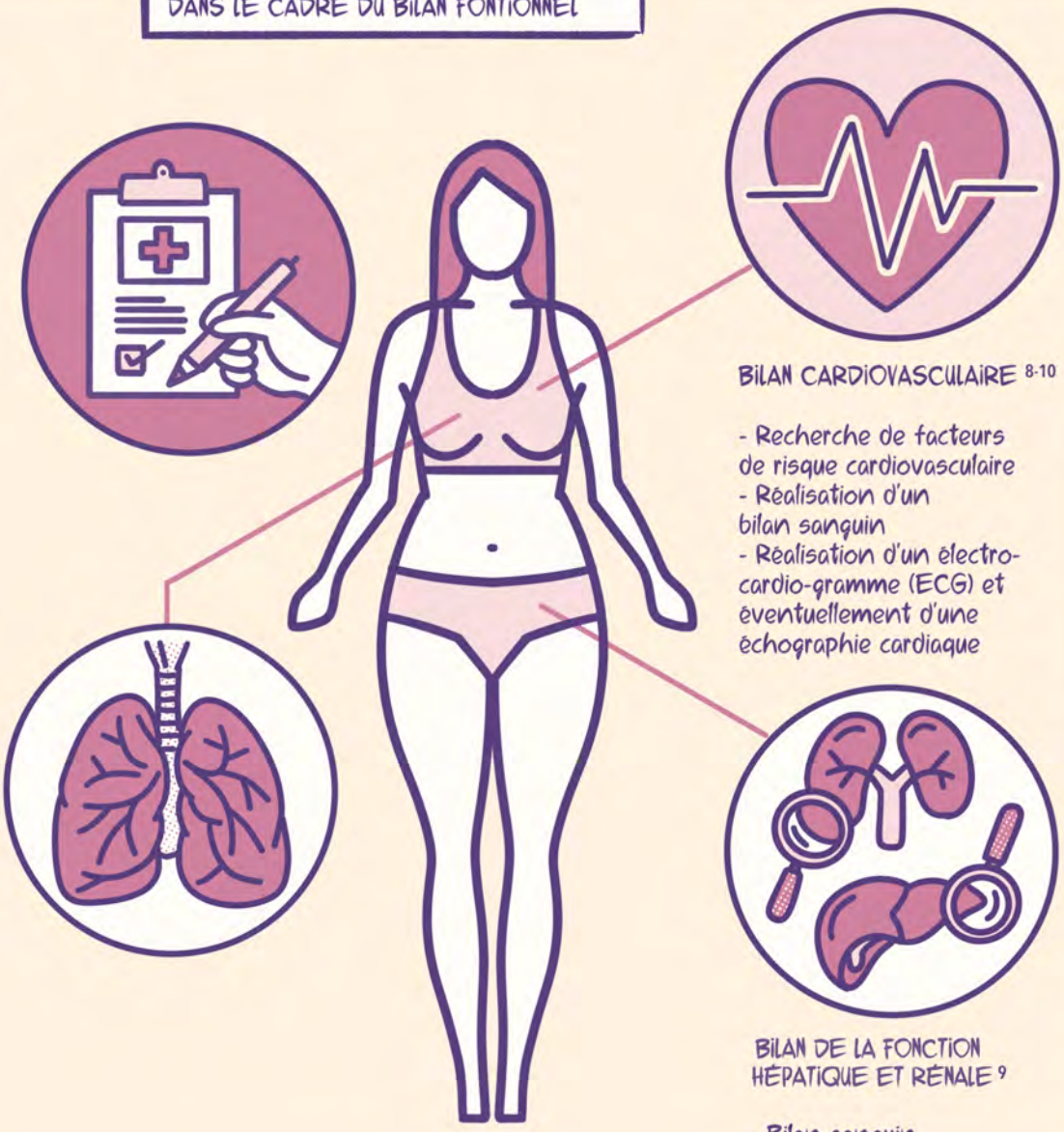
EXAMENS QUI PEUVENT ÊTRE PROPOSÉS DANS LE CADRE DU BILAN FONTIONNEL

EXAMEN CLINIQUE [8-10]

- Recherche d'antécédents personnels et familiaux de maladies auto-immunes
- Sérologie pour la recherche de maladies infectieuses
- Évaluation de l'état nutritionnel
- Recherche de comorbidités

BILAN RESPIRATOIRE [8-10]

- Bilan sanguin
- Analyse de la fonction respiratoire à l'aide d'une spirométrie
- Épreuve d'effort cardiorespiratoire en cas de risque cardiovasculaire élevé
- Scintigraphie pulmonaire de ventilation et perfusion en cas de faible volume respiratoire



BILAN CARDIOVASCULAIRE [8-10]

- Recherche de facteurs de risque cardiovasculaire
- Réalisation d'un bilan sanguin
- Réalisation d'un électro-cardio-gramme (ECG) et éventuellement d'une échographie cardiaque

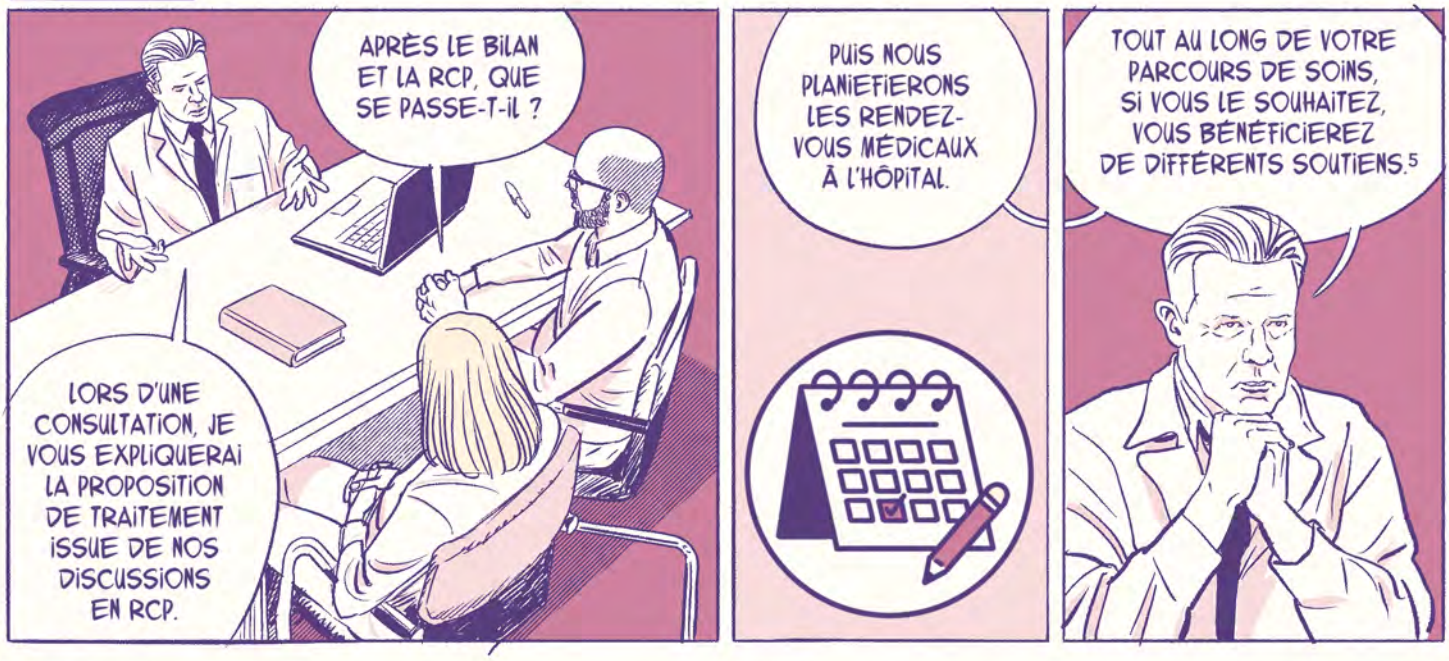
BILAN DE LA FONCTION HÉPATIQUE ET RÉNALE [9]

- Bilan sanguin





LES SOUTIENS



PSYCHOLOGUE
il vous aide à exprimer vos moindres doutes ou craintes et à éventuellement trouver des solutions.



