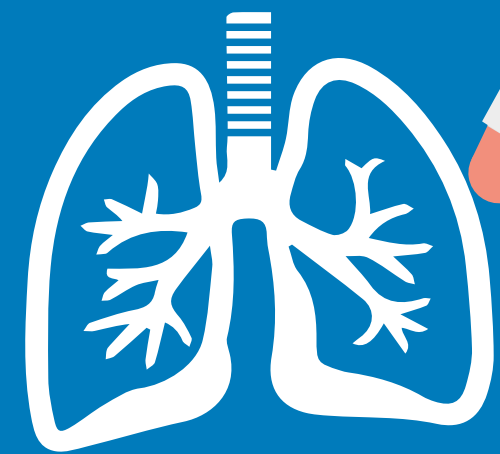


Cancer du poumon

Et si on parlait de l'immunothérapie ?



Roche
30, cours de l'Île Seguin
92650 Boulogne-Billancourt cedex
Tél. : 01 47 61 40 00
Fax : 01 47 61 77 00
www.roche.fr
D-19/0008 Établi le XX/XX/201X.

- Cette brochure a pour objectif de vous permettre de mieux comprendre pourquoi et comment votre équipe médicale a choisi pour vous un traitement par immunothérapie.
- Les informations générales contenues dans ce carnet peuvent ne pas aborder tous les aspects de votre maladie ou de votre traitement.
- N'hésitez pas à poser toutes vos questions aux membres de votre équipe médicale.
- Il est également essentiel d'informer votre médecin traitant de ce nouveau traitement.

Qui contacter en cas de symptômes inhabituels ou de questions ?

Mon oncologue / onco-pneumologue :

.....

Le service à l'hôpital :

.....

Si mon oncologue est injoignable, je peux contacter

Mon médecin traitant

.....



4 Éditorial

6 Qu'est ce qu'un cancer du poumon ?

8 Comment mon traitement a-t-il été choisi ?

10 Qu'est ce qu'une immunothérapie ?

12 En pratique, comment va se dérouler mon traitement par immunothérapie ?

14 À quels effets secondaires puis-je m'attendre et que dois-je faire ?

16 Les soins de support : de quoi s'agit-il et puis-je en bénéficier ?

18 Dois-je modifier mes habitudes de vie ?

20 Mes contacts et numéros utiles

22 Mes questions

24 Pour en savoir plus

- Après l'annonce du diagnostic, la compréhension de la maladie et des traitements proposés est essentielle. Ce document vous est destiné et vous est remis par votre médecin spécialiste. Il ne se substitue pas aux échanges que vous avez avec lui.
- L'immunothérapie est une innovation qui a bouleversé la prise en charge des carcinomes broncho-pulmonaires non à petites cellules, le type de cancer du poumon le plus fréquent. Le système immunitaire est en effet une cible majeure en raison de son rôle dans le développement du cancer, comme vous le détaillera cette brochure.
- Les choix thérapeutiques sont complexes et nécessitent des analyses détaillées qui prennent du temps. Elles permettent de choisir le bon traitement pour chaque patient.
- Le développement de nombreuses thérapeutiques, l'amélioration de la durée de réponse aux traitements et le comportement des tumeurs ont transformé le pronostic passant d'une maladie « aigüe » à une maladie « chronique »: le cancer peut devenir une maladie avec laquelle vous vivrez plusieurs années.

Ce carnet a été conçu avec la participation d'experts de votre maladie et de votre traitement :

Dr Lionel Uwer, Vandœuvre-lès-Nancy
Dr Bénédicte Mastroianni, Lyon
Dr Claire Tissot, Saint-Étienne
Dr Lionel Moreau, Colmar

- Comprendre la maladie et ses traitements a pour objectif principal de vous aider à poursuivre votre vie (organiser des projets, une activité professionnelle si cela est possible, des désirs, des projets familiaux) avec la maladie malgré tout.
- Dans ce document élaboré en collaboration avec le laboratoire Roche, vous trouverez des informations sur votre maladie et sur des aspects pratiques liés à votre traitement d'immunothérapie, en complément des explications données par votre médecin.
- **N'oubliez pas** : votre équipe soignante, à l'hôpital ou en relais à domicile, est à votre écoute pour vous aider et vous accompagner.

Qu'est ce qu'un cancer du poumon ?

