



Société  
canadienne  
du cancer

Canadian  
Cancer  
Society

# Cancer de l'utérus

*Comprendre le diagnostic*



**Le cancer : une lutte à finir**

1 888 939-3333 | [www.cancer.ca](http://www.cancer.ca)

# Cancer de l'utérus

## *Comprendre le diagnostic*

Vous venez d'apprendre que vous avez un cancer... Une telle nouvelle peut soulever bien des sentiments, y compris la peur. Vous avez peut-être l'impression d'être seule au monde. Il se peut aussi que vous vous sentiez dépassée par la quantité d'information à assimiler et les innombrables décisions à prendre.

Cette brochure contient des renseignements utiles qui pourront vous aider, ainsi que vos proches, à apprivoiser cette nouvelle réalité qui vous touche – le cancer de l'utérus. Le fait d'être bien informée vous aidera à mieux maîtriser la situation et à participer avec votre équipe soignante au choix des soins qui vous conviendront le mieux.

## Qu'est-ce que le cancer?

Le cancer est une maladie qui prend naissance dans nos cellules. Notre organisme compte des millions de cellules, regroupées en tissus et en organes (muscles, os, poumons, foie, etc.). Chaque cellule contient des gènes qui régissent son développement, son fonctionnement, sa reproduction et sa mort. Normalement, nos cellules obéissent aux instructions qui leur sont données et nous demeurons en bonne santé.

Mais il arrive parfois que les instructions deviennent confuses dans certaines cellules. Celles-ci adoptent alors un comportement inhabituel, en se développant et en se multipliant de façon anarchique. Après un certain temps, des groupes de cellules anormales peuvent former une masse appelée tumeur.

Les tumeurs peuvent être *bénignes* (non cancéreuses) ou *malignes* (cancéreuses). Les cellules formant des tumeurs bénignes demeurent localisées dans une partie du corps et ne mettent généralement pas la vie en danger.

Les cellules à l'origine des tumeurs malignes ont la capacité d'envahir les tissus voisins et de se répandre ailleurs. Les cellules cancéreuses qui se propagent dans d'autres parties du corps sont appelées *métastases*.

Le premier signe de cet envahissement est souvent l'enflure des ganglions lymphatiques situés près de la tumeur, mais les métastases

peuvent atteindre pratiquement toutes les parties du corps. Il est important de détecter et de traiter les tumeurs malignes le plus rapidement possible.

Un cancer porte le nom de la partie du corps où il prend naissance. Par exemple, un cancer débutant dans l'utérus et se propageant au poumon est un cancer de l'utérus avec métastases au poumon.

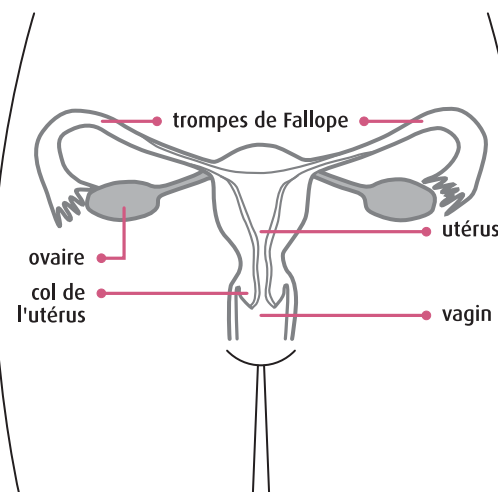
### Qu'est-ce que le cancer de l'utérus?

L'utérus fait partie du système reproducteur féminin. Il s'agit d'un organe creux en forme de poire, où un bébé (*foetus*) peut se développer avant de naître. Sa partie inférieure, appelée col de l'utérus, est reliée au vagin.

L'utérus est principalement constitué de muscles. Le cancer de l'utérus se forme dans les cellules tapissant l'intérieur de l'utérus et formant une membrane appelée *endomètre*.

L'endomètre est composé de tissus où logent de nombreuses glandes. Cette membrane se régénère chaque mois; elle est habituellement évacuée au moment des menstruations.

Durant la grossesse, les menstruations sont interrompues; elles reprennent après l'accouchement et se poursuivent jusqu'à la ménopause.



