

Cancers broncho-pulmonaires – Mémo

Suspecter un cancer du poumon devant :

- une hémoptysie ou autre symptomatologie thoracique persistante ou résistante au traitement, en particulier chez un patient fumeur ou ancien fumeur ;
- une symptomatologie extra-pulmonaire liée notamment à une métastase (cérébrale, osseuse, hépatique) ou à un syndrome paranéoplasique ;
- l'absence de facteur de risque, dont le tabagisme, n'exclut pas l'éventualité d'un cancer broncho-pulmonaire.

Si suspicion de cancer broncho-pulmonaire réaliser une imagerie dans les meilleurs délais :

- radiographie thoracique,
- puis scanner thoracique avec injection de produit de contraste (en l'absence de contre-indication).

Organiser une consultation spécialisée (pneumologue, oncologue, chirurgien thoracique) dans les plus brefs délais en cas :

- d'anomalie radiologique thoracique,
- ou de forte suspicion clinique de cancer malgré un bilan radiologique normal.

• **Prise en charge :**

- stratégie définie en **réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)** discutée avec le patient et en lien avec le médecin traitant ;
- **soins de support et soins palliatifs** discutés en RCP et mis en œuvre de façon anticipée ;
- **sevrage tabagique** : l'encourager et l'accompagner ;
- **documents transmis au médecin traitant** dans un délai court : le programme personnalisé de soins, le compte rendu de RCP, le compte rendu d'anatomopathologie et un courrier récapitulatif de sortie après chaque hospitalisation.

Suivi partagé minimal d'un cancer broncho-pulmonaire en rémission complète (avis d'experts) :

- **Objectifs** : recherche d'une récurrence, de séquelles ou d'effets indésirables tardifs des traitements, dépistage d'un second cancer, accompagnement socioprofessionnel et soutien à la personne.
- **L'arrêt du tabac** est primordial car il majore notamment le risque de complications des traitements et de second cancer.

	1e et 2e années	Au-delà de la 2e année
Examen clinique	Tous les 6 mois par le spécialiste et tous les 3 mois par le médecin traitant	Tous les ans par le spécialiste référent en lien avec le médecin traitant (à vie)
Scanner thoracique	Tous les 6 mois	Tous les ans