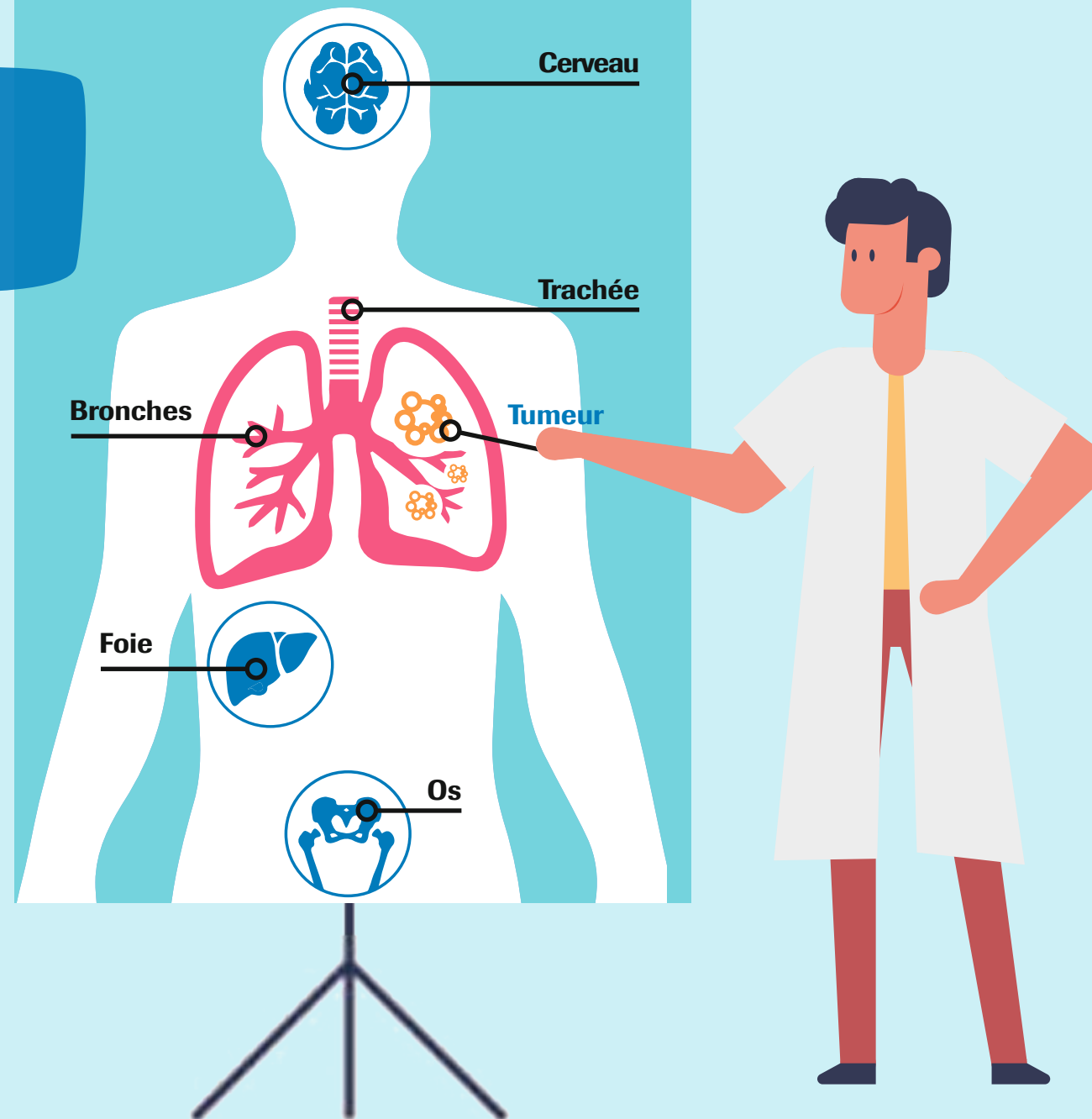
Dans votre cas, 2 CAS de figure sont possibles :

Soit la tumeur s'est étendue dans le poumon et dans les ganglions adjacents, et vous avez eu un traitement associant chimiothérapie et radiothérapie. L'immunothérapie vous est alors prescrite comme traitement complémentaire.^{1,2}

Soit votre tumeur s'est étendue dans d'autres parties du corps, sous forme de métastases, et votre équipe médicale vous prescrit un traitement ayant pour objectif de ralentir la croissance des métastases (et si possible les faire diminuer) et la dispersion des cellules cancéreuses dans votre corps.^{1,2}

Le cancer du poumon, également appelé cancer bronchique, se développe à partir de cellules situées dans le poumon qui se sont **multipliées de manière anormale** pour former une masse, appelée tumeur.¹

- De nombreux progrès thérapeutiques ont été réalisés ces dernières années. Il est important de bien identifier le **type de votre cancer du poumon** et d'en faire une analyse exacte, afin d'orienter au mieux votre traitement.^{1,2}
- Il s'agit possiblement **d'une maladie chronique**. Votre médecin spécialiste est amené à vous prescrire les traitements les plus adaptés à votre situation à un instant donné, et différents types de traitements pourront se succéder durant votre parcours de soins.²



Comment mon traitement a-t-il été choisi ?

- Ce traitement a été choisi par votre médecin lors d'une **réunion de concertation pluridisciplinaire**, qui regroupe plusieurs médecins de différentes spécialités afin de vous proposer le traitement anti-cancéreux le plus adapté. **Leur décision** a été basée sur les recommandations officielles, votre situation, votre histoire médicale.²
- Il existe de nombreux sous-types de cancers du poumon. Le traitement qui vous est proposé tient compte des **caractéristiques précises de votre maladie** (voir page ci-contre), qui ont été déterminées grâce aux différents examens réalisés lors du bilan thérapeutique (examens cliniques, imagerie, anatomo-pathologie, biologie moléculaire).²
- Dans votre situation, une **immunothérapie** vous a été prescrite, dont le mécanisme d'action vous est expliqué dans la suite de ce document.
- En fonction de l'évolution de votre maladie, votre équipe médicale pourra être amené à vous proposer **d'autres types de traitements** (chimiothérapie, thérapies ciblées, autres immunothérapies), soit à la suite, soit de manière combinée à votre immunothérapie.^{1,2}

Quels sont les types de traitement du cancer du poumon au stade IV autres que l'immunothérapie ?^{1,2}