Le cancer qui se forme dans la paroi qui borde l'utérus est appelé *cancer de l'utérus* (ou *cancer de l'endomètre*). Le cancer qui prend naissance dans les couches musculaires de l'utérus porte le nom de *sarcome utérin*. Le sarcome utérin n'évolue pas de la même façon que le cancer de l'utérus et nécessite un traitement différent\*.

### Causes du cancer de l'utérus

La plupart des femmes touchées par le cancer de l'utérus sont ménopausées et ont entre 45 et 70 ans. Le cancer de l'utérus n'est pas attribuable à une cause unique, mais certains facteurs augmentent le risque de développer la maladie :

- l'hormonothérapie à base d'œstrogènes après la ménopause;
- l'obésité (excès de poids très important);

\* Cette publication porte sur le cancer de la paroi interne de l'utérus (endomètre). Pour obtenir plus de renseignements sur le sarcome utérin ou d'autres cancers de l'utérus, appelez notre Service d'information sur le cancer au 1 888 939-3333.

- le début des menstruations à un jeune âge;
- une ménopause plus tardive que la moyenne;
- l'exposition à un rayonnement à dose élevée dans la région pelvienne, pour le traitement de saignements de l'utérus non liés à un état cancéreux;
- la prise du tamoxifène, un traitement hormonal parfois utilisé pour traiter le cancer du sein;
- aucune grossesse.

Le cancer de l'utérus peut parfois se développer en l'absence de tous ces facteurs de risque. Par ailleurs, de nombreuses femmes présentant des facteurs de risque n'auront pas le cancer de l'utérus.

## Symptômes du cancer de l'utérus

Les signes et symptômes du cancer de l'utérus les plus fréquemment observés sont les suivants :

- saignements vaginaux inhabituels :
  - > saignements débutant après la ménopause,
  - > saignements entre les menstruations normales chez les femmes non ménopausées,
  - > saignements fréquents et abondants (avant ou après la ménopause),
  - > saignements lors des relations sexuelles;
- écoulement vaginal inhabituel (malodorant ou semblable à du pus);
- douleur lors des relations sexuelles;
- douleur dans le bassin.

D'autres problèmes de santé peuvent être à l'origine de ces symptômes. Des analyses poussées permettront de poser un diagnostic.

## Diagnostic du cancer de l'utérus

Après avoir vérifié vos antécédents médicaux et vous avoir examinée, votre médecin soupçonnera peut-être la présence d'un cancer de l'utérus. Pour confirmer son diagnostic, le médecin aura recours à certaines analyses, qui pourront également permettre d'établir le « stade » et le « grade » du cancer. Il se peut que vous ayez à passer un ou plusieurs des tests suivants.

**Techniques d'imagerie** : Ces techniques permettent de procéder à un examen approfondi des tissus, des organes et des os. La radiographie, l'échographie, la tomodensitométrie [TDM] et l'imagerie par résonance magnétique [MRI] sont autant de moyens pour votre équipe soignante d'obtenir une image de la tumeur et de vérifier si elle s'est étendue. Ces tests sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie.

Pour confirmer un diagnostic de cancer de l'utérus, le médecin pourra demander une *échographie transvaginale*. Cette procédure consiste à insérer délicatement dans le vagin un petit dispositif émettant des ondes sonores, qui permettront de créer une image de l'intérieur de l'utérus. Cet examen peut créer un inconfort mais ne devrait pas être douloureux.

**Analyses sanguines :** À partir d'échantillons de votre sang, on vérifie la quantité et l'apparence des différents types de cellules sanguines. Les résultats des analyses montrent dans quelle mesure vos organes fonctionnent normalement et peuvent aider à confirmer ou infirmer le diagnostic de cancer. Il se peut qu'on vérifie vos globules rouges pour voir si vous souffrez d'une anémie (manque de globules rouges) causée par des saignements vaginaux à répétition.