SOCIO-ESTHÉTICIEN
il contribue à la qualité de vie des personnes malades par des conseils en image corporelle et en soins esthétiques.



ENSEIGNANT EN ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE
il vous donne des conseils pour réaliser une activité physique régulière adaptée.



TABACOLOGUE
il vous accompagne pour arrêter le tabac ou soulager les symptômes du sevrage.



DIÉTÉTICIEN OU NUTRITIONNISTE
il vous conseille sur la meilleure façon de s'alimenter pendant votre traitement.



ASSISTANTE SOCIALE
Elle vous permet d'en savoir plus sur vos droits, aides et démarches possibles.



ASSOCIATIONS DE PATIENTS
Elles vous apportent du soutien sur le plan humain et/ou social.

DEMANDEZ À VOTRE CENTRE SI VOUS POUVEZ BÉNÉFICIER DE SOINS DE SUPPORT.



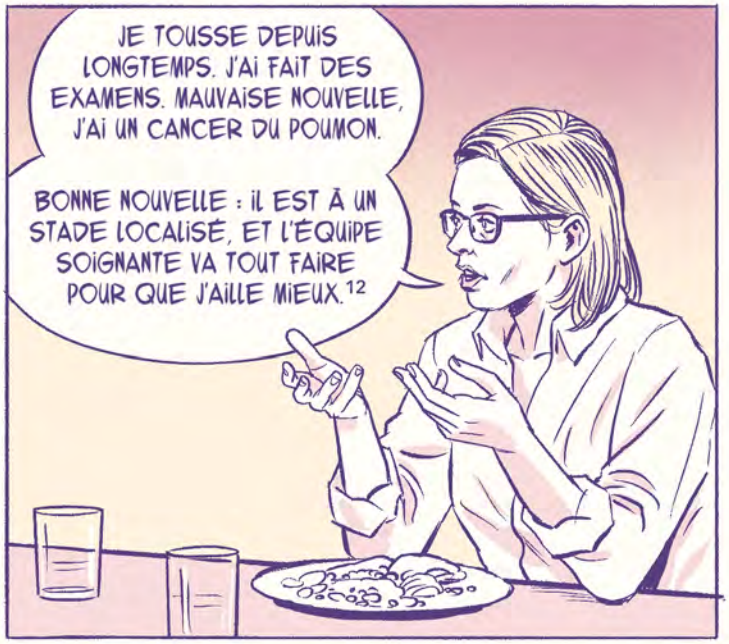




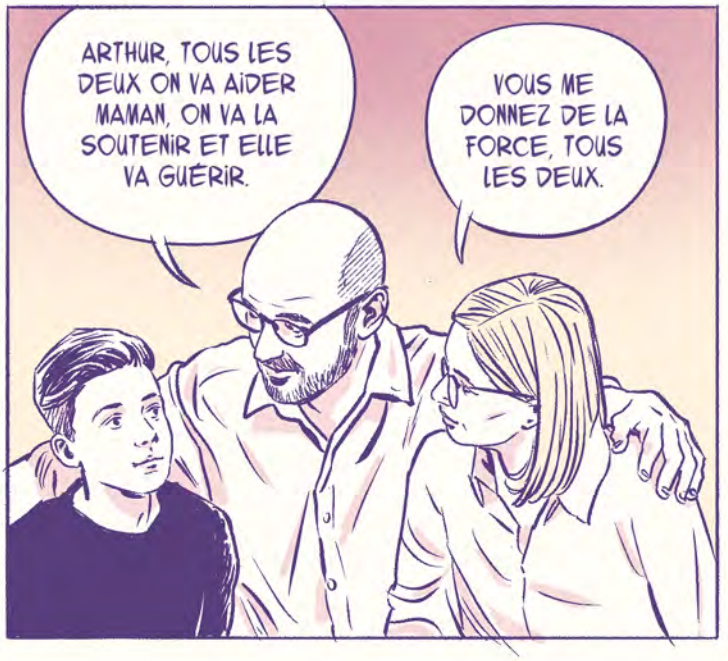

DÈS QUE NOUS AURONS LES RÉSULTATS DU BILAN ET LA CONCLUSION DE LA RCP, NOUS FIXERONS UN RENDEZ-VOUS.
MERCI, TENEZ-NOUS AU COURANT DÈS QUE VOUS EN SAUREZ PLUS.


ALICE, TU N'ES PAS SEULE. ARTHUR ET MOI, ON VA TE SOUTENIR ET TU VAS T'EN SORTIR.
ON LUI EN PARLE CE SOIR, ALORS ?
OUI.


ARTHUR, ON A QUELQUE CHOSE D'IMPORTANT À TE DIRE.
QU'EST-CE QUI SE PASSE, PAPA ?


JE TOUSSE DEPUIS LONGTEMPS. J'AI FAIT DES EXAMENS. MAUVAISE NOUVELLE, J'AI UN CANCER DU POUMON.
BONNE NOUVELLE : IL EST À UN STADE LOCALISÉ, ET L'ÉQUIPE SOIGNANTE VA TOUT FAIRE POUR QUE J'AILLE MIEUX.[12]


ÇA VEUT DIRE QUE TU VAS PERDRE TES CHEVEUX ?
PEUT-ÊTRE. ÇA DÉPENDRA DU TRAITEMENT. MAIS DE TOUTE FAÇON, ÇA REPOUSSE.[12]


ARTHUR, TOUS LES DEUX ON VA AIDER MAMAN, ON VA LA SOUTENIR ET ELLE VA GUÉRIR.
VOUS ME DONNEZ DE LA FORCE, TOUS LES DEUX.

Quelques temps après le bilan pré-thérapeutique, avant le rendez-vous d'Alice pour discuter de son traitement.

TU PEUX ACCOMPAGNER ARTHUR À L'ÉCOLE ? J'AI RENDEZ-VOUS AVEC MON MÉDECIN CE MATIN.

BIEN SÛR. CONCENTRE TOI SUR LE RENDEZ-VOUS, ON EN PARLERA CE SOIR.

ALICE, TU N'AURAIS PAS VU LES CLÉS DE LA VOITURE ?

DERRIÈRE TOI, SUR LE COMPTOIR.