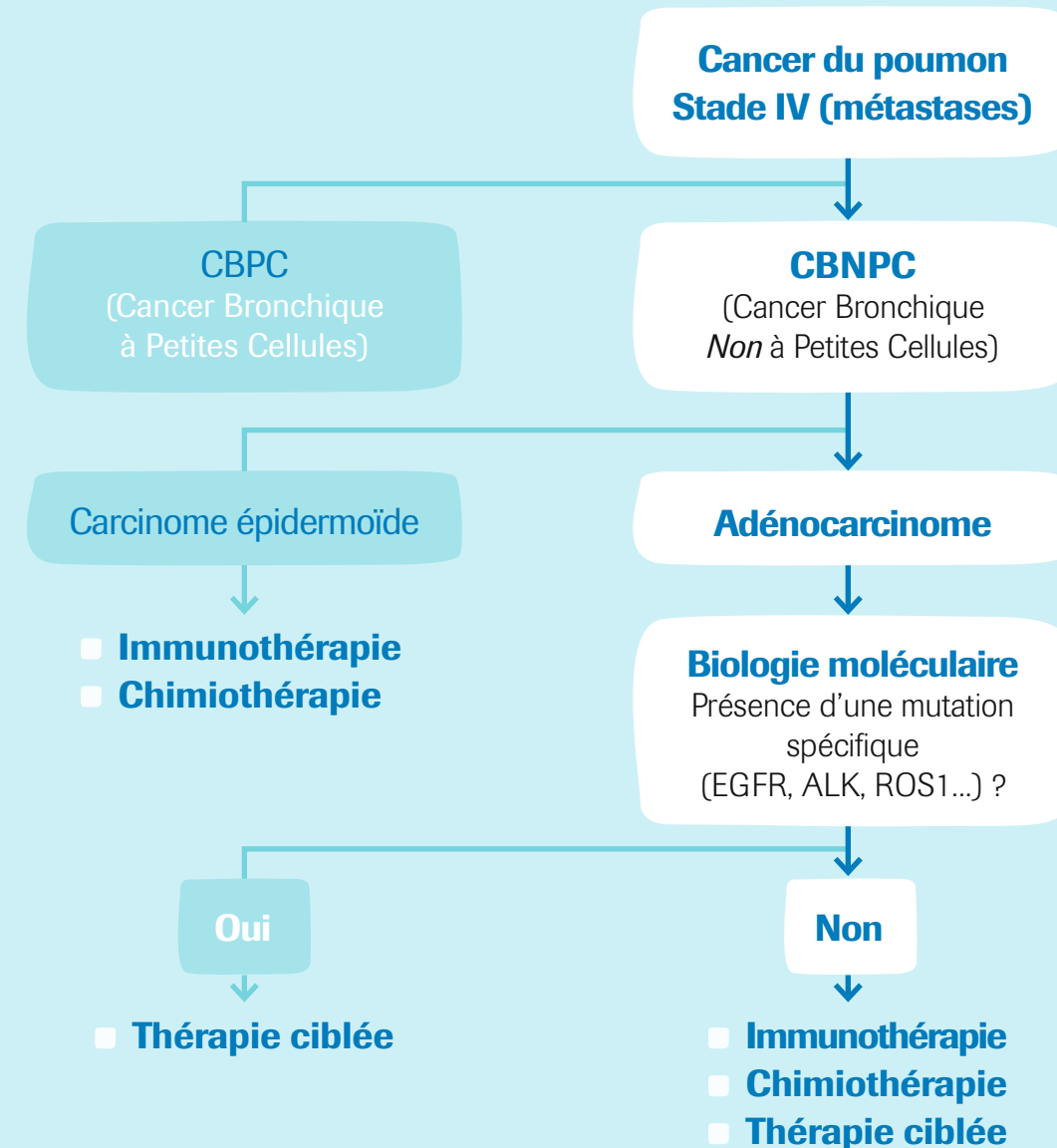
■ La **chimiothérapie** conventionnelle agit sur les mécanismes de la division des cellules, pour les empêcher de se multiplier.



■ Les **thérapies ciblées** agissent sur certains récepteurs moléculaires pour bloquer les mécanismes spécifiques liés à des anomalies des cellules cancéreuses (mutation EGFR et translocation ALK, ROS1) afin de bloquer leur multiplication.

■ D'autres thérapies ciblées vont empêcher la tumeur de former de nouveaux vaisseaux sanguins, afin de « l'asphyxier » et l'empêcher de progresser.