**Hystéroskopie :** L'hystéroskopie consiste à examiner l'intérieur de l'utérus au moyen d'un tube étroit et flexible (appelé *hystéroscope*), muni d'une lumière et d'une minuscule caméra à son extrémité. Si le médecin remarque quelque chose d'anormal, il pourra prélever plusieurs échantillons de tissus à l'aide de l'hystéroscope pour ensuite les examiner au microscope (*biopsie*). Cette intervention nécessite habituellement une anesthésie locale; il se peut que vous ressentiez par la suite des douleurs semblables à des crampes menstruelles pendant un jour ou deux.

**Biopsie :** Une biopsie est généralement requise pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Cette procédure consiste à prélever des cellules de l'organisme et à les examiner au microscope. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se multiplier. Il existe plusieurs types de biopsies.

- Une *biopsie de l'endomètre* peut être pratiquée dans le cabinet du médecin. Elle consiste à prélever des échantillons de tissus de la muqueuse utérine en passant par le col de l'utérus. Cette forme de biopsie cause très peu d'inconfort et peut aussi être effectuée à l'occasion d'une hystéroskopie.
- L'intervention appelée *dilatation et curetage* consiste à ouvrir graduellement le col de l'utérus pour permettre au médecin de gratter la muqueuse de l'utérus en vue de recueillir un échantillon de tissus. Elle a lieu en clinique externe; autrement dit, vous ne passerez pas la nuit à l'hôpital. Cette procédure se déroule sous anesthésie locale (la région concernée sera insensibilisée) ou générale (vous serez endormie). Il se peut que vous éprouviez des douleurs semblables à des crampes menstruelles un jour ou deux après l'intervention.

**Examens supplémentaires :** Si les épreuves diagnostiques initiales indiquent que vous avez un cancer de l'utérus, votre médecin voudra peut-être vous faire passer d'autres tests pour voir si le cancer s'est étendu et pour mieux planifier votre traitement.

## Stadification et classification histologique

Une fois que le diagnostic de cancer est confirmé et que votre équipe soignante a recueilli toute l'information nécessaire, il faut ensuite déterminer le stade et le grade du cancer.

La stadification du cancer consiste à définir la taille de la tumeur et à vérifier si elle s'est développée au-delà du site où elle a pris naissance.

Quatre stades ont été définis pour le cancer de l'utérus.

Stade	Description
1	Le cancer est localisé uniquement dans l'utérus.
2	Le cancer s'est propagé de l'utérus au col de l'utérus.
3	Le cancer est présent dans les ganglions lymphatiques voisins et/ou dans les tissus environnants (au-delà du col de l'utérus, mais pas à l'extérieur du bassin).
4	Le cancer s'est propagé à l'extérieur du bassin dans une autre partie du corps, par exemple la vessie.

L'examen au microscope de l'échantillon prélevé lors de la biopsie permet de procéder à la classification histologique (grade) du cancer. Il s'agit alors d'analyser l'apparence et le comportement des cellules cancéreuses par rapport à des cellules normales. La classification histologique du cancer permet à l'équipe soignante d'avoir une idée de la rapidité avec laquelle la tumeur risque de se développer. Trois grades ont été définis.

Grade	Description
1	Bas grade – croissance lente, moins de risques de propagation
2	Grade modéré
3	Haut grade – croissance plutôt rapide, plus de risques de propagation

Il est important de connaître le stade et le grade de votre cancer, car c'est ce qui vous aidera, ainsi que votre équipe soignante, à choisir le traitement qui vous convient le mieux.

## Traitements pour le cancer de l'utérus

Votre équipe soignante prendra en considération votre état de santé général ainsi que le type, le grade et le stade du cancer dont vous êtes atteinte pour vous recommander les traitements les plus appropriés à votre situation. Vous serez appelée à participer aux décisions finales en compagnie des membres de votre équipe soignante. N'hésitez pas à les consulter si vous avez des questions ou des préoccupations.

### Avant d'entreprendre le traitement, abordez la question de la fertilité avec votre médecin

Le cancer de l'utérus se développe habituellement chez les femmes ménopausées. Les femmes plus jeunes qui en sont atteintes, par contre, peuvent s'inquiéter des possibles répercussions du traitement sur leur capacité de procréer.

