

Cancer du col de l'utérus

plan :

Premier partie **les symptômes**

les symptôme sont les saignements vaginaux anormaux, entre autres entre les menstruations, après la ménopause et à la suite de relations sexuelles. pertes vaginales anormales ou plus abondantes. pertes vaginales malodorantes. menstruations inhabituellement longues ou abondantes.

Perte de poids inexpliquée.

- Fatigue.
- Sueurs nocturnes.
- Perte d'appétit.
- Douleur nouvelle et prolongée.
- Problèmes de vue ou d'audition.
- Nausées ou vomissements récurrents.
- Sang dans l'urine.

Deuxième partie **quelles sont les conséquences**

Lorsque le cancer du col de l'utérus est diagnostiqué à un stade avancé, la prise en charge radiothérapeutique et chirurgicale concerne l'ensemble de l'utérus (col et corps) et **rend le plus souvent impossible une future grossesse**

Troisième partie **comment ça se soigne**

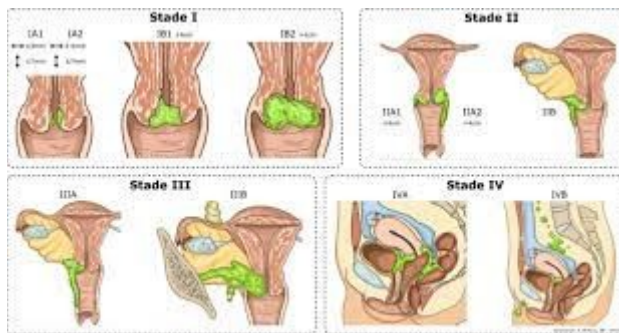
Le cancer du col de l'utérus est soigné par une équipe médicale pluridisciplinaire. Adapté à chaque cas, **le traitement repose sur la chirurgie, la radiothérapie et la chimiothérapie**. Ces traitements peuvent être utilisés seuls ou en association, selon le type de la tumeur et son stade de développement

QUELS SONT LES DIFFERENT STADE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS

Stade IB1 : Lésions cliniques de taille ne dépassant pas 4 cm. **Stade IB2** : Lésions cliniques de taille supérieure à 4 cm. **Stade II** : Tumeur s'étendant au delà de l'**utérus** mais ne touchant pas la paroi pelvienne ni le tiers inférieur du vagin • **Stade IIA** : Pas d'atteinte paramétriale évidente.

Certains médecins peuvent aussi employer les termes suivants lorsqu'ils parlent du cancer du col de l'utérus :

- stade précoce qui comprend habituellement les **stades** 1A, 1B et 2A;
- localement avancé, qui comprend habituellement les **stades** 2B, 3 et 4A;
- stade avancé, qui **est** habituellement le stade 4B.

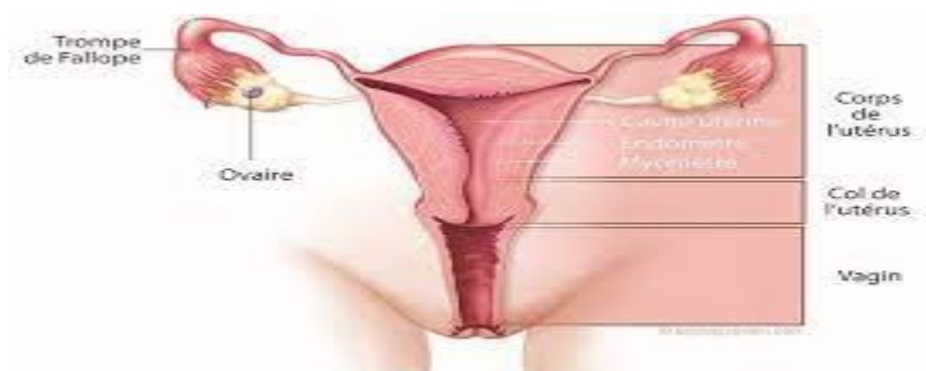


Quels sont les différents cancer de l'utérus ?