Les différents types de cancers du poumon^{1,2}



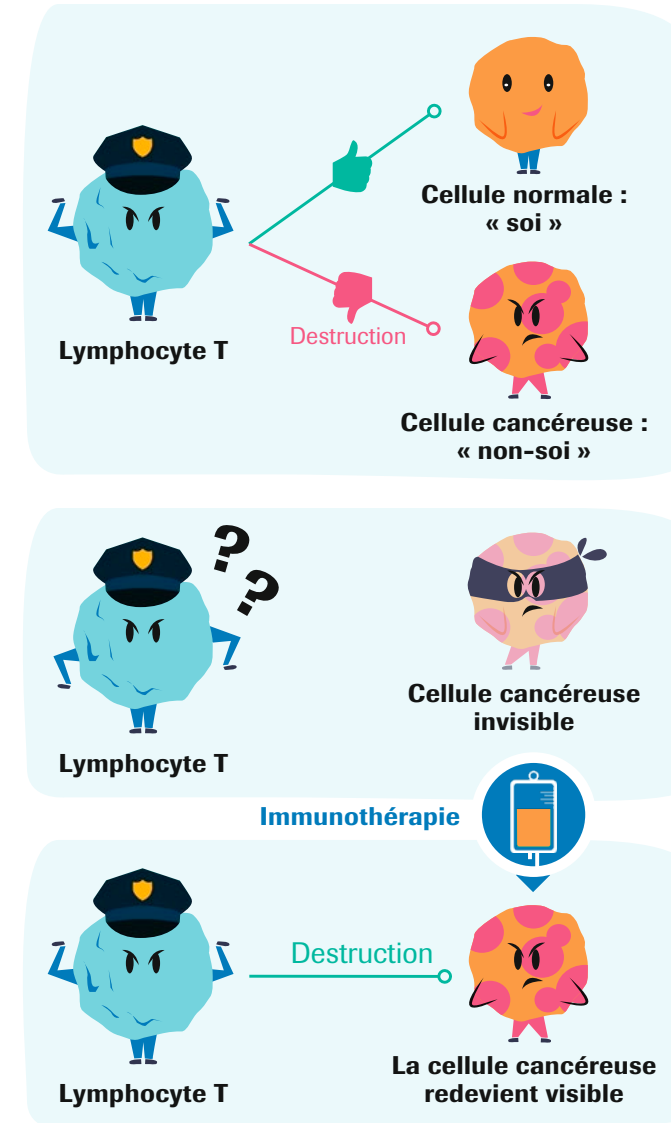
Qu'est ce qu'une immunothérapie ?

- Un traitement par **immunothérapie**, également appelé traitement **immuno-oncologique**, est un nouveau type de traitement destiné à rétablir ou renforcer la capacité de votre système immunitaire à détruire les cellules cancéreuses et empêcher leur progression.³
- **Qu'est-ce que le système immunitaire ?** Le système immunitaire défend et protège notre organisme contre les infections et les maladies. Il fait intervenir une multitude d'éléments différents, depuis les cellules de la peau, qui font barrière aux micro-organismes extérieurs, jusqu'aux cellules spécialisées (les lymphocytes) pour reconnaître un type précis de danger, comme une cellule cancéreuse par exemple.^{2,3}
- Contrairement aux traitements qui attaquent directement les cellules cancéreuses (ex : chimiothérapie, thérapies ciblées), l'immunothérapie consiste à « **réactiver** » la capacité naturelle de notre propre système immunitaire à **attaquer et détruire les cellules cancéreuses**.^{2,3}



- Ce traitement vous a été proposé car il est susceptible d'être efficace. Toutefois, votre situation, comme celle de chaque patient atteint d'un cancer, constitue un cas particulier. Certains patients ne bénéficient pas de l'immunothérapie pour des raisons qui ne sont pas encore élucidées.³

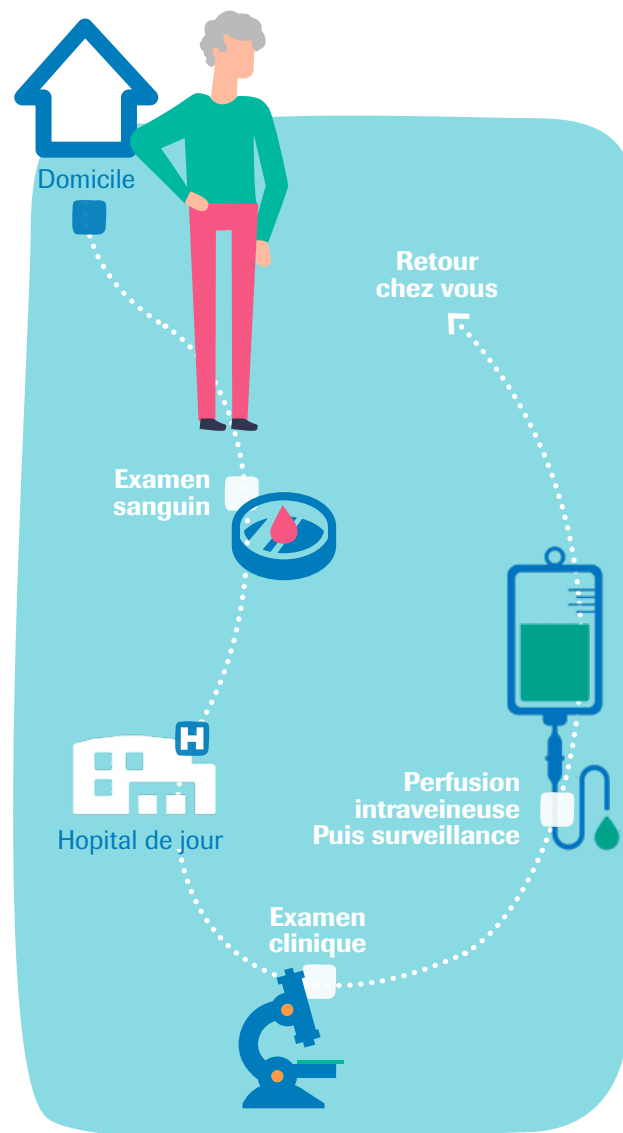
Comment agit le traitement sur les tumeurs qui échappent au système immunitaire ?