Si vous avez des préoccupations au sujet de votre fertilité, parlez-en à votre médecin avant le début de vos traitements. Certaines possibilités pourraient s'offrir à vous si vous songez éventuellement à avoir des enfants.

Chaque personne réagit aux traitements de manière différente. Il est difficile de prévoir quels effets secondaires les traitements auront sur vous. Votre équipe soignante vous expliquera ce à quoi vous pouvez vous attendre pour chaque traitement en particulier. On vous précisera aussi quels sont les effets secondaires à signaler immédiatement, et ceux dont vous pourrez discuter à votre prochain rendez-vous. Si vous éprouvez des effets secondaires ou des symptômes inattendus, parlez-en le plus rapidement possible à votre équipe soignante.

Les personnes atteintes du cancer ont souvent des appréhensions face aux effets secondaires possibles des traitements. Il faut toutefois savoir que dans bien des cas, il est possible d'atténuer ces effets et même de les prévenir. Faites confiance aux membres de votre équipe soignante; n'hésitez pas à leur faire part de vos inquiétudes ou à leur poser des questions. Ils vous aideront à obtenir les soins et l'information dont vous avez besoin.

Une ou plusieurs des options thérapeutiques qui suivent pourront être retenues pour traiter votre cancer de l'utérus.

**Chirurgie** : La décision de recourir à la chirurgie dépendra de la taille de la tumeur et de l'endroit où elle se trouve. Au cours de l'intervention, on procédera à l'ablation totale ou partielle de la tumeur et de certains tissus sains environnants. L'intervention sera pratiquée sous anesthésie générale (vous serez endormie) et vous serez hospitalisée durant plusieurs jours après l'opération.

La chirurgie est la principale option thérapeutique pour le cancer de l'utérus. L'intervention qui consiste à retirer l'utérus et le col de l'utérus porte le nom d'*hystérectomie*. Il arrive parfois que les trompes de Fallope, les ovaires ou les ganglions lymphatiques situés dans le bassin soient enlevés par la même occasion. Comme le cancer de l'utérus est souvent détecté avant qu'il se soit propagé au-delà de l'utérus, il peut être traité par une hystérectomie. Habituellement, aucun autre traitement n'est requis.

Après l'intervention, il se peut que vous éprouviez certaines douleurs ou des nausées, ou des troubles de la vessie et des intestins. Ces effets secondaires sont habituellement temporaires et peuvent être atténués.

**Radiothérapie :** En *radiothérapie externe*, on utilise un gros appareil qui permet de diriger un faisceau de rayons vers l'endroit précis de la tumeur. Le rayonnement endommage toutes les cellules qui se trouvent dans la trajectoire du faisceau – les cellules normales comme les cellules cancéreuses. En radiothérapie interne ou *curiethérapie*, des éléments radioactifs sont placés directement à l'intérieur ou à proximité de la tumeur.

Les effets secondaires de la radiothérapie varient selon la partie du corps qui reçoit le traitement. Peut-être vous sentirez-vous plus fatiguée qu'à l'ordinaire, aurez la diarrhée ou remarquerez que votre peau a changé d'aspect (elle peut devenir rouge ou être sensible au toucher) à l'endroit traité. On a parfois recours à la radiothérapie comme traitement postopératoire du cancer de l'utérus. Elle peut aussi aider à soulager la douleur ou à atténuer les symptômes si la tumeur ne peut pas être enlevée complètement.

La radiothérapie peut entraîner un rétrécissement du vagin. Il existe des techniques pour le dilater afin de faciliter les examens de suivi.

**Hormonothérapie :** Les hormones sont des substances chimiques qui sont soit sécrétées de façon naturelle par le corps humain, soit synthétisées en laboratoire. L'hormonothérapie est un traitement qui élimine les hormones de votre organisme ou qui en neutralise les effets afin d'empêcher les cellules cancéreuses de se développer.

Certains cancers de l'utérus se développent en présence d'œstrogène et de progestérone. L'analyse d'échantillons de tissus provenant de l'utérus permet de vérifier si les cellules cancéreuses contiennent des récepteurs d'œstrogène et de progestérone. Si des récepteurs de progestérone (PR) sont présents dans la tumeur, celle-ci est donc PR positive (PR+) et peut être traitée par une hormonothérapie.

