



Métastases cérébrales

À propos du cerveau

Le cerveau est un organe remarquable et complexe qui pèse à peu près le même poids qu'un grand sac de sucre. Il contrôle la moindre des choses que vous faites. Grâce à lui, vous pouvez penser, apprendre, créer et ressentir des émotions, et c'est aussi lui qui contrôle chaque clignement des yeux, chaque respiration et chaque battement de cœur. La plus grande partie des activités du cerveau se déroulent sans que nous en ayons conscience, et nous comptons sur ses énormes capacités à chaque instant de chaque jour pour faire fonctionner nos systèmes. Nous digérons les aliments, réglons notre température et faisons fonctionner nos poumons sans y penser.

Un problème qui apparaît dans le cerveau peut se manifester par des changements dans la façon dont nous nous comportons, bougeons ou voyons, ou même dans le goût des aliments, selon l'endroit du cerveau où se situe ce problème.

Cancer primitif

Une tumeur dans la partie du corps où commence le cancer est appelée tumeur primitive ou cancer primitif. Le cancer peut toucher n'importe quelle partie du corps, par exemple, le foie, la peau, les poumons ou le cerveau. Dans le cas du cancer du poumon, la tumeur primitive se situe dans le poumon. À mesure qu'il se développe, le cancer peut affecter les tissus normaux alentour en exerçant une pression dessus, en les endommageant ou même en s'y développant.

Métastases

Parfois, des cellules cancéreuses se détachent du cancer primitif et se propagent ailleurs dans le corps, et le cancer peut apparaître à un nouvel endroit.

Les cellules cancéreuses se déplacent dans le corps par la circulation sanguine ou le système lymphatique. Lorsque le cancer se propage de cette manière, la nouvelle tumeur est appelée tumeur métastatique ou secondaire.

Les métastases cérébrales sont assez courantes avec le cancer du poumon. Elles se produisent dans environ 10 % des cas de cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) et jusqu'à 50 % des cas de cancer du poumon à petites cellules (CBPC).

Les métastases cérébrales peuvent actuellement ne pas avoir d'effet sur la façon dont vous vous sentez ou sur ce que vous pouvez faire, mais elles peuvent engendrer différents problèmes, notamment :

- Maux de tête
- Sensation de malaise ou nausée
- Léthargie ou fatigue sévère
- Difficulté à bouger certaines parties du corps ou problèmes d'équilibre et de coordination
- Engourdissement ou perte de toucher et de sensation normaux
- Sautes d'humeur et changements de comportement
- Convulsion ou épilepsie
- Confusion
- Troubles de la lecture ou du langage

La façon et le moment où ces symptômes se développent avec les métastases cérébrales dépendent de leur taille et de leur emplacement dans le cerveau.

Comment les médecins évaluent les métastases cérébrales

Dès que votre médecin soupçonne que le cancer s'est propagé à votre cerveau, que vous ayez ou non des symptômes, il peut effectuer différents contrôles et tests pour évaluer l'étendue et les effets possibles des tumeurs.

Ces procédures peuvent aider votre équipe médicale à se faire une idée plus claire de ce qui se passe et à recueillir plus d'informations pour vous aider à réfléchir à ce que vous voulez faire ensuite:

- **Examen neurologique minutieux (tests du système nerveux)**

Il existe d'autres tests utilisés pour vérifier votre système nerveux, pour rechercher des problèmes qui pourraient être liés à une tumeur au cerveau. Les tests pourraient comprendre la vérification de :

- force, équilibre et coordination des mains et des membres
- réflexes, tels que votre réflexe rotulien
- audition, vision et sensation cutanée
- mémoire et agilité mentale (en utilisant des questions ou de l'arithmétique simples)

- **TDM (tomodensitométrie)**

Une TDM consiste à utiliser des rayons X et un ordinateur pour créer des images 3D détaillées de l'intérieur du corps. L'examen se fait en 10 à 20 minutes, mais votre rendez-vous peut durer plus longtemps. Vous pourrez normalement rentrer chez vous tout de suite après et manger, boire et reprendre le cours de vos activités.

- **IRM (imagerie par résonance magnétique)**

L'imagerie par résonance magnétique est un type de scanner qui consiste à utiliser de forts champs magnétiques et des ondes radio pour créer des images détaillées de l'intérieur du corps.

Les IRM sont actuellement le meilleur moyen d'identifier et d'évaluer les métastases cérébrales. Vous pouvez recevoir une injection d'un colorant de contraste appelé gadolinium pour rendre les images plus claires pendant le scanner.

Un scanner d'IRM est un cylindre court, ouvert aux deux extrémités. Vous serez allongé(e) sur un lit motorisé qui est déplacé à l'intérieur du scanner. Le scanner est assez étroit et peut inquiéter les personnes qui souffrent de claustrophobie. L'équipe d'IRM peut vous expliquer et vous aider si vous avez des préoccupations à ce sujet.