- **Le système de défense de votre organisme** est très efficace et permet de lutter à la fois contre les infections et les tumeurs. Pour fonctionner efficacement, le système immunitaire doit être capable de distinguer le « soi », les cellules normales de votre corps, et le « non-soi », comme les cellules cancéreuses. En effet, celles-ci se transforment au point de ne plus être considérées comme faisant partie de votre corps par le système immunitaire. Ce dernier surveille et détruit régulièrement les cellules anormales.³
- Cependant, dans certains types de cancers, les cellules cancéreuses ont développé des stratégies leur permettant de se rendre « **invisibles** » du **système immunitaire**. Notre système de défense est ainsi mis « au repos » et n'est plus capable d'identifier et de détruire les cellules cancéreuses.³
- Les traitements d'immunothérapie ont pour objectif de redonner aux cellules du système immunitaire la faculté de **reconnaître les cellules cancéreuses et de les détruire**.³

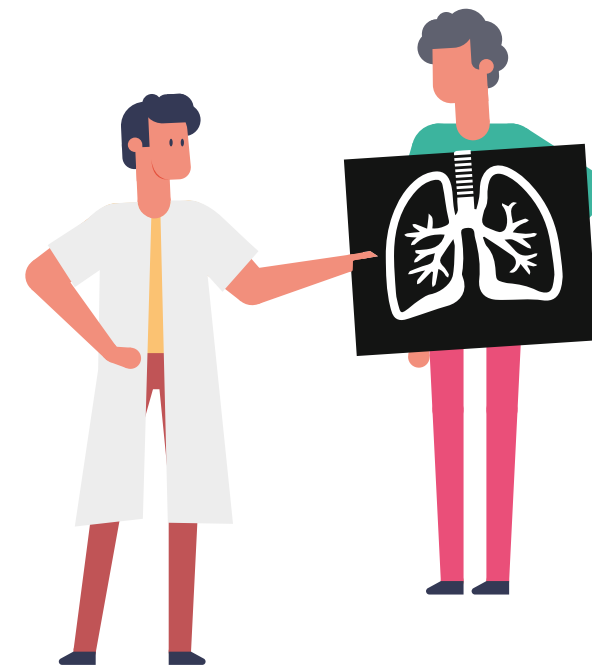
En pratique, comment va se dérouler mon traitement par immunothérapie ?

- Votre traitement par immunothérapie est administré par **perfusion intraveineuse**, le plus souvent **en hôpital de jour** : vous restez à l'hôpital quelques heures, puis vous rentrez chez vous le jour même.²
- Avant chaque perfusion, il sera vérifié, par examen clinique et analyses sanguines, que tous vos paramètres sont normaux.²
- Votre traitement vous sera administré **à la fréquence recommandée en fonction du produit choisi** (il existe plusieurs médicaments d'immunothérapie). Elle est généralement d'une injection toutes les 2 à 3 semaines.²



Comment et au bout de combien de temps pourra-t-on voir si mon traitement est efficace ?

- Comme tout traitement, il est nécessaire de réaliser des **examens de suivi** (examens cliniques, examens d'imagerie) afin d'évaluer l'efficacité du traitement sur l'évolution de votre maladie et **sur l'amélioration de votre état général**, et s'il provoque d'éventuels effets indésirables. Votre médecin vous précisera à quels moments vous aurez à réaliser ces examens.
- La mise en place de la réponse immunitaire prend du temps. Les cellules immunitaires capables d'éliminer les cellules cancéreuses, les lymphocytes, doivent suivre un cycle d'activation et de multiplication qui dure environ 2 semaines. Ils doivent ensuite identifier la tumeur, s'y infiltrer et faire leur travail d'élimination. C'est pourquoi **il faut attendre au moins 2 ou 3 perfusions**, soit 8 semaines, avant de pouvoir constater si le traitement est efficace.

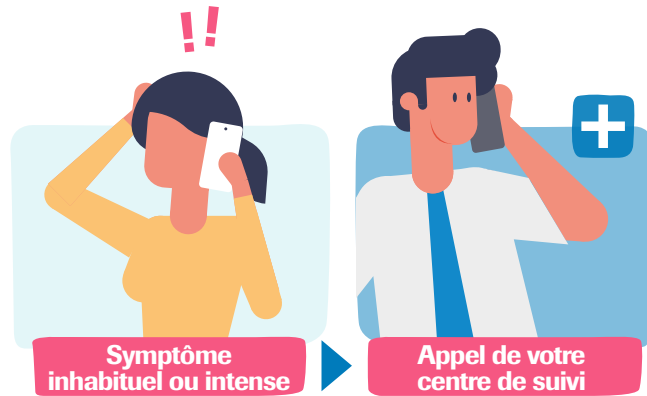


Combien de temps serai-je traité ?

- Il n'y a **pas de durée prédéterminée** pour l'immunothérapie : l'action du traitement est régulièrement évaluée, **et tant que celui-ci est efficace et bien toléré**, les injections seront renouvelées, à la fréquence recommandée.

À quels effets secondaires puis-je m'attendre et que dois-je faire ?