Les médicaments hormonaux peuvent être administrés sous forme de comprimés ou par injection, ou les deux. L'hormonothérapie entraîne peu d'effets secondaires. Certaines femmes rapportent des gonflements (rétention d'eau) et une augmentation de l'appétit, ce qui peut se traduire par un gain de poids. Ces effets sont habituellement temporaires.

**Chimiothérapie :** La chimiothérapie peut être administrée sous forme de comprimés ou par injection. Les médicaments chimiothérapeutiques empêchent le développement et la propagation des cellules cancéreuses, mais ils endommagent aussi les

cellules qui sont en santé. Les cellules saines pourront se rétablir avec le temps, mais dans l'intervalle, le traitement provoquera peut-être chez vous certains effets secondaires tels que : nausées, vomissements, perte d'appétit, fatigue, perte de cheveux et risque accru d'infection. Une chimiothérapie peut être administrée après un traitement hormonal; elle peut aussi servir à soulager la douleur et à atténuer les symptômes d'un cancer de l'utérus avancé.

**Essais cliniques de traitements** : Les essais cliniques de traitements sont des études évaluant de nouvelles façons de traiter le cancer, par exemple de nouveaux médicaments, de nouveaux types de traitements ou des associations de traitements existants. Ces essais sont surveillés de près pour garantir que les approches étudiées sont sûres pour les participants. Demandez à votre médecin s'il existe un essai clinique pouvant constituer un traitement envisageable dans votre situation. Votre participation pourrait se révéler profitable, autant pour vous que pour d'autres personnes atteintes du cancer.

**Thérapies complémentaires** : Les thérapies complémentaires sont utilisées *en plus* des traitements standards contre le cancer. Des recherches plus approfondies seront nécessaires pour vérifier l'efficacité de ces thérapies et comprendre leur fonctionnement.

Les thérapies parallèles sont utilisées *au lieu de* la médecine classique. Les risques associés

à de telles approches n'ont pas encore été démontrés scientifiquement; leur efficacité non plus. On ignore toujours si ces formes de thérapies peuvent avoir des effets nocifs ou si elles sont efficaces pour traiter le cancer.

Si vous envisagez de suivre une thérapie complémentaire ou parallèle, il est important de recueillir d'abord toute l'information possible à ce sujet et d'en discuter avec votre équipe soignante. Une telle thérapie pourrait avoir des répercussions sur les résultats de vos tests ou vos traitements habituels.

## Après le traitement

Les soins de suivi peuvent vous aider, ainsi que votre équipe soignante, à vérifier l'évolution de votre état et à évaluer comment vous vous remettez du traitement. Au début, la prise en charge de votre suivi pourra être assurée par un des spécialistes de votre équipe soignante. Votre médecin de famille pourra éventuellement prendre le relais.

Le calendrier des visites de suivi est différent pour chaque personne. Les visites chez le médecin pourraient être plus fréquentes au cours de la première année suivant le traitement, et plus espacées par la suite. Si les symptômes persistent ou si de nouveaux symptômes apparaissent une fois le traitement terminé, faites-en part immédiatement à votre médecin, sans attendre le prochain rendez-vous prévu.

**Ménopause** : La ménopause correspond à la fin des menstruations. Dans la vie d'une femme, c'est le moment où ses ovaires produisent moins d'œstrogène et de progestérone et où elle ne peut plus avoir d'enfants.

Certains traitements au moyen de médicaments peuvent endommager les ovaires et provoquer des symptômes de ménopause, qui disparaissent habituellement une fois le traitement terminé. Toutefois, selon votre âge, le type de médicaments que vous prenez ou la dose qui vous a été prescrite, il se pourrait que les menstruations ne reprennent pas et que la ménopause soit définitive. Les effets secondaires seront souvent plus importants que lors d'une ménopause naturelle. Votre équipe soignante pourra vous suggérer des moyens d'atténuer ces effets.

