

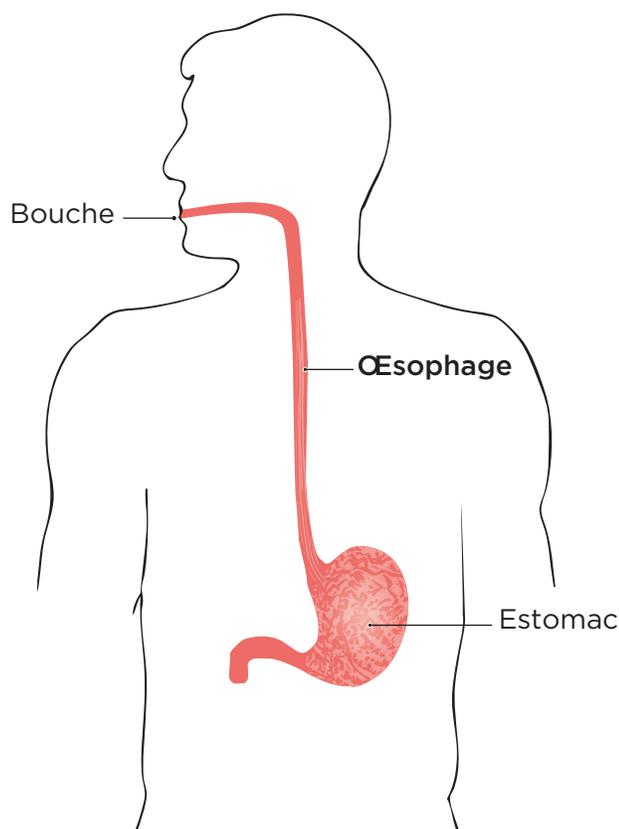
# Le cancer de l'œsophage



**Vous avez appris que vous avez un cancer de l'œsophage. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre cette maladie et ses traitements.**

## Qu'est-ce que l'œsophage ?

L'œsophage est un tube qui permet aux aliments et aux liquides de se rendre à l'estomac. Il est situé derrière la trachée, le tube par lequel l'air circule. Lorsqu'on avale, les muscles de l'œsophage se contractent à un certain rythme pour pousser la nourriture vers l'estomac.



## Qu'est-ce que le cancer de l'œsophage ?

Un cancer survient lorsque des cellules de l'œsophage se multiplient de façon incontrôlée. Cela forme une masse que l'on appelle une « tumeur ». En se développant, elle peut nuire au bon fonctionnement de l'œsophage et au passage des aliments.

Il existe 2 principaux types de ce cancer :

- le carcinome épidermoïde, situé le plus souvent dans le haut ou le milieu de l'œsophage
- l'adénocarcinome, situé surtout dans le bas de l'œsophage

Il arrive que des cellules cancéreuses se détachent de la tumeur. Elles peuvent se rendre dans d'autres organes et créer d'autres tumeurs. C'est ce qu'on appelle des « métastases ».

## Est-il possible de guérir de ce cancer ?

Les chances de guérison dépendent de l'endroit où se situe la tumeur, de son stade d'évolution et de sa composition. Si la guérison n'est pas possible, certains traitements peuvent stabiliser ou diminuer ses effets.

## Quels sont les signes et les symptômes du cancer de l'œsophage ?

Les gens atteints de ce cancer peuvent avoir divers symptômes, par exemple :

- difficulté à avaler
- perte de poids
- perte d'appétit
- fatigue
- brûlements d'estomac
- douleur à la gorge, au centre de la poitrine ou dans le haut du dos
- toux
- voix rauque ou enrouée

Ces symptômes peuvent avoir d'autres causes. Ils doivent donc être évalués par un médecin.

## Pourquoi ai-je un cancer de l'œsophage ?

La plupart du temps, ce cancer survient sans qu'on en sache la cause. Par contre, certains facteurs augmentent le risque de l'avoir :

- l'obésité
- le reflux gastro-œsophagien : le contenu de l'estomac remonte dans l'œsophage
- fumer la cigarette
- boire de l'alcool
- avoir déjà eu un cancer à la tête, au cou ou au système digestif
- être atteint de l'œsophage de Barrett, une maladie qui touche l'intérieur de l'œsophage et souvent associée au reflux gastro-œsophagien
- avoir plus de 60 ans
- être un homme : les hommes sont plus à risque que les femmes

## Quels sont les stades d'évolution du cancer de l'œsophage ?

Pour choisir le meilleur traitement, il faut savoir quel est le stade d'évolution du cancer. L'équipe de soins se base sur 3 facteurs pour le déterminer. C'est ce qu'on nomme le *TNM*, à partir des termes anglais *Tumor-Node-Metastasis*.

- **T** : La grosseur de la tumeur dans l'œsophage
- **N** : La présence ou non de tumeurs dans les ganglions lymphatiques (petits organes qui filtrent la lymphe)
- **M** : La présence ou non de métastases

Le TNM permet aux médecins de classer les cancers en 5 stades, de 0 à 4. Le stade 0 est le moins évolué : il y a des cellules anormales dans l'œsophage. Au stade 4 (le plus avancé), une tumeur se trouve dans l'œsophage et il y a aussi des métastases.