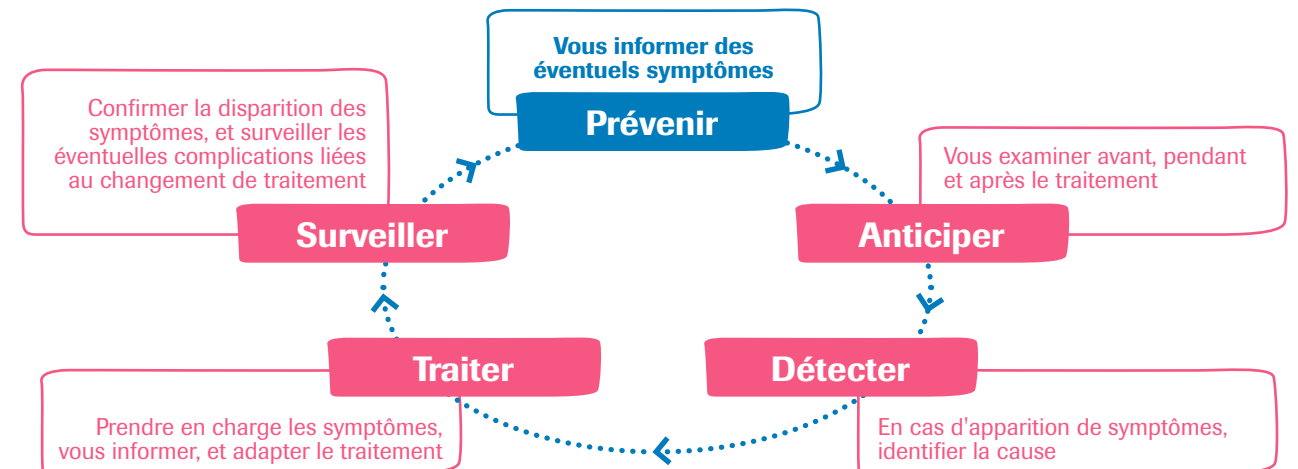
- L'immunothérapie est un traitement anticancéreux qui, comme tous les traitements, est susceptible d'induire **des effets secondaires**. Ceux-ci ne sont cependant **pas systématiques** et peuvent varier d'un patient à l'autre dans leur survenue, leur intensité et leur durée.⁴
- En consultation, votre médecin vous expliquera quels sont les effets secondaires susceptibles de se produire et comment réagir.⁴
- **Tout symptôme inhabituel doit être très rapidement signalé à l'hôpital dans lequel vous êtes suivi** (les coordonnées de la personne à contacter sont au début de ce carnet), ou à un médecin ou à un(e) infirmier(ère), qui pourra alors contacter votre hôpital. L'équipe médicale vous indiquera la marche à suivre. Selon les cas, il pourra être décidé de vous demander de vous rendre à l'hôpital.⁴



- Pour votre sécurité, ne négligez pas ou **n'essayez pas de traiter vous-même des symptômes inhabituels** sans en avoir parlé avec votre médecin.
- Lors de la mise en place de votre traitement, vous recevrez probablement une carte alerte patient, qui est **spécifique à chaque immunothérapie**. Elle contient des informations importantes sur la sécurité d'emploi auxquelles vous devrez **vous référer en priorité**. Cette brochure **n'a pas pour objectif de se substituer** à ces informations. Vous devrez toujours avoir avec vous votre carte d'alerte patient pour pouvoir la montrer à votre médecin en cas de besoin.

Quels sont les symptômes qui doivent m'alerter ?

- L'immunothérapie, comme tous les traitements, peut induire des effets indésirables. Ces derniers sont très différents de ceux de la chimiothérapie ou des thérapies ciblées, de par son mécanisme d'action. Ils peuvent affecter tous les organes, peuvent être potentiellement graves et nécessitent une prise en charge adaptée. **Seul votre médecin ayant l'expertise de ce nouveau traitement peut interpréter vos résultats et vos symptômes** (qui peuvent être inhabituels).⁴
- Ils peuvent survenir à tout moment (au début, pendant et après le traitement).⁴
- **Tout symptôme inhabituel et/ou prolongé dans le temps nécessite un avis médical.** Si vous avez un ou plusieurs des symptômes suivants, signalez-le immédiatement à votre médecin : maux de tête, confusion, faiblesse musculaire, fatigue, perte de poids, nausées, augmentation de l'appétit ou de la soif, urines abondantes, toux, souffle court, augmentation du nombre de selles par jour, sang dans les selles, douleurs abdominales, boutons/plaques, démangeaisons sévères, douleurs articulaires/musculaires, fièvre, perte de vision importante d'un ou des deux yeux.⁴
- Les modalités de prise en charge des effets secondaires sont basées sur la gravité des symptômes.
- La prise en charge peut être multidisciplinaire avec le soutien de médecins spécialistes des organes concernés.^{4,5}