**Image de soi et sexualité** : Il est naturel que vous vous préoccupiez des effets que pourraient avoir le cancer de l'utérus et son traitement sur votre sexualité. Votre médecin pourra vous expliquer les effets secondaires possibles, comme la sécheresse et le rétrécissement du vagin, et vous dire si ces effets devraient être temporaires ou permanents. Vous appréhendez peut-être les rapprochements intimes avec votre partenaire ou craignez le rejet de sa part. N'hésitez pas à parler de vos émotions avec votre partenaire, un proche parent ou un ami. Votre médecin peut aussi vous diriger vers des spécialistes et des conseillers qui vous aideront, vous et votre partenaire, à

gérer les répercussions psychologiques des traitements contre le cancer de l'utérus.

La fin d'un traitement contre le cancer peut susciter des émotions contradictoires. Vous vous réjouirez probablement de la fin des traitements et à l'idée de reprendre vos activités habituelles. Par contre, il se peut aussi que vous ressentiez de l'anxiété. Si la fin du traitement vous préoccupe, parlez-en à votre équipe soignante. Elle est là pour vous aider à traverser cette période de transition.

## Vivre avec le cancer

Les personnes atteintes du cancer et leurs aidants peuvent compter sur diverses formes de soutien.

**Votre équipe soignante** : Si vous avez besoin d'aide pratique ou de soutien affectif, les membres de votre équipe soignante peuvent vous recommander des services offerts dans votre collectivité. S'il le faut, ils peuvent aussi vous orienter vers les ressources d'une clinique d'oncologie ou vers des professionnels de la santé mentale.

**Votre famille et vos amis** : Les personnes qui vous sont les plus chères peuvent être d'un grand réconfort. Acceptez le soutien qui vous est offert. Si quelqu'un vous demande : « Qu'est-ce que je peux faire pour toi? », dites-le-lui. Il peut s'agir de gestes aussi simples que faire les courses, préparer un repas ou vous conduire chez le médecin.

**D'autres personnes qui ont vécu une expérience semblable à la vôtre** : Les groupes d'entraide peuvent offrir un réel soutien aux personnes touchées par le cancer. Il existe aussi des services permettant d'échanger (en personne, au téléphone ou en ligne) avec quelqu'un qui a survécu au cancer. N'hésitez pas à essayer différentes formules pour voir laquelle vous convient le mieux.

**Vous-même** : Essayez de garder une attitude positive. Une attitude positive consiste à rechercher les meilleurs moyens possibles de faire face au cancer – et chaque personne le fera à sa façon. Cela ne veut pas dire de toujours afficher un visage heureux ou souriant, ni d'éviter de parler des difficultés du combat contre le cancer ou même d'y penser. Cultiver un état d'esprit positif peut par contre signifier que vous prenez soin de vous en pratiquant des activités relaxantes et agréables, qui vous permettent de vous ressourcer mentalement, spirituellement ou physiquement.

## La Société canadienne du cancer

### *Pour mieux comprendre le cancer*

Maintenant que vous avez lu cette brochure d'introduction au cancer de l'utérus, peut-être souhaitez-vous en savoir un peu plus. N'hésitez pas à vous adresser à la Société canadienne du cancer pour obtenir de l'information plus détaillée à propos du cancer de l'utérus. Nos services sont gratuits et confidentiels.