MERCI, HEUREUSEMENT QUE TU ES LÀ. À CE SOIR.

Alice est dans le bureau de son pneumo-oncologue.

NOUS CHOISISSONS LE TRAITEMENT LE PLUS ADAPTÉ EN FONCTION DES RECOMMANDATIONS ACTUELLES ET DE LA PRÉSENTATION DU CANCER.

OUI, BIEN SÛR.

LE PRINCIPAL TRAITEMENT EST LA CHIRURGIE POUR RETIRER LA TUMEUR.[5]

EN COMPLÉMENT, DES TRAITEMENTS POURRONT VOUS ÊTRE PROPOSÉS.[3]



DANS CERTAINS CAS, UN TRAITEMENT PEUT ÊTRE PROPOSÉ AVANT LA CHIRURGIE, APPELÉ TRAITEMENT NÉOADJUVANT, OU APRÈS LA CHIRURGIE, APPELÉ TRAITEMENT ADJUVANT.

SI ON FAIT LES DEUX, ON PARLE DE TRAITEMENT PÉRIOPÉRATOIRE.[3,13]

Traitement néoadjuvant

Objectif :
Réduire la taille de la tumeur et éviter l'apparition et le développement de micro-tumeurs.

Chirurgie



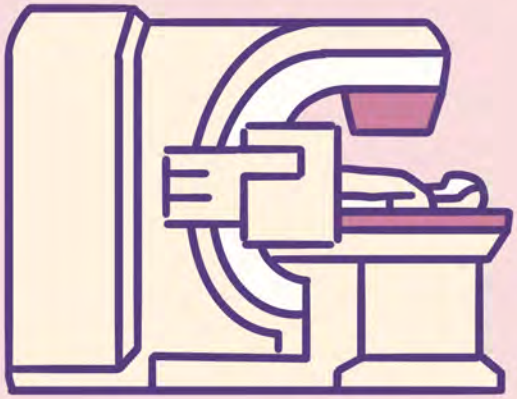
Traitement adjuvant

Objectif :
Éliminer les cellules cancéreuses restantes.[5,13]

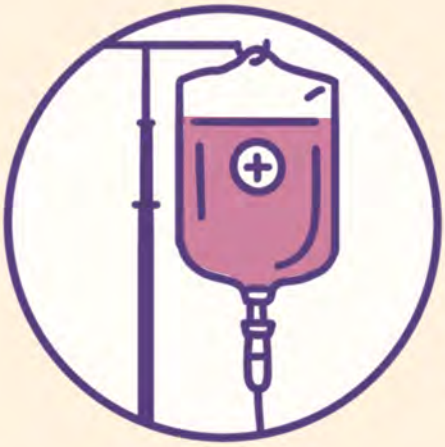
TYPES DE TRAITEMENT POUVANT ÊTRE PROPOSÉS

THÉRAPIES À BASE DE RADIATIONS (Radiothérapie)

Envoie des radiations pour détruire les cellules cancéreuses en les empêchant de se multiplier. Peut également affecter des cellules normales.[5]



THÉRAPIES MÉDICAMENTEUSES
3 grandes classes actuellement utilisées

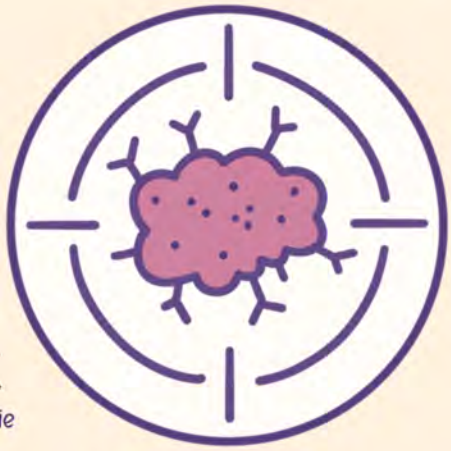


CHIMIOTHÉRAPIE

Vise à tuer les cellules cancéreuses en empêchant leur multiplication. Peut également agir sur les cellules saines. Peut être administrée par voie orale ou intraveineuse.[5]

THÉRAPIE CIBLÉE

Vise à bloquer la croissance et/ou la propagation des cellules tumorales en s'attaquant spécifiquement à certaines de leurs anomalies. Elle peut être administrée par voie orale ou par voie intraveineuse.[14]





IMMUNOTHÉRAPIE

Vise à renforcer votre système immunitaire pour attaquer le cancer. Est administrée par voie intraveineuse.[5]

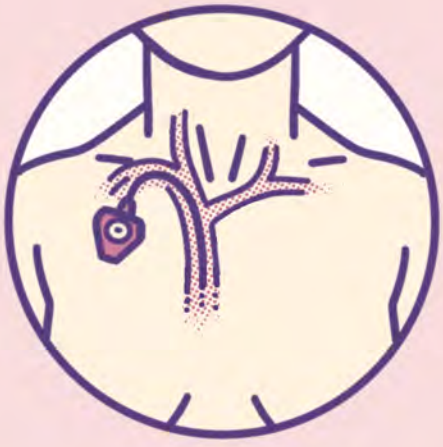
DÉROULEMENT D'UNE PERFUSION INTRAVEINEUSE

TRAITEMENT INTRAVEINEUX

Généralement administré en hôpital de jour. C'est-à-dire que vous rentrez chez vous le jour même.[5]

