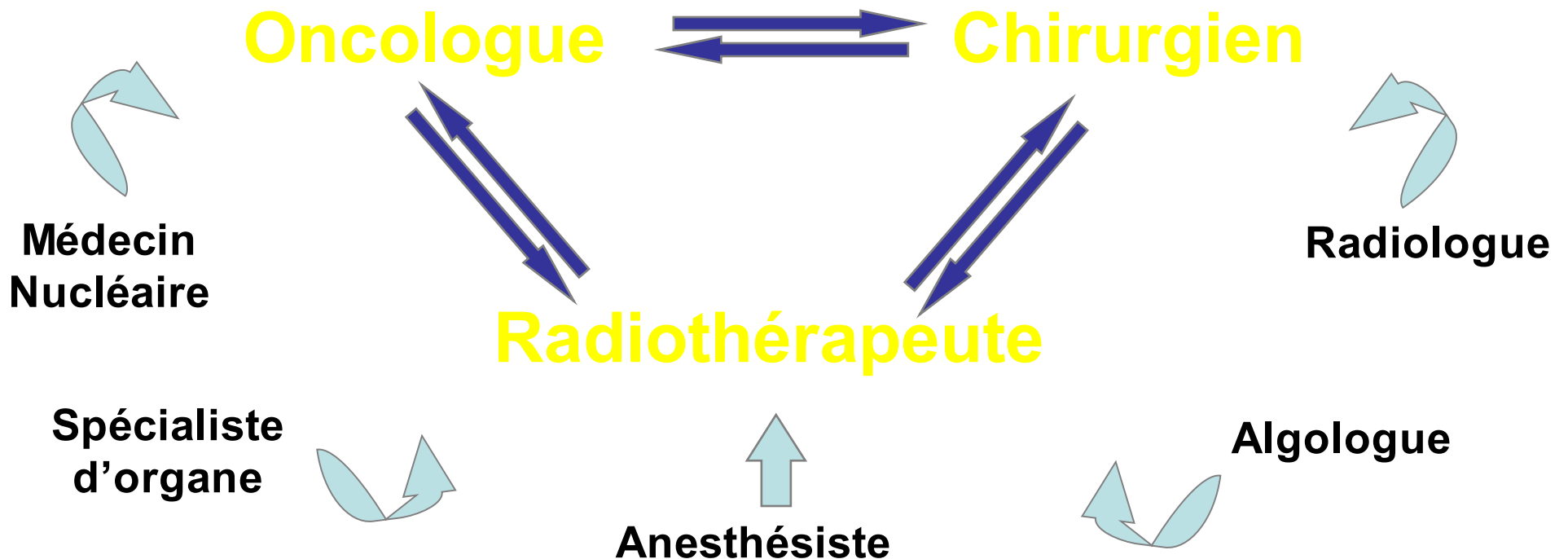


Stratégies de traitement en Oncologie

approche pluridisciplinaire +++





Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
(RCP)



Programme Personnalisé
de Soins (PPS)

Traitement curateur



Chirurgie



traitement
néoadjuvant

traitement
adjuvant

surveillance

Traitement néoadjuvant



visait **AVANT** le traitement local :

- à éradiquer les micrométastases
- à réduire la tumeur primitive afin de faciliter le traitement local
- à tester in vivo la sensibilité de la tumeur au traitement choisi

cancer du sein, ostéosarcome, cancer du rectum...

Traitement adjuvant



- vise à éradiquer les micrométastases **APRES** le traitement de la tumeur primitive
- l'efficacité ne peut être évaluée à titre individuel (certains patients sont guéris par la chirurgie seule) mais via la réduction du risque de rechute ou de décès sur l'ensemble de la population traitée

cancer du sein, cancer du poumon, cancer du colon

Surveillance prolongée



- très importante : risque de récurrence
- le type de surveillance doit être adapté selon la tumeur primitive
 - rechute locale
 - sites métastatiques fréquents
 - marqueurs biologiques
 - deuxième cancer

tous les cancers !

Au stade métastatique



- la guérison est parfois encore possible (hématologie, tumeur testiculaire, certains cas de métastases opérables)
- le plus souvent, elle n'est plus envisageable => traitements d'une maladie chronique
- la prise en charge reste pluridisciplinaire