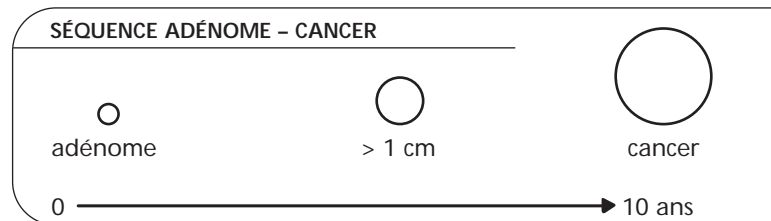


6 HISTOIRE NATURELLE DU CANCER

Le développement local d'une tumeur nécessite un nombre important de multiplications cellulaires. La plus longue partie de l'histoire naturelle d'un cancer a lieu sans que l'individu porteur ou le médecin puissent évoquer le diagnostic. On estime à 9 ans l'intervalle de temps moyen entre le diagnostic d'un adénome macroscopiquement visible et la transformation en cancer du côlon.



Le cancer colo-rectal

Il existe deux types de cancer colo-rectal :

1. Les cancers de type végétant suivraient pour la plupart la filiation adénome cancer. Ce sont les plus fréquents (60 à 80 % des cancers colo-rectaux)
2. Les cancers infiltrants : des adénomes très petits et très dysplasiques seraient rapidement remplacés par une tumeur invasive

Les adénomes (ou polypes adénomateux)

- ▶ Après 65 ans, un tiers de la population a des adénomes.
- ▶ Seule une petite proportion des adénomes se transformera un jour en cancer :
 - 10 % des petits polypes adénomateux atteindront la taille d'1 cm.
 - Un quart de ces derniers deviendront des cancers.
- ▶ Lors d'un cancer, le saignement peut être évident ou, le plus souvent être microscopique
- ▶ Les cancers, comme les adénomes qui les précèdent, se développent longtemps silencieusement sans manifestation gênante

Le cancer du sein

- ▶ Le cancer du sein demande en moyenne 6 à 10 ans pour passer de la première cellule cancéreuse « acceptée par l'organisme » à une tumeur de 2 cm de diamètre
- ▶ Le dépistage vise à détecter des lésions cancéreuses à un stade précoce

Le cancer du col de l'utérus

- ▶ Ce cancer est, dans 90 % des cas, précédé d'états précancéreux ou dysplasies, anomalies bénignes susceptibles de dégénérer en cancer plus ou moins rapidement selon leur stade
- ▶ Les dysplasies peuvent être détectées par le frottis cervical
Elles apparaissent 10 à 30 ans avant le cancer invasif

Classification :

- Lésions intra épithéliales de Bas grade (CIN 1 et CIN 2)
- Lésions intra épithéliales de Haut grade (CIN 3 et CIN 4)