## Quels sont les traitements possibles ?

Il existe plusieurs traitements. Il est possible d'avoir recours à plusieurs d'entre eux à la fois.

Le choix des traitements dépend des caractéristiques du cancer, de l'endroit où il est situé et de son stade d'évolution. Votre âge, votre état de santé global ainsi que vos désirs sont aussi pris en compte.



Patient suivant un traitement de radiothérapie.

Voici les traitements les plus souvent utilisés.

**Chimiothérapie.** On injecte des médicaments dans vos veines, dans le but de détruire les cellules cancéreuses.

**Radiothérapie.** On envoie des rayons vers la tumeur pour réduire sa taille et mieux la contrôler.

**Opération.** On enlève la partie de l'œsophage qui est touchée.

**Pose d'une prothèse.** On met un petit tube de métal ou de plastique dans votre œsophage pour que vous avaliez plus facilement, appelé « endoprothèse œsophagienne ».

**Essais cliniques ou protocoles de recherche.** On essaie de nouveaux médicaments, de nouveaux traitements ou de nouvelles combinaisons de traitements pour en évaluer la sécurité et l'efficacité.

#### Thérapies complémentaires

Des thérapies comme le yoga, le tai-chi, la méditation ou la visualisation peuvent être offertes en plus des traitements médicaux. Elles pourraient améliorer votre bien-être et faire baisser votre stress. Mais elles ne guérissent pas le cancer.

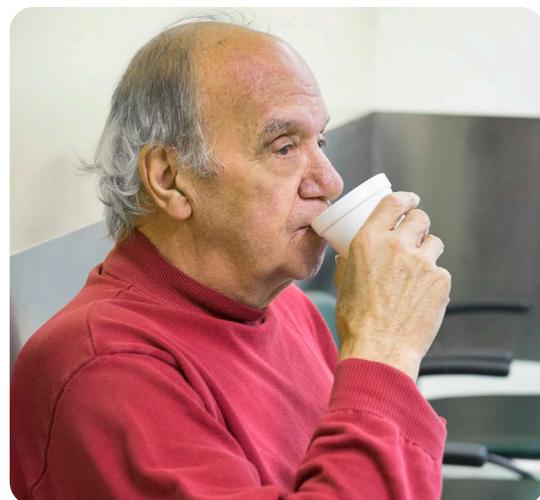
### Quels examens pourrais-je devoir passer ?

Certains des examens suivants vous seront prescrits. Ils servent à connaître votre état de santé global, déterminer le stade de la maladie, suivre son évolution et évaluer votre réponse aux traitements.

- **Analyses du sang.** On évalue la quantité et la qualité de différentes cellules du sang.



- **Œsophago-gastroscopie.** Elle permet de voir votre œsophage et votre estomac à l'aide d'une mini-caméra. La caméra est placée au bout d'un petit tube glissé dans votre bouche (endoscope). On peut, en même temps, prélever des morceaux de tissus malades (biopsie) pour les analyser.
- **Echo-endoscopie trachéo-bronchique et œsophagienne (EBUS-EUS).** Cet examen permet de prélever des morceaux de tissus malades et de ganglions pour les analyser. Il se fait à l'aide d'un endoscope sur lequel se trouve une sonde échographique.
- **Scan (tomodensitométrie) du thorax et du ventre.** Cet examen ressemble à une radiographie et permet d'avoir des images de votre corps en 3 dimensions.
- **TEP scan (tomodensitométrie par émission de positrons).** Il permet de mesurer le fonctionnement de base (activité métabolique) des organes pour savoir si d'autres sont atteints par la maladie.
- **Gorgée au baryum ou « gorgée barytée ».** Pour cet examen, vous buvez d'abord un liquide blanc et crayeux. Ce liquide couvrira l'intérieur de votre œsophage et le rendra visible aux rayons X. Cela permet d'avoir des images de votre œsophage.



Patient buvant la gorgée au baryum.

## Quels symptômes dois-je surveiller ?

Si n'importe quel de vos symptômes devient plus grave, communiquez vite avec un membre de votre équipe de soins.

## À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Communiquez avec votre infirmière pivot ou votre infirmière de recherche. Si elle ne peut vous répondre, elle vous mettra en contact avec la bonne personne. Plusieurs professionnels du CHUM sont experts dans ce type de cancer.

N'hésitez pas à poser vos questions à votre médecin lors de vos rendez-vous. Notez-les avant votre visite pour vous en souvenir.



### RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :  
Pour en savoir plus sur le cancer de l'œsophage ou obtenir du soutien.  
> **1 888 939-3333**  
> **cancer.ca**

Institut National du Cancer :  
> **e-cancer.fr**  
Taper « La prise en charge du cancer de l'œsophage » dans la barre de recherche.

Centre d'évaluation trachéobronchique et œsophagienne du CHUM :  
Une brochure d'information sur l'endoprothèse œsophagienne est disponible en français à l'unité de soins. Vous pouvez la voir en anglais sur le site.  
> **cetoc.ca**  
Cliquez sur l'onglet Patient Info → Esophageal Stents

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site [chumontreal.qc.ca/fiches-sante](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)



### Questions


*Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
**chumontreal.qc.ca**