



Société
canadienne
du cancer

Cancer de l'estomac

Comprendre le diagnostic



1 888 939-3333 | cancer.ca

Cancer de l'estomac

Comprendre le diagnostic

Lorsqu'on lui annonce qu'elle a un cancer, une personne peut se sentir seule, avoir peur et être dépassée par l'énorme quantité d'information à assimiler et les décisions à prendre.

« *Tout ce que j'ai pu entendre, c'est "cancer". J'ai entendu mon médecin me dire quelque chose comme "nous allons tenter de vous opérer le plus tôt possible". Je n'ai pas entendu un mot par la suite.*

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'estomac (aussi appelé cancer gastrique). Le fait d'avoir plus d'information vous aidera à mieux maîtriser la situation et à participer avec votre équipe soignante au choix des soins qui sont les plus appropriés à votre cas.

Pour de plus amples renseignements

Vous pouvez trouver de plus amples renseignements sur le cancer de l'estomac sur cancer.ca. Vous pouvez également nous appeler au 1 888 939-3333 pour en apprendre plus sur le cancer, le diagnostic, le traitement, le soutien et les services offerts près de chez vous.

Qu'est-ce que le cancer?

Le cancer est une maladie qui prend naissance dans nos cellules. Notre organisme compte des milliers de milliards 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. Il est important de déceler et de traiter les tumeurs malignes le plus tôt possible. Dans la plupart des cas, le traitement a plus de chances de réussir lorsque le cancer est détecté à un stade précoce.

Les cellules cancéreuses qui se propagent dans d'autres parties du corps sont appelées métastases. Le premier signe de cet

envahissement est souvent le gonflement des ganglions lymphatiques situés près de la tumeur, mais les métastases peuvent atteindre pratiquement toutes les parties du corps.

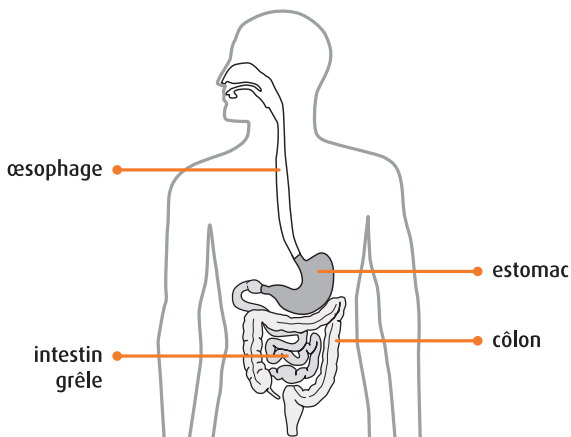
Un cancer porte le nom de la partie du corps où il prend naissance. Par exemple, un cancer qui se forme dans l'estomac et s'étend au foie est un cancer de l'estomac avec métastases au foie.

Qu'est-ce que le cancer de l'estomac?

L'estomac est un organe musculaire en forme de sac, logé dans la partie supérieure de l'abdomen. L'estomac fait partie du système digestif, dont le rôle est de transformer les aliments en énergie et d'éliminer les déchets de l'organisme.

Absorbés par la bouche, les aliments traversent l'œsophage pour parvenir à l'estomac, où ils sont mélangés à des sucs digestifs (enzymes et acides) sécrétés par les glandes tapissant la paroi de l'estomac. Le mélange semi-solide qui en résulte pénètre ensuite dans l'intestin grêle, qui poursuit la digestion, puis dans le côlon, où la digestion se termine.

Appareil digestif



La paroi de l'estomac est constituée de quatre couches. Le cancer de l'estomac prend naissance dans les cellules de la couche interne, appelée muqueuse*. Il peut graduellement s'étendre aux autres couches de la paroi stomacale.

Diagnostic du cancer de l'estomac

Il se peut que votre médecin soupçonne la présence d'un cancer de l'estomac après avoir vérifié vos antécédents médicaux et procédé à un examen physique. Pour confirmer son diagnostic, le médecin aura recours à certaines analyses, qui pourront également permettre d'établir le « stade » (étendue) et le « grade » (agressivité) du cancer afin de planifier le traitement.