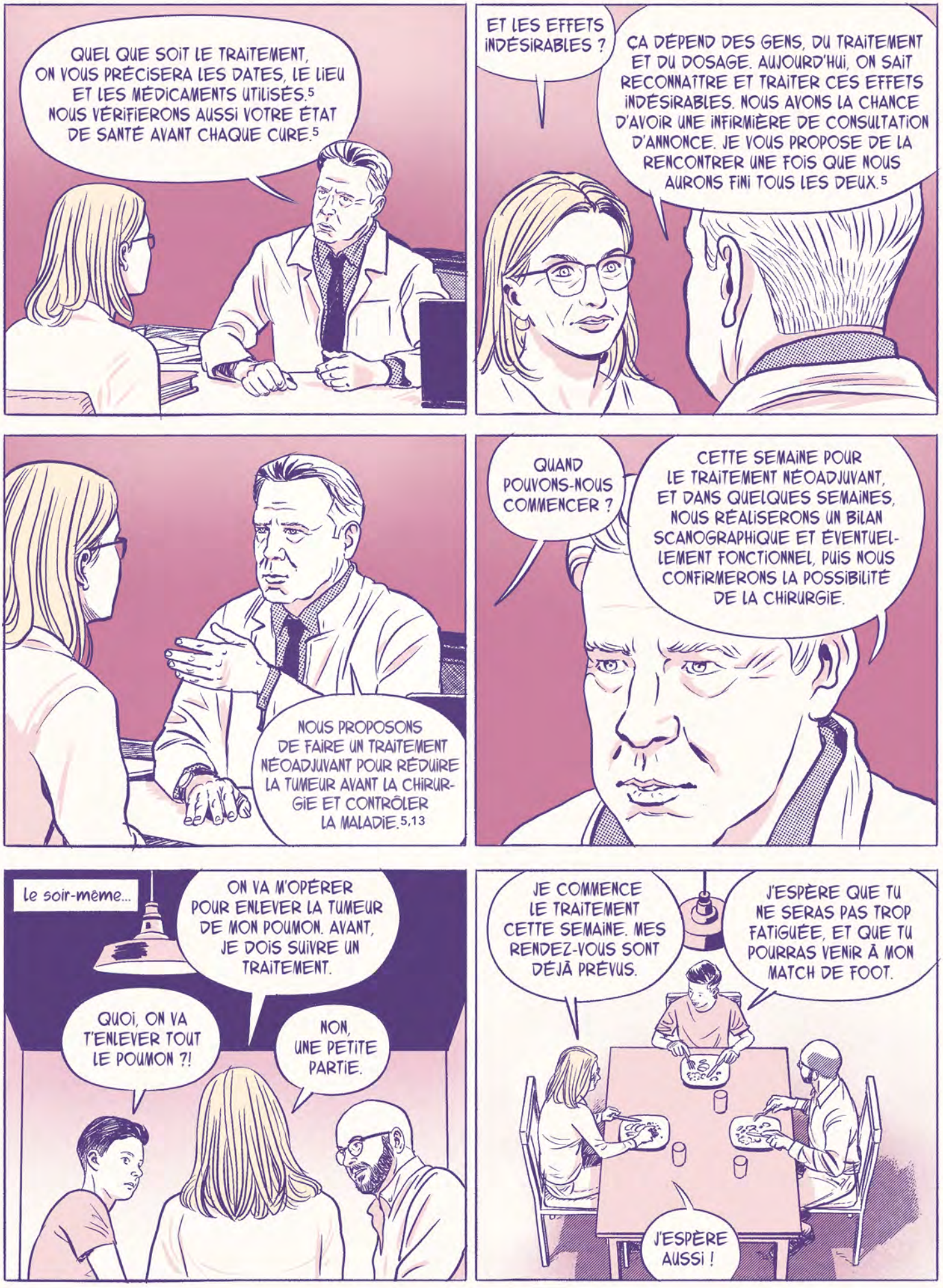
Une hospitalisation complète est nécessaire en cas de chimiothérapie impliquant une nuit passée à l'hôpital.[5]

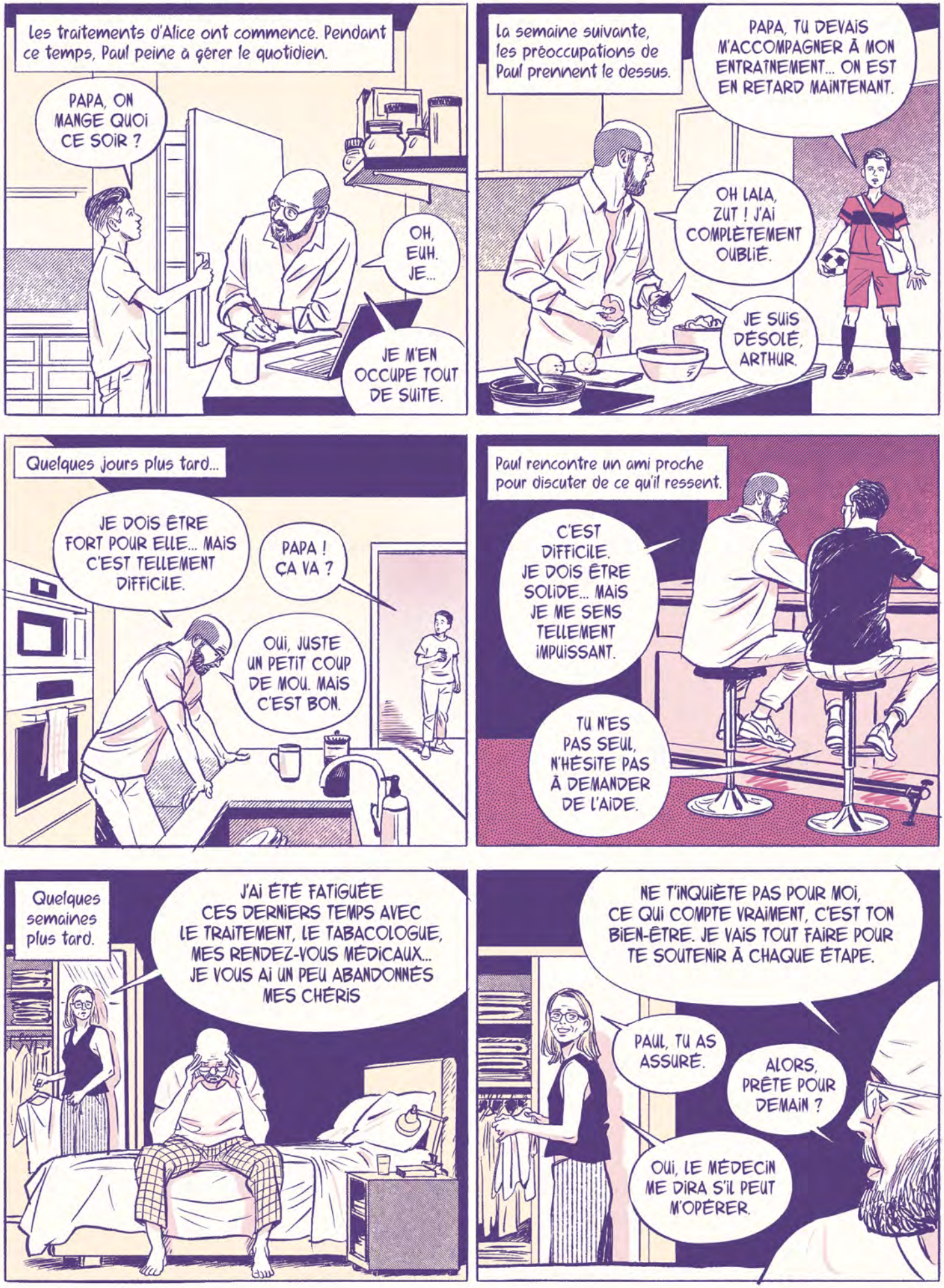




TRAITEMENT INTRAVEINEUX ET CHAMBRE IMPLANTABLE

Une chambre implantable sera proposée. Elle est posée sous la peau au niveau du thorax pour faciliter l'administration du traitement.[5]