Lorsqu'il fonctionne, le scanner émet des bruits forts de claquement. On vous donnera soit des

bouchons d'oreilles, soit un casque pour pouvoir écouter de la musique pendant le déroulement du scanner. Le scanner peut prendre jusqu'à une heure, mais il est généralement bien plus court.

Si vous avez un stimulateur cardiaque, vous ne pouvez généralement pas passer d'IRM. Avoir quelque chose de métallique dans votre corps ne signifie pas toujours que vous ne pouvez pas passer d'IRM, mais vous devez vous assurer de prévenir le radiologue si vous avez une plaque métallique, une articulation artificielle ou un implant cochléaire, par exemple.

Dans l'ensemble, le scanner est sûr et la plupart des gens peuvent s'y soumettre.

- **Biopsie (échantillon de tissu)**

Parfois, ces examens indiqueront clairement la présence de métastases cérébrales. Parfois, des doutes subsistent sur la nature de quelque chose d'anormal qui est remarqué et une biopsie ou un échantillon de tissu sera suggéré. Votre équipe d'oncologie en discutera toujours attentivement avec vous. Ils vous expliqueront pourquoi cet examen est nécessaire et son déroulement dans votre cas et combien de temps vous devrez rester à l'hôpital.

L'échantillon est envoyé au pathologiste de l'hôpital qui l'examine de près pour identifier le type de cancer dont il s'agit. L'analyse peut montrer que la tumeur est un cancer cérébral primitif qui s'est développé à partir de cellules cérébrales.

Cependant, elle peut montrer que la tumeur est en fait un cancer secondaire qui s'est développé à partir d'un cancer primitif ailleurs. La tumeur peut être formée par des cellules cancéreuses qui se sont propagées (métastasées) par exemple, depuis un cancer dans vos poumons. Les résultats peuvent être prêts en quelques jours bien que le délai puisse être un peu plus long. Votre équipe médicale vous indiquera quand vous pourriez les recevoir.

Savoir de quel type de cancer il s'agit permet de s'assurer que vous recevez le meilleur traitement pour vous.

Les prochaines étapes – décider ce qui vous convient

La présence de métastases cérébrales signifie que votre cancer primitif du poumon s'est propagé depuis son emplacement d'origine. Il existe

plusieurs options pour aider les personnes avec des métastases cérébrales :

- Généralement, le cerveau normal autour d'une tumeur est gorgé d'eau ou gonflé. C'est ce que l'on appelle un œdème et il aggrave l'effet de la tumeur elle-même. Dans ce cas, les médecins recommandent généralement un traitement par comprimés de stéroïdes pour réduire l'œdème et les symptômes ont tendance à s'améliorer assez rapidement.
- Le retrait de la tumeur est plus efficace lorsque il n'y en a qu'une qui est vue et quand la tumeur dans d'autres parties du corps semble être bien contrôlée.
- La radiothérapie et la chimiothérapie peuvent être utilisées pour réduire la tumeur et ralentir son développement futur.

Votre équipe s'efforcera de vous prodiguer les meilleurs soins possibles.

Un moment rempli d'émotions

Ce moment peut être fort sur le plan émotionnel. La détection d'une tumeur cérébrale, qu'elle soit seule ou qu'il y en ait plusieurs, est toujours la plus bouleversante. Vous aurez toujours le temps de décider quel traitement vous convient, que ce soit par vous-même ou avec le soutien de votre famille ou de vos proches.

Avec d'autres aspects de votre traitement, votre équipe de lutte contre le cancer du poumon travaillera dur avec vous pour contrôler les symptômes qui sont inquiétants. Ils travailleront avec vous pour vous apporter tout le soutien dont vous avez besoin et vous aider à prendre des décisions pour votre traitement et à recevoir des soins en fonction de ce qui est le plus important pour vous.

C'est un bon moment, si vous ne l'avez pas déjà fait, pour créer un plan écrit pour vos soins futurs afin que ce qui est fait avec vous et pour vous soit exactement ce que vous voulez.

Soins vers la fin de vie

De nombreux patients atteints de cancer craignent des symptômes qui ne peuvent être contrôlés et des douleurs vers la fin de leur vie. Il est vrai que les fonctions cérébrales peuvent se dégrader si les tumeurs ne répondent pas comme espéré.

Cependant, avec les tumeurs cérébrales, la douleur et d'autres symptômes sont généralement bien contrôlés car la somnolence prend lentement le dessus.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Métastases cérébrales
© Global Lung Cancer Coalition
www.lungcancercoalition.org

Cette brochure d'information a été produite par le secrétariat de la Global Lung Cancer Coalition (GLCC) et vérifiée par des experts dans le domaine du cancer du poumon. Pour plus d'informations sur les services de soutien et d'information disponibles dans votre pays, rendez-vous sur www.lungcancercoalition.org Version 1 - Juin 2024.