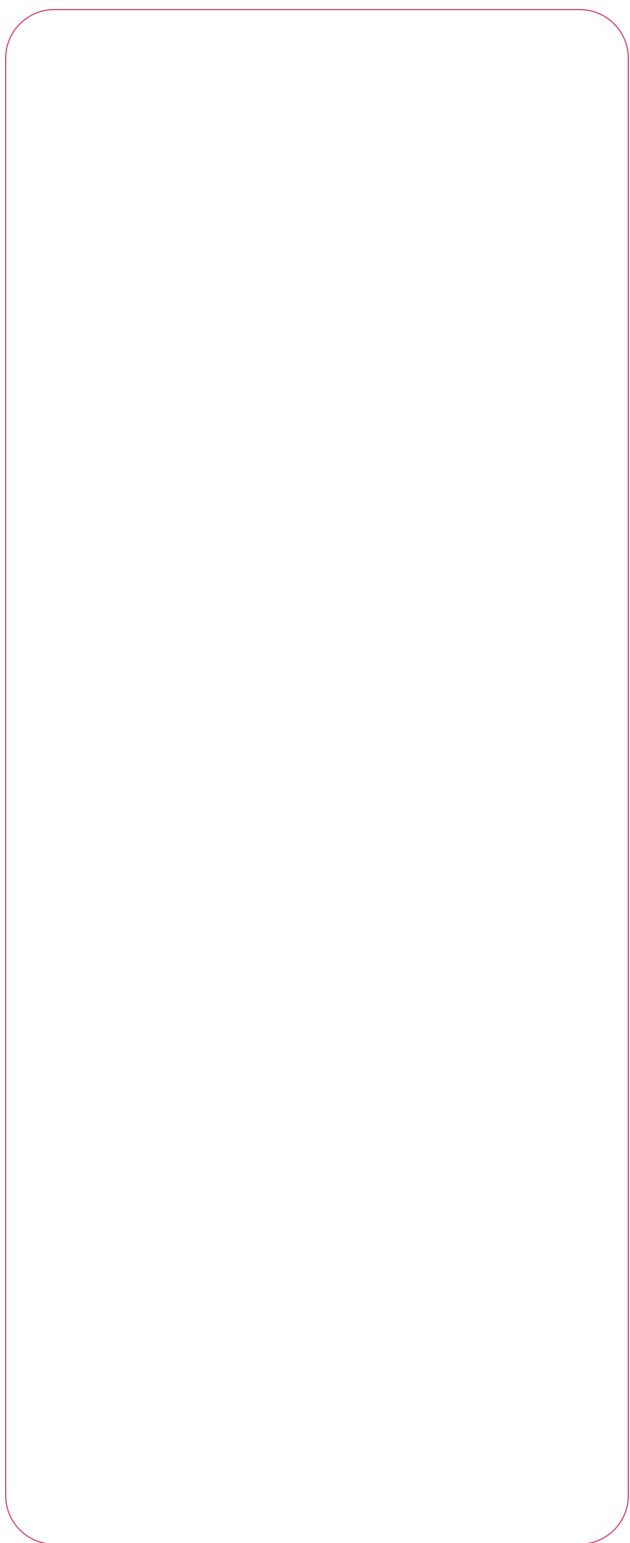
Si vous souhaitez parler à une personne ayant vécu une expérience de cancer semblable à la vôtre, nous pouvons vous mettre en contact avec une bénévole qualifiée qui pourra vous épauler lors de rencontre individuelles, par téléphone ou dans le cadre de séances de groupe.

Pour communiquer avec la Société canadienne du cancer :

- Appelez sans frais un spécialiste en information au **1 888 939-3333**, du lundi au vendredi, entre 9 h et 18 h
- Envoyez-nous un courriel à **info@sic.cancer.ca**
- Visitez notre site Web au **www.cancer.ca**
- Contactez votre bureau local de la Société canadienne du cancer







## Ce que nous faisons

Grâce aux efforts soutenus de nos bénévoles et de nos employés, et à la générosité de nos donateurs, la Société canadienne du cancer mène la lutte contre le cancer par :

- l'octroi de subventions à des projets de recherche prometteurs, portant sur tous les types de cancer;
- la défense de l'intérêt public en matière de santé;
- la promotion de saines habitudes de vie pour réduire les risques de cancer;
- la diffusion d'information sur le cancer;
- le soutien aux personnes touchées par le cancer.

Pour en savoir davantage sur le cancer, pour connaître nos services ou pour faire un don, communiquez avec nous.



Société  
canadienne  
du cancer

Canadian  
Cancer  
Society

**Le cancer : une lutte à finir**

**1 888 939-3333 | [www.cancer.ca](http://www.cancer.ca)**

Ces renseignements généraux, colligés par la Société canadienne du cancer, ne sauraient en aucun cas remplacer les conseils d'un professionnel de la santé.

Le contenu de cette publication peut être copié ou reproduit sans permission; cependant, la mention suivante doit être utilisée : *Cancer de l'utérus : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2006.