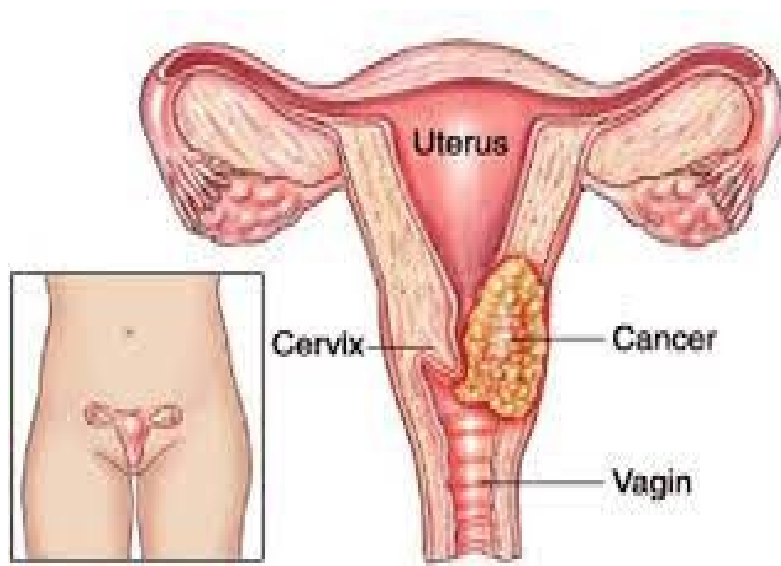
Radiothérapie. On peut vous proposer une radiothérapie comme traitement du cancer du col de l'utérus de stade 4. La radiothérapie peut être administrée sous la forme d'une radiothérapie externe, d'une curiethérapie ou bien des deux

2 sortes de cancers de l'utérus

- L'adénocarcinome endométrial classique ou endométrioloïde (type I) Il représente 85 % des **cancers** de l'endomètre. ...
- Les adénocarcinomes dits non endométrioloïdes (type II) Ils regroupent les carcinomes séreux, les carcinomes à cellules claires et les carcinomes adénosquameux.

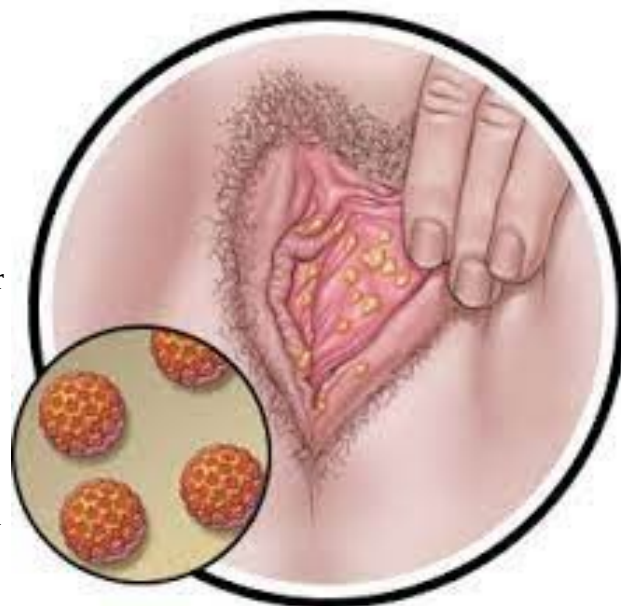


Le cancer du col de l'utérus est une **tumeur maligne développée à partir de la muqueuse du col utérin** (85 % des cancers sont des carcinomes épidermoïdes et 15 % des adénocarcinomes). Le facteur de risque principal est la présence prolongée du papillomavirus (HPV) au niveau du col utérin les ou plus abondantes.



Le col de l'utérus est la partie basse et étroite de l'utérus. Un cancer du col de l'utérus est une maladie qui se développe sur la muqueuse du col de l'utérus, autrement dit sur le tissu qui le recouvre. Plus précisément, elle prend naissance dans la première couche de la muqueuse qui porte le nom d'épithélium.

Le cancer du col de l'utérus est la 12^e cause de cancer chez la femme. On estime à 2 900 le nombre de nouveaux cas en France en 2018



Comment est fait le choix du traitement ?

Le choix des traitements est adapté à votre situation, c'est-à-dire aux caractéristiques propres au cancer dont vous êtes atteinte. Plusieurs médecins de spécialités différentes se réunissent pour discuter des meilleurs traitements possibles dans votre situation (réunion de concertation pluridisciplinaire). Ils se basent pour cela sur des recommandations de bonne pratique. Ils peuvent également vous proposer de participer à un essai clinique.

Quels sont les traitements possibles ?

Le traitement du cancer du col de l'utérus fait appel, selon l'étendue de la maladie, à la chirurgie , la radiothérapie externe, la curiethérapie et la chimiothérapie , utilisées seules ou associées.

La chirurgie est principalement utilisée pour traiter les tumeurs limitées au col de l'utérus, de moins de 4 centimètres. Elle consiste le plus souvent à retirer l'utérus, certains tissus et organes voisins et les ganglions lymphatiques.

La radiochimiothérapie concomitante qui associe une radiothérapie externe, une curiethérapie et une chimiothérapie est le traitement de référence des tumeurs de plus de 4 centimètres et des tumeurs qui se sont propagées au-delà du col de l'utérus, dans le pelvis.

Dans le cas des tumeurs qui ont atteint des organes éloignés (métastases), le traitement repose sur une chimiothérapie et/ou une radiothérapie (le plus souvent externe).

ABDOU TAENLIMA 209