* Les cancers de l'estomac qui naissent dans les tissus lymphatiques (lymphome) ou musculaires (sarcome) de l'estomac, ou dans les tissus qui soutiennent les organes du système digestif (tumeur stromale gastro-intestinale) sont moins courants et nécessitent des traitements différents. Pour obtenir plus de renseignements sur ces formes de cancer, appelez notre Service d'information sur le cancer au 1 888 939-3333.

Symptômes du cancer de l'estomac : Le cancer de l'estomac est souvent asymptomatique durant ses premiers stades. Les signes et symptômes les plus fréquents du cancer de l'estomac sont les suivants :

- douleur ou inconfort au niveau de l'abdomen (parfois de faible intensité);
- perte de poids inexplicquée;
- sensation de grande fatigue;
- changements d'ordre digestif, comme la perte d'appétit, une sensation de plénitude après avoir peu mangé ou des brûlures d'estomac;
- difficulté à avaler ou déglutition douloureuse;
- nausées et vomissements (avec ou sans traces de sang);
- anémie (faible quantité de globules rouges);
- ballonnement abdominal;
- présence de sang dans les selles;
- jaunisse;
- masse dans l'abdomen, un ovaire, le bassin, le nombril ou l'aisselle gauche, ou au-dessus de la clavicule gauche;
- modifications cutanées (ex. : peau plus foncée ou apparition d'excroissances).

D'autres problèmes de santé peuvent aussi provoquer certains de ces symptômes. Les étapes menant au diagnostic peuvent sembler longues et fastidieuses, mais le médecin doit s'assurer que vos symptômes n'ont pas une autre cause.

Pour poser son diagnostic, le médecin pourra avoir recours aux examens suivants.

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; ils peuvent également indiquer si vous avez un cancer et, le cas échéant, s'il s'est propagé. On analysera également vos globules rouges afin de voir si vous souffrez d'une anémie (faible numération des globules rouges) en raison de pertes sanguines causées par une tumeur à l'estomac. Certaines analyses peuvent aussi révéler la présence dans l'organisme de certaines substances – appelées marqueurs tumoraux – pouvant être un signe de cancer.

Endoscopie : Pour pratiquer une endoscopie, on utilise un tube étroit et flexible (endoscope), muni d'une lumière et d'une lentille à son extrémité. Ce tube est inséré par la gorge pour permettre d'examiner l'intérieur de l'œsophage, de l'estomac et de l'intestin grêle. L'endoscopie se fait généralement sous anesthésie locale; vous recevrez peut-être aussi un léger sédatif pour vous aider à vous détendre. Vous aurez probablement mal à la gorge pendant un jour ou deux après l'examen.

Techniques d'imagerie : Ces techniques permettent à l'équipe soignante de procéder à un examen plus approfondi des tissus, des organes et des os. À l'aide de l'échographie, de la radiographie, de la tomодensitométrie [TDM], de la tomographie par émission de positrons [TEP], de l'imagerie par résonance magnétique [IRM] ou de la scintigraphie

osseuse, il est possible de mesurer la taille de la tumeur et de voir si elle s'est propagée. Une échographie endoscopique pourra en outre être pratiquée en même temps que l'endoscopie. Ces tests sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie.

Biopsie : Si le médecin remarque quelque chose d'anormal au cours d'une endoscopie, il pourra prélever plusieurs échantillons de tissus afin de les examiner au microscope. Parfois des échantillons sont également prélevés sur la paroi abdominale; il s'agit alors d'une biopsie par laparoscopie. Cette technique peut aussi servir à retirer du liquide de l'abdomen (ascite).

Une biopsie peut être requise pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se multiplier. Si des tissus doivent être prélevés, l'intervention se déroulera peut-être sous anesthésie générale (vous serez endormi).