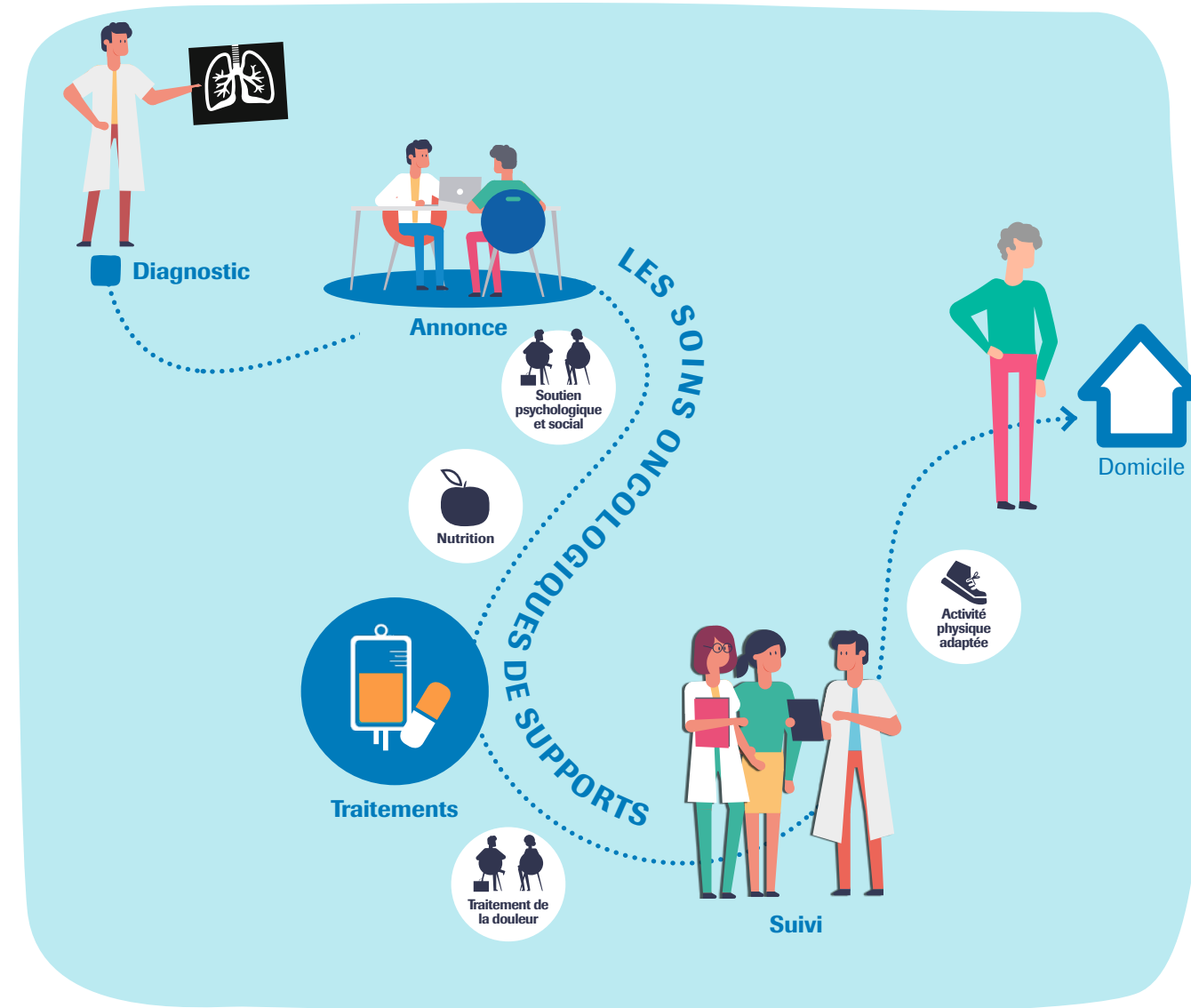


Les soins de support : de quoi s'agit-il et puis-je en bénéficier ?

- Le cancer peut avoir des répercussions sur votre vie quotidienne, sociale et professionnelle.⁶
- Les soins de support désignent l'ensemble des soins et soutiens qui **prennent en charge les conséquences de la maladie et des traitements spécifiques** (chirurgie, chimiothérapie, immunothérapie, thérapie ciblée, radiothérapie). Ils sont proposés conjointement aux traitements oncologiques spécifiques.^{2,6}
- Leur objectif est d'**améliorer votre qualité de vie**. Votre médecin oncologue est le premier concerné car il est très impliqué dans la prise en charge des symptômes liés à la maladie ou aux traitements. Il va dépister initialement, et au cours de l'évolution de votre maladie, vos besoins en soins de support.^{2,6}



- Ces soins regroupent notamment :⁶
 - La prise en charge et le traitement de la **douleur**, conséquence des traitements ou de la maladie elle-même.
 - Le **soutien psychologique** : vous pouvez en ressentir le besoin tout au long de la maladie ou à certains moments plus spécifiques. Vous pouvez alors être pris en charge par un onco-psychologue, voire parfois par un psychiatre. Vos proches peuvent également bénéficier d'un soutien psychologique.
 - Le **suivi social** : vous pouvez avoir recours à une assistante sociale qui peut vous accompagner dans les démarches sociales.
 - La prise en charge des **problèmes diététiques** liés à la maladie et aux traitements.
 - La prise en charge des **effets secondaires des traitements** comme les troubles digestifs ou les problèmes de peau.
 - La mise en place d'une **activité physique** adaptée.



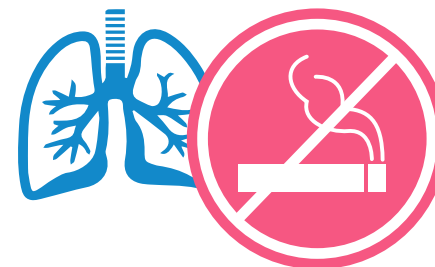
Dois-je modifier mes habitudes de vie ?