QUEL QUE SOIT LE TRAITEMENT, ON VOUS PRÉCISERA LES DATES, LE LIEU ET LES MÉDICAMENTS UTILISÉS.[5] NOUS VÉRIFIERONS AUSSI VOTRE ÉTAT DE SANTÉ AVANT CHAQUE CURE.[5]
ET LES EFFETS INDÉSIRABLES ?
ÇA DÉPEND DES GENS, DU TRAITEMENT ET DU DOSAGE. AUJOURD'HUI, ON SAIT RECONNAÎTRE ET TRAITER CES EFFETS INDÉSIRABLES. NOUS AVONS LA CHANCE D'AVOIR UNE INFIRMIÈRE DE CONSULTATION D'ANNONCE. JE VOUS PROPOSE DE LA RENCONTRER UNE FOIS QUE NOUS AURONS FINI TOUS LES DEUX.[5]
NOUS PROPOSONS DE FAIRE UN TRAITEMENT NÉOADJUVANT POUR RÉDUIRE LA TUMEUR AVANT LA CHIRURGIE ET CONTRÔLER LA MALADIE.[5,13]
QUAND POUVONS-NOUS COMMENCER ?
CETTE SEMAINE POUR LE TRAITEMENT NÉOADJUVANT, ET DANS QUELQUES SEMAINES, NOUS RÉALISERONS UN BILAN SCANOGRAPHIQUE ET ÉVENTUELLEMENT FONCTIONNEL, PUIS NOUS CONFIRMERONS LA POSSIBILITÉ DE LA CHIRURGIE.
Le soir-même...
ON VA M'OPÉRER POUR ENLEVER LA TUMEUR DE MON POUMON. AVANT, JE DOIS SUIVRE UN TRAITEMENT.
QUOI, ON VA T'ENLEVER TOUT LE POUMON ?!
NON, UNE PETITE PARTIE.
JE COMMENCE LE TRAITEMENT CETTE SEMAINE. MES RENDEZ-VOUS SONT DÉJÀ PRÉVUS.
J'ESPÈRE QUE TU NE SERAS PAS TROP FATIGUÉE, ET QUE TU POURRAS VENIR À MON MATCH DE FOOT.
J'ESPÈRE AUSSI !


Les traitements d'Alice ont commencé. Pendant ce temps, Paul peine à gérer le quotidien.
PAPA, ON MANGE QUOI CE SOIR ?
OH, EUH. JE...
JE M'EN OCCUPE TOUT DE SUITE.
La semaine suivante, les préoccupations de Paul prennent le dessus.
PAPA, TU DEVAIS M'ACCOMPAGNER À MON ENTRAÎNEMENT... ON EST EN RETARD MAINTENANT.
OH LALA, ZUT ! J'AI COMPLÈTEMENT OUBLIÉ.
JE SUIS DÉSOLÉ, ARTHUR.
Quelques jours plus tard...
JE DOIS ÊTRE FORT POUR ELLE... MAIS C'EST TELLEMENT DIFFICILE.
PAPA ! ÇA VA ?
OUI, JUSTE UN PETIT COUP DE MOU. MAIS C'EST BON.
Paul rencontre un ami proche pour discuter de ce qu'il ressent.
C'EST DIFFICILE. JE DOIS ÊTRE SOLIDE... MAIS JE ME SENS TELLEMENT IMPUISSANT.
TU N'ES PAS SEUL, N'HÉSITE PAS À DEMANDER DE L'AIDE.
Quelques semaines plus tard.
J'AI ÉTÉ FATIGUÉE CES DERNIERS TEMPS AVEC LE TRAITEMENT, LE TABACOLOGUE, MES RENDEZ-VOUS MÉDICAUX... JE VOUS AI UN PEU ABANDONNÉS MES CHÉRIS
NE T'INQUIÈTE PAS POUR MOI, CE QUI COMPTE VRAIMENT, C'EST TON BIEN-ÊTRE. JE VAIS TOUT FAIRE POUR TE SOUTENIR À CHAQUE ÉTAPE.
PAUL, TU AS ASSURÉ.
ALORS, PRÊTE POUR DEMAIN ?
OUI, LE MÉDECIN ME DIRA S'IL PEUT M'OPÉRER.

PRÉPARER LA CHIRURGIE

Le lendemain, Alice en consultation avec le pneumo-oncologue

BONNES NOUVELLES ! LE TRAITEMENT NÉOADJUVANT A RÉDUIT LA TAILLE DE LA TUMEUR, VOUS ÊTES PRÊTE POUR L'OPÉRATION. ÇA SERA DANS QUELQUES SEMAINES MAIS NOUS COMMENÇONS LA PRÉPARATION DÈS MAINTENANT. VOUS ALLEZ RENCONTRER LE CHIRURGIEN QUI VA VOUS OPÉRER POUR AVOIR TOUS LES DÉTAILS.

AVEZ-VOUS DÉJÀ QUELQUES QUESTIONS ?

J'AURAI DES CICATRICES APRÈS L'OPÉRATION ?

OUI, MAIS ELLES FINIRONT PAR S'EFFACER. AVEC DES MASSAGES ET DES BONS SOINS, ELLES NE SERONT QU'UN MAUVAIS SOUVENIR.[15]

IL Y A DEUX FAÇONS D'OPÉRER.[5]

À THORAX OUVERT, AVEC UNE INCISION SUR LE CÔTÉ DE LA POITRINE, C'EST LA THORACOTOMIE.



À THORAX FERMÉ, AVEC DE PETITES INCISIONS DE 5 CM, C'EST LA THORACOSCOPIE ASSISTÉE PAR VIDÉO.



POUR VOUS CE SERA À THORAX FERMÉ.

JE POURRAI REPRENDRE UNE VIE NORMALE APRÈS ?[16,17]

IL Y A DES ACTIVITÉS QUE VOUS POURREZ REPRENDRE DÈS QUE VOUS SEREZ STABLE ET AUTONOME.

ACTIVITÉS AUTORISÉES DÈS L'AUTONOMIE RETROUVÉE



Activités domestiques (vaisselle, époussetage, etc.)



Activité sexuelle



Montée et descente des escaliers

ACTIVITÉS AUTORISÉES SIX À HUIT SEMAINES APRÈS L'OPÉRATION

Mouvements brusques (fermer vigoureusement la portière de la voiture, secouer un tapis ou des vêtements, jouer au golf, etc.)





Poids lourds : porter, tirer, pousser, soulever...

EST-CE QUE JE SERAI ESSOUFFLÉE ?

VOUS SEREZ UN PEU FATIGUÉE ET ESSOUFFLÉE, APRÈS L'OPÉRATION. C'EST NORMAL. MAIS VOUS RÉCUPÉREREZ VITE.[17]

CONSEIL POUR FAVORISER VOTRE RÉTABLISSEMENT

Faire de courtes siestes durant la journée, selon vos besoins.

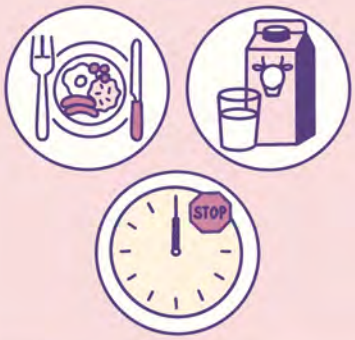
S'accorder une période de repos, après une activité, quel que soit le niveau de fatigue.



UNE RÉÉDUCATION RESPIRATOIRE ET PHYSIQUE SERA MISE EN PLACE POUR VOUS AIDER À RÉCUPÉRER AU PLUS VITE. NOUS VOUS ACCOMPAGNERONS TOUT AU LONG DE CE PROCESSUS.[5,16]

JE DEVRAIS ÊTRE À JEUN LA VEILLE DE L'OPÉRATION ?[16]

LA VEILLE DE L'OPÉRATION PRÉVUE À 11H, VOUS POUVEZ MANGER ET BOIRE JUSQU'À MINUIT.



APRÈS MINUIT, PLUS RIEN, SAUF DES LIQUIDES CLAIRS (THÉ, CAFÉ SANS LAIT ET EAU).



Buvez des liquides clairs jusqu'à 2h avant votre chirurgie.

EST-CE QUE JE DEVRAIS UTILISER UN SAVON PARTICULIER ? ME RASER ?[16,18]





LE SOIR AVANT LA CHIRURGIE

Laver vos cheveux avec du shampooing et le corps avec un savon. Avec une éponge, lavez-vous du cou vers le bas.



Ne rasez pas la région qui doit être opérée au risque d'abîmer la peau avant l'opération. Votre équipe soignante vous rasera si nécessaire avant l'opération.



Portez des vêtements propres pour dormir.



LE MATIN DE LA CHIRURGIE

Lavez corps et cheveux, avec un savon antiseptique local, spécial pour les opérations.



Ne mettez ni crème, ni parfum, ni maquillage, ni vernis à ongles. Retirer vos bijoux ou piercings.



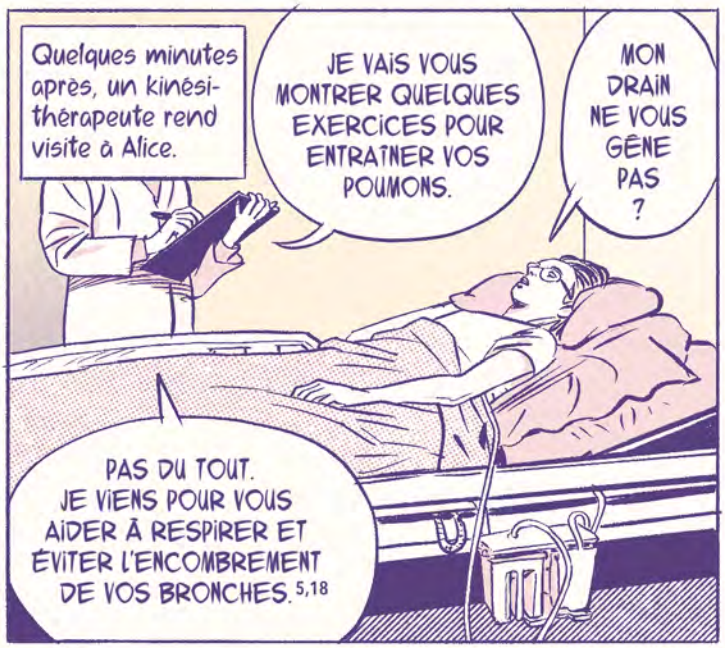
Portez des vêtements propres et confortables.


1ère étape : Accueil du patient
ACCUEIL
2ème étape : Préparation, habillage
L'INTERVENTION, SOUS ANESTHÉSIE GÉNÉRALE, DURE UNE À TROIS HEURES.5
3ème étape : Anesthésie
COMPTEZ DE 10 À 0.
10, 9, 8...
4ème étape : intervention. La chirurgie commence.
5ème étape : Surveillance post-opératoire. Une fois l'opération terminée, Alice est surveillée de près.
HHH...
...
JE CROIS QU'ELLE EST ENCORE SOUS L'EFFET DE L'ANESTHÉSIE.


BONJOUR, TOUT S'EST BIEN PASSÉ. COMMENT ALLEZ-VOUS ?
J'AI UN PEU MAL AU DOS.
C'EST NORMAL, MAIS SI LA DOULEUR AUGMENTE, NOUS VOUS DONNERONS DES MÉDICAMENTS.[18]


SI, MALGRÉ LES MÉDICAMENTS, LA DOULEUR PERSISTE, NOUS ADAPTERONS LE TRAITEMENT ANTALGIQUE. NE VOUS INQUIÉTEZ PAS.[7]


LE DRAIN, CE TUBE, TRANSPARENT, ÉVACUE LES LIQUIDES ET L'AIR DE VOS POUMONS. ON VOUS L'ENLÈVERA DANS DEUX JOURS.
PETIT RAPPEL : PORTEZ VOS BAS DE CONTENTION, TOUTE LA JOURNÉE, MÊME À LA MAISON, JUSQU'À NOUVEL ORDRE.[5]

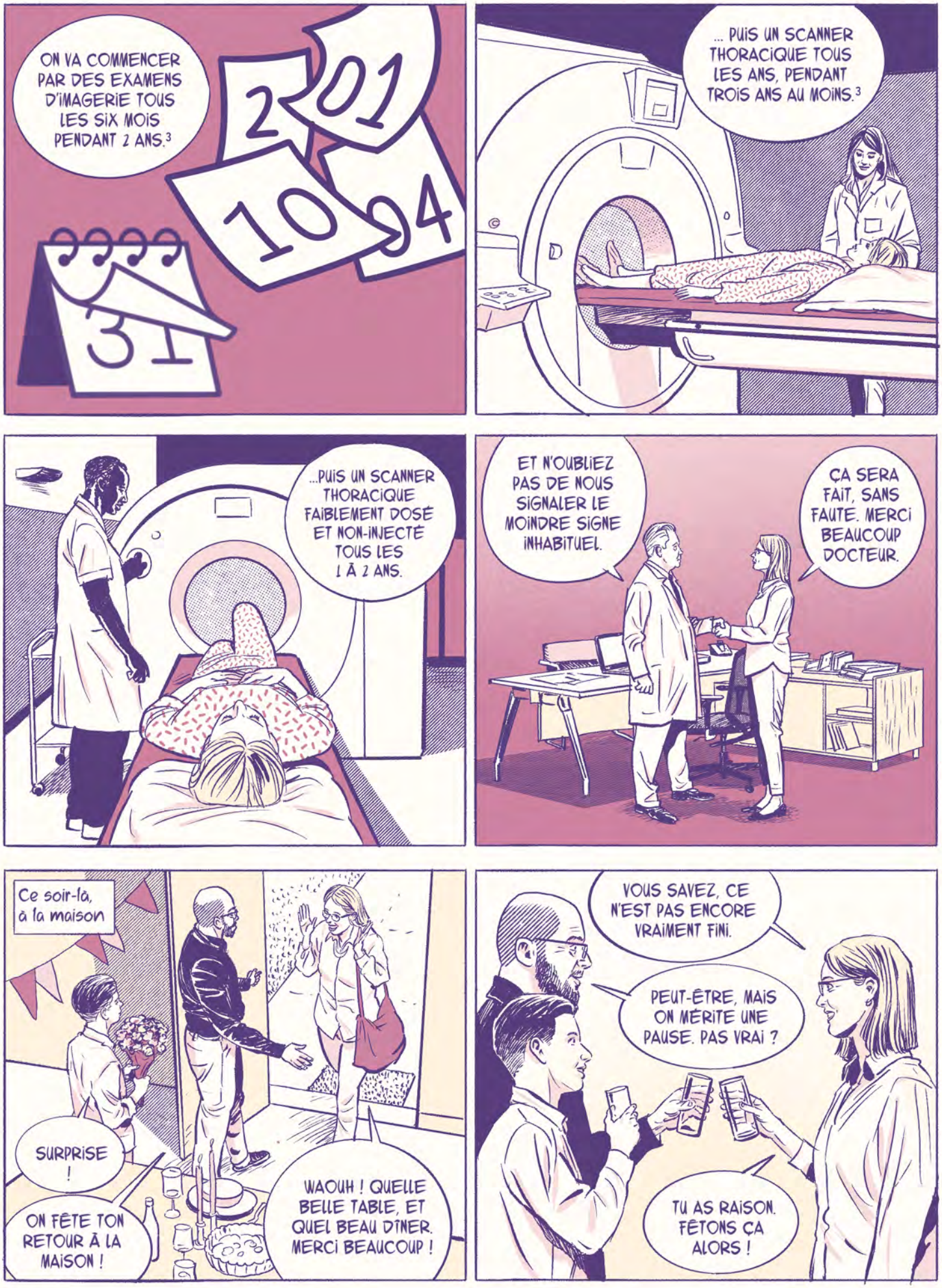

Quelques minutes après, un kinésithérapeute rend visite à Alice.
JE VAIS VOUS MONTRER QUELQUES EXERCICES POUR ENTRAÎNER VOS POUMONS.
MON DRAIN NE VOUS GÊNE PAS ?
PAS DU TOUT. JE VIENS POUR VOUS AIDER À RESPIRER ET ÉVITER L'ENCOMBREMENT DE VOS BRONCHES.[5,18]


Le lendemain, Arthur et Paul rendent visite à Alice dans sa chambre.
TU N'AS PAS EU TROP MAL ?
NON, J'ÉTAIS ENDORMIE DONC JE N'AI RIEN SENTI. L'OPÉRATION S'EST SUPER BIEN PASSÉE. ET DÈS QU'ON ME DÉBRANCHE CES TUBES, JE RENTRE À LA MAISON.


ET TU SAIS, ARTHUR, J'ÉTAIS TELLEMENT ENDORMIE QUE J'AI HALLUCINÉ : JE CROYAIS QUE J'ÉTAIS DANS UN ZOO CAR JE VOYAIS DES SERPENTS DANS LES ARBRES ET DES SINGES DANS MA CHAMBRE !!

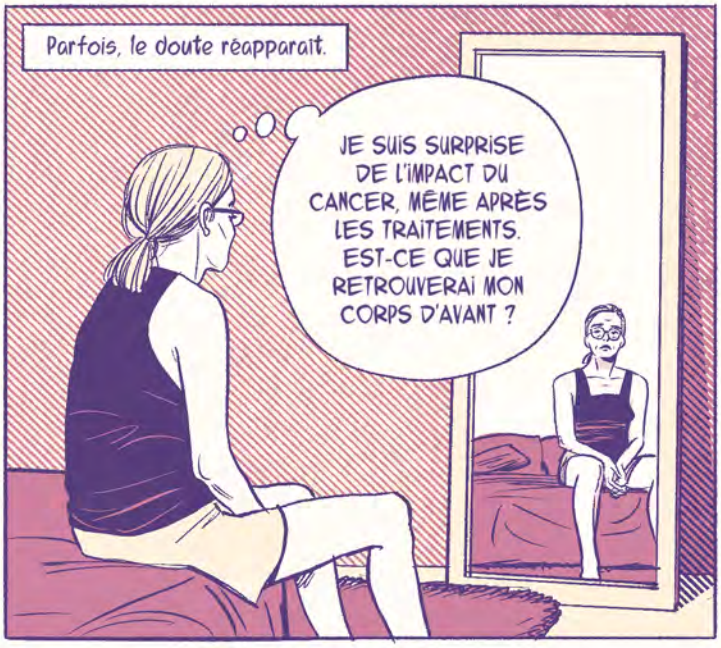
RESTER VIGILANT




ON VA COMMENCER PAR DES EXAMENS D'IMAGERIE TOUS LES SIX MOIS PENDANT 2 ANS.[3]
2
01
10
94
31
... PUIS UN SCANNER THORACIQUE TOUS LES ANS, PENDANT TROIS ANS AU MOINS.[3]
...PUIS UN SCANNER THORACIQUE FAIBLEMENT DOSÉ ET NON-INJECTÉ TOUS LES 1 À 2 ANS.
ET N'OUBLIEZ PAS DE NOUS SIGNALER LE MOINDRE SIGNE INHABITUEL.
ÇA SERA FAIT, SANS FAUTE. MERCI BEAUCOUP DOCTEUR.
Ce soir-là, à la maison
SURPRISE !
ON FÊTE TON RETOUR À LA MAISON !
WAOUH ! QUELLE BELLE TABLE, ET QUEL BEAU DÎNER. MERCI BEAUCOUP !
VOUS SAVEZ, CE N'EST PAS ENCORE VRAIMENT FINI.
PEUT-ÊTRE, MAIS ON MÉRITE UNE PAUSE. PAS VRAI ?
TU AS RAISON. FÊTONS ÇA ALORS !

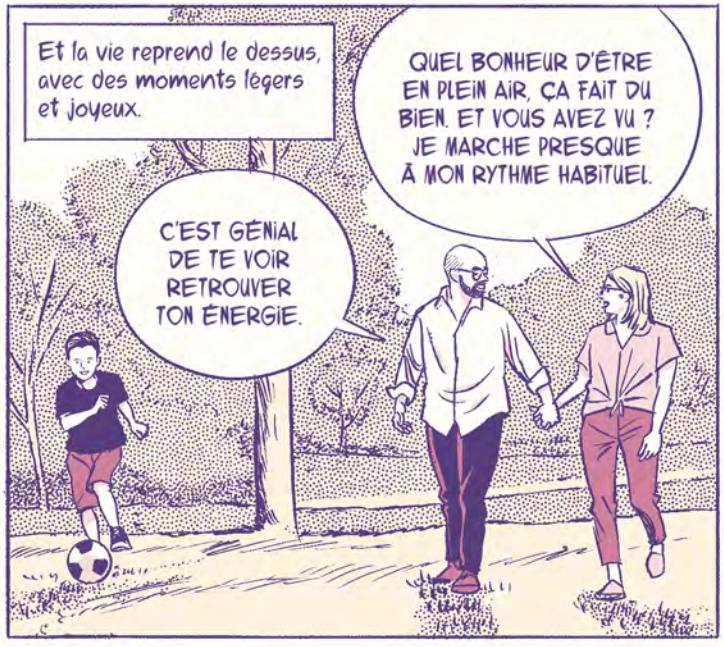

Un mois après la fin des traitements, Alice et Paul retrouvent un nouveau rythme de vie.
J'AI TROUVÉ DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS À CÔTÉ DE LA MAISON. IL Y A MÊME UN GROUPE DE PAROLE LA SEMAINE PROCHAINE.
SUPER, ON VA S'INSCRIRE.


Une vie rythmée par de nouvelles rencontres et un partage d'expérience avec des associations de patients.
IL Y A DES SOLUTIONS POUR GÉRER LES EFFETS SECONDAIRES QUI PERDURENT SUITE À TON TRAITEMENT, NOTAMMENT LA FATIGUE.
ÇA ME RASSURE D'ENTENDRE VOS TÉMOIGNAGES.


Parfois, le doute réapparaît.
JE SUIS SURPRISE DE L'IMPACT DU CANCER, MÊME APRÈS LES TRAITEMENTS. EST-CE QUE JE RETROUVERAI MON CORPS D'AVANT ?


Les rendez-vous médicaux permettent de surveiller et rassurer.
COMMENT TU TE SENS ?
SEREINE. LE MÉDECIN M'A DIT QU'IL NE DEVRAIT PAS Y AVOIR DE CHANGEMENT.
SUPER. TU ES PRÊTE ?
OUI. ALLEZ, ON Y VA.


Le suivi passe aussi par des exercices à faire à la maison
CES PETITS EXERCICES, EN PLUS DE LA KINÉ, VONT T'AIDER À RESTER EN FORME.
MERCI POUR TON SOUTIEN. C'EST UN PEU COMPLIQUÉ DE LES FAIRE SEULE.


Et la vie reprend le dessus, avec des moments légers et joyeux.
QUEL BONHEUR D'ÊTRE EN PLEIN AIR, ÇA FAIT DU BIEN. ET VOUS AVEZ VU ? JE MARCHE PRESQUE À MON RYTHME HABITUEL.
C'EST GÉNIAL DE TE VOIR RETROUVER TON ÉNERGIE.

mon réseau cancer DU POUMON

Mon Réseau® Cancer du Poumon est une antenne de l'association Patients en Réseau.
Ce réseau soutient les patients et leurs proches, tout au long de leur parcours de soins et rompt la solitude qu'entraîne souvent la maladie.
Ce réseau est gratuit, animé et modéré par des patients experts.

Mon Réseau® Cancer du Poumon est accessible *via* leur site Internet et leur application mobile (Mon Réseau Cancer), à tous les francophones, quels que soient le lieu de vie, de soins ou l'étape dans la maladie.
Vous pouvez vous inscrire en tout anonymat.

Mon Réseau® Cancer du Poumon propose des échanges entre malades, des groupes dédiés aux particularités des différents cancers du poumon et des stades de la maladie, de l'information vérifiée et sourcée, des conseils sur les droits administratifs, des webconférences animées par des professionnels de santé à destination des patients et de leurs proches, des groupes de paroles, des challenges de marche, des rencontres en présentiel et beaucoup plus encore...

Pour ne plus rester seul(e) face à la maladie, rejoignez-nous sur :
www.monreseaucancer.org/poumon ou *via* l'application Mon Réseau Cancer.

Références

1. Ameli. Les symptômes et le diagnostic du cancer du poumon. 27 mars 2024. Disponible sur https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/cancer-poumon/symptomes-diagnostic [Consulté le 13/09/2024].

2. Ameli. La consultation et le traitement de la bronchite aigüe. Disponible sur : https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/bronchite/consultation-traitement-medical [Consulté le 07/01/2025].

3. Référentiel Auvergne Rhône-Alpes. Cancer bronchique non à petites cellules. 21ème édition. Mise à jour 2025.

4. CHU Bordeaux. Parcours diagnostic rapide du cancer du poumon.

5. INCa. Les traitements des cancers du poumon. Novembre 2017.

6. INCa. Dispositif d'annonce d'un cancer.

7. HAS. Réunion de concertation pluridisciplinaire. Novembre 2017.

8. Streit A, *et al*. Resectability versus Operability in Early-Stage Non-Small Cell Lung Cancer. *Curr Oncol Rep*. 2024;26(1):55-64.

9. Référentiel Auvergne Rhône-Alpes. Soins de support. 12ème édition. Mise à jour 2024.

10. Pluvy *et al*. Bilan fonctionnel et général préopératoire des CBNPC de stade précoce. *Correspondances en Onco-Thoracique* - Vol. I - n° 3 - octobre-novembre-décembre 2020.

11. Ameli. Comprendre le cancer du poumon. Disponible sur : https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/cancer-poumon/comprendre-cancer-poumon [Consulté le 28/10/2024].

12. Société Canadienne du Cancer. Parler du cancer aux enfants. Disponible sur https://cancer.ca/fr/living-with-cancer/coping-with-changes/talking-about-cancer/talking-to-children-about-cancer [Consulté le 28/10/2024].

13. West H, Jin J. Neoadjuvant Therapy. *JAMA Oncol*. 2015;1(4):550.

14. INCa. Médecine de précision : les thérapies ciblées. https://www.e-cancer.fr/Professionnels-de-sante/Les-therapies-ciblees/Medecine-de-precision-les-therapies-ciblees

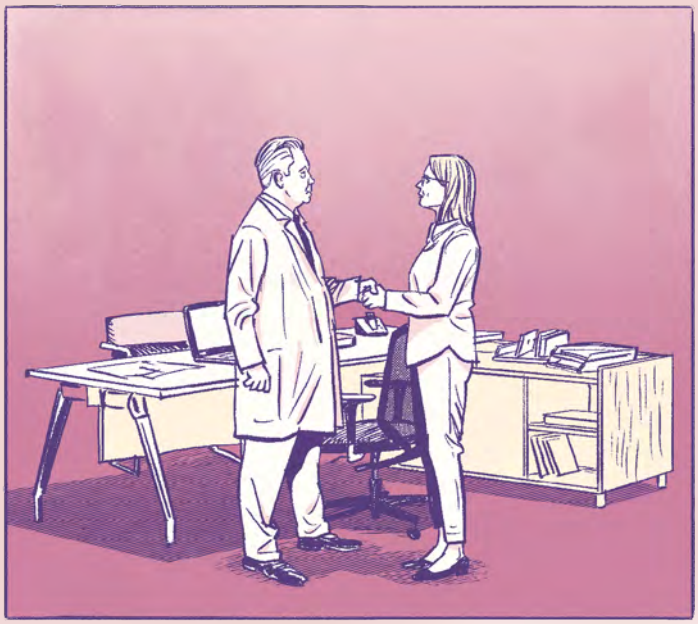
15. Centre de littératie en santé du CHUM. Prendre soin de mes cicatrices par le massage. Septembre 2021.

16. Education des patients CUSM. Guide de préparation, chirurgie du poumon. 2020.

17. Centre de littératie en santé du CHUM. Prendre soin de soi après une opération aux poumons. Décembre 2022

18. Groupe Hospitalier Saint Joseph. Chirurgie pulmonaire, votre guide d'hospitalisation.

19. HCL. Centre d'évaluation et de traitement de la douleur (CETD) Disponible sur https://www.chu-lyon.fr/centre-devaluation-et-de-traitement-de-la-douleur [Consulté le 28/10/2024].



Cette bande dessinée vous présente les étapes du parcours de soins dans le cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) au stade précoce, depuis le diagnostic jusqu'au suivi post-traitement.

Le parcours de soins d'Alice, dont vous suivrez toutes les étapes, vous aidera à appréhender votre propre parcours de soins et les informations médicales que vous communique votre équipe : bilans, traitements, gestion des effets secondaires et suivi.

Cette bande dessinée vous permettra de mieux comprendre les décisions médicales et de vous sentir accompagné tout au long du chemin de votre parcours.

Nous vous rappelons que cette histoire est un exemple qui ne reflète pas la vie de tous les patients.

Il est donc possible qu'au cours de votre prise en charge, d'autres traitements ou examens vous soient proposés. De même, pendant votre traitement, vous ne présenterez pas forcément tous les symptômes ou effets indésirables décrits dans cette bande dessinée.

ONC-FR-2500497-NP – Octobre 2025

Bristol Myers Squibb®

mon réseau cancer DU POUMON