Examens supplémentaires : Votre médecin voudra peut-être vous faire passer d'autres examens pour voir si le cancer s'est étendu et pour mieux planifier votre traitement.

Est-ce que tout ira bien pour moi?

La plupart des personnes atteintes de cancer veulent savoir à quoi s'attendre. Peuvent-elles être guéries?

Un pronostic indique, selon la meilleure estimation de votre médecin, quels effets le cancer aura sur vous et comment il va répondre au traitement. Un pronostic tient compte de bien des facteurs, entre autres :

- du type, du stade et du grade du cancer;
- de l'endroit où se trouve la tumeur et de la présence ou non de métastases;
- de votre âge, de votre sexe et de votre état de santé général.

Même avec tous ces renseignements, votre médecin aura peut-être beaucoup de mal à prévoir exactement ce qui va arriver. Chaque cas est unique.

Votre médecin est la seule personne qui peut vous donner un pronostic. Demandez-lui quels sont les facteurs à considérer dans votre pronostic et ce qu'ils signifient pour vous.

Stadification et classification histologique

Une fois qu'un cancer est diagnostiqué de façon certaine, il faut en établir le stade et le grade. Vous et votre équipe soignante pouvez ainsi prendre une décision plus éclairée quant au traitement qui vous convient le mieux.

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.

Cinq stades ont été définis pour le cancer de l'estomac*.

Stade	Description
0	Des cellules cancéreuses sont décelées uniquement dans la muqueuse (couche la plus superficielle de la paroi de l'estomac). Le cancer de stade 0 est également appelé carcinome <i>in situ</i> ou dysplasie de haut grade.
1	Le cancer a envahi plus profondément la muqueuse ou s'est propagé à la couche suivante de l'estomac (sous-muqueuse). Les cellules cancéreuses peuvent aussi avoir atteint un ou deux ganglions lymphatiques voisins. OU le cancer a gagné la couche musculaire principale (muscleuse).

* Ce tableau résume les stades du cancer de l'estomac selon l'Union for International Cancer Control (UICC). Pour des renseignements plus détaillés, visitez cancer.ca.

Stade	Description
2	<p>Le cancer ne s'est pas étendu au-delà de la sous-muqueuse. Les cellules cancéreuses ont atteint au moins trois ganglions lymphatiques voisins.</p> <p>OU le cancer a gagné la musculature et les cellules cancéreuses ont atteint un à six ganglions lymphatiques voisins.</p> <p>OU le cancer a poursuivi sa progression dans une région appelée sous-séreuse, entre la musculature et la couche extérieure de l'estomac (séreuse). Les cellules cancéreuses peuvent avoir atteint un ou deux ganglions lymphatiques voisins.</p> <p>OU le cancer a envahi la séreuse.</p>
3	<p>Le cancer a gagné la musculature et les cellules cancéreuses ont atteint au moins sept ganglions lymphatiques voisins.</p> <p>OU le cancer a envahi plus profondément la sous-séreuse. Les cellules cancéreuses ont atteint au moins trois ganglions lymphatiques voisins.</p> <p>OU le cancer a envahi la séreuse et atteint au moins un ganglion lymphatique voisin.</p> <p>OU le cancer a atteint les structures ou organes voisins et peut s'être propagé à des ganglions lymphatiques.</p>
4	<p>Le cancer s'est propagé à d'autres parties, ailleurs dans le corps.</p>

On détermine le grade d'une tumeur en fonction de l'apparence et du comportement des cellules cancéreuses par rapport aux cellules normales. Cela peut donner à l'équipe soignante une idée de la rapidité à laquelle le cancer pourrait se développer. Pour connaître la classification histologique d'une tumeur, on examine au microscope le prélèvement fait par biopsie.

Le grade des tumeurs de l'estomac varie de 1 à 4; le chiffre le moins élevé correspondant au grade le plus faible.

Un **bas grade** signifie que les cellules cancéreuses ont une apparence et un comportement à peu près semblables à ceux des cellules normales. Leur croissance est plutôt lente et elles ont peu tendance à se propager.