- En cours de traitement contre le cancer, il est nécessaire de conserver un **bon état nutritionnel** et il est essentiel de ne **pas perdre de poids** pour mieux supporter les traitements. Veillez à adopter **une alimentation saine et équilibrée**, et à vous faire aider par un médecin nutritionniste ou une diététicienne si nécessaire.⁷



- La fatigue liée au cancer est une fatigue persistante (épuisement physique et émotionnel), une sensation de lassitude qui **interfère avec le bon déroulement de la vie quotidienne**.⁸
- La fatigue chronique ne fait pas "simplement" partie de la maladie, elle peut être traitée. Votre médecin doit être informé de votre fatigue. Voici certains conseils pour la gérer au mieux :^{8,9}
 - **Il est conseillé de rester actif**, l'inactivité augmentant la sensation de fatigue.
 - **Planifiez votre journée** et ne faites que ce qui est important pour vous.
 - **Demandez de l'aide** à vos proches pour les tâches quotidiennes.
 - **Mangez à horaires réguliers**.
 - **Pratiquez un exercice physique régulier** : même une simple promenade pourra vous aider, en vous procurant plaisir et bien-être.
 - **Prévoyez des moments de repos** dans la journée (faites la sieste si besoin).

- Faites une **activité physique adaptée (APA)** (il existe dans de nombreux centres des programmes d'APA dans lesquels vous pouvez rentrer) **à vos capacités**, comme la marche rapide. Elle vous permettra de lutter contre la fatigue, contribuera à réduire certains symptômes et améliorer votre qualité de vie. Il est recommandé de pratiquer une activité physique 30 min par jour, par période de 10 min si vous ne pouvez pas le faire en une seule fois. Le plus important est de pratiquer **régulièrement** cette activité physique.⁹
- Il est également fortement recommandé d'**arrêter de fumer** : l'arrêt du tabac **apporte toujours des bénéfices**, que ce soit pour diminuer certaines toxicités liées aux traitements ou améliorer votre qualité de vie. N'hésitez pas à vous faire aider pour arrêter de fumer.²



Dois-je prévenir mes autres médecins de mon traitement ?

- Oui, il est important de signaler à **tous vos soignants** (médecin généraliste, dentiste, pharmacien...) que vous suivez un traitement par immunothérapie, afin qu'ils évaluent les risques d'interaction avec d'autres traitements que vous pourriez prendre pour une autre maladie.²
- A l'inverse, il est également très important de signaler au médecin qui suit le traitement de votre cancer **tout nouveau traitement qui vous a été prescrit**. Ne prenez pas de traitement sans en avoir discuté avec votre oncologue, y compris les produits dits « naturels ».²

Oncologue référent

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :

Médecin traitant

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :

Infirmier(e)

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :

Laboratoire d'analyses

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :

Pharmacie

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail :



Mes notes

Handwriting practice area on page 24, consisting of 20 horizontal dotted lines.

Handwriting practice area on page 25, consisting of 20 horizontal dotted lines.

Pour en savoir plus...



- **Association Francophone des Soins Oncologiques de Support**
<http://www.afsos.org/>
- **Cancer mes droits**
<http://www.cancer-mes-droits.fr/>
- **Fédération Française de Pneumologie**
www.ffpneumologie.org
- **Haute Autorité de Santé**
www.has-sante.fr
- **Institut National du Cancer**
www.e-cancer.fr
- **La Ligue Contre le Cancer**
<https://www.ligue-cancer.net/>
- **Ministère des Affaires sociales et de la Santé**
www.sante.gouv.fr
- **Mon réseau cancer du poumon**
www.monreseau-cancerdupoumon.com
- **Tabac info service**
<https://www.tabac-info-service.fr/>

1. Qu'est-ce que le cancer du poumon non à petites cellules ? – Série Guides pour les patients ESMO – 2017

2. © Les traitements des cancers du poumon, collection Guides patients Cancer info, INCa, novembre 2017

3. Benzaquen J. *et al.* Rationnel biologique de l'immunothérapie des cancers. *Rev Mal Respir.* 2018;35(2):206-222.

4. Quels sont les effets secondaires de l'immunothérapie – Série Guides pour les patients ESMO – 2017

5. Champiat S, *et al.* Management of immune checkpoint blockade dysimmune toxicities: a collaborative position paper. *Ann Oncol.* 2016 Apr;27(4):559-74.

6. www.e-cancer.fr – Consulté le 20 novembre 2018 – disponible sur le lien suivant : <https://www.ecancer.fr/Patients-et-proches/Qualite-de-vie/Soins-de-support/Types-de-soins>

7. <https://www.ligue-cancer.net/> – Consulté le 20 novembre 2018 – disponible sur le lien suivant : https://www.ligue-cancer.net/vivre/article/27888_la-denutrition-quand-manger-na-plus-de-gout

8. www.e-cancer.fr – Consulté le 20 novembre 2018 – disponible sur le lien suivant : <https://www.ecancer.fr/Patients-et-proches/Qualite-de-vie/Fatigue/Fatigue-et-cancers>

9. www.e-cancer.fr – Consulté le 20 novembre 2018 – disponible sur le lien suivant : <https://www.ecancer.fr/Patients-et-proches/Qualite-de-vie/Fatigue/Adapter-son-quotidien>