Un **haut grade** signifie que les cellules cancéreuses ont une apparence et un comportement moins normaux, ou plus anormaux. Elles ont tendance à se développer plus rapidement et sont plus susceptibles de se propager.

Traitements pour le cancer de l'estomac

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 atteint pour vous recommander les traitements les plus appropriés pour vous. Vous serez appelé à participer aux décisions finales avec les 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

Certains traitements peuvent nuire à la fertilité. Si vous êtes en âge de procréer, le traitement que vous choisirez dépendra de votre désir d'avoir des enfants ou non un jour. Vous devriez discuter de ce sujet avec votre médecin avant de commencer tout traitement.

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

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 et vous serez hospitalisé au moins plusieurs jours après l'opération.

La chirurgie est le traitement usuel dans les cas de cancer de l'estomac. L'intervention qui consiste à retirer une partie ou la totalité de l'estomac s'appelle gastrectomie. Le type de gastrectomie pratiqué dépend du stade de développement du cancer et du fait qu'il se soit propagé ou non. Si le cancer est détecté très tôt, une gastrectomie partielle pourrait être le seul traitement requis. Le chirurgien retire alors uniquement la partie cancéreuse de l'estomac ainsi que les ganglions lymphatiques voisins.

Dans le cas d'un cancer avancé, on pourra avoir recours à la chirurgie palliative pour atténuer certains symptômes comme les saignements, une obstruction ou la douleur associée à la maladie.

L'intervention chirurgicale peut entraîner de la douleur, de l'enflure ainsi qu'un risque d'infection. Ces effets secondaires sont temporaires et peuvent être atténués.

Chimiothérapie : La chimiothérapie consiste à traiter le cancer au moyen de médicaments, administrés sous forme de comprimés ou par injection (avec une aiguille). 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 et de poids, fatigue, perte de cheveux ou diarrhée.

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.

Il se peut que vous éprouviez certains effets secondaires à la suite de la radiothérapie, notamment des changements à l'aspect de votre peau, des nausées et vomissements, ainsi que des douleurs gastriques et de la diarrhée.

Pour de plus amples renseignements sur le traitement, vous pouvez lire nos brochures *Chimiothérapie et autres traitements médicamenteux* et *Radiothérapie*.

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.

Notre brochure *Les essais cliniques* fournit plus de détails et explique, entre autres, comment trouver un essai clinique.

Thérapies complémentaires : Les thérapies complémentaires (par exemple, la massothérapie ou l'acupuncture) sont utilisées *en plus* des traitements standards contre le cancer, le plus souvent pour faciliter la détente ou atténuer le stress ainsi que les autres effets secondaires du traitement. Ces techniques n'ont pas d'effet curatif sur le cancer lui-même. 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. Il n'y a pas eu suffisamment d'évaluations pour conclure que ces méthodes sont efficaces, ou encore sans danger. Utiliser seulement des thérapies parallèles comme traitement du cancer peut entraîner des effets graves sur la santé.

Si vous pensez 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.

Notre brochure *Traitements complémentaires* fournit plus de détails.

Effets secondaires du traitement : Certains traitements anticancéreux causent des effets secondaires tels que de la fatigue, une perte de cheveux ou des nausées. Comme la réaction au traitement varie d'une personne à l'autre, il est difficile de prédire quels seront les effets secondaires dans votre cas - si vous en avez.

Il est souvent possible de bien maîtriser et même de prévenir les effets secondaires. Si vous avez des inquiétudes à ce sujet, discutez-en avec votre équipe soignante et posez-lui des questions. On vous indiquera les effets secondaires qui doivent être signalés immédiatement et ceux qui peuvent attendre jusqu'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. Elle vous aidera à obtenir les soins et l'information dont vous avez besoin.

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 des 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.

Saines habitudes alimentaires : Après un traitement pour le cancer de l'estomac, vous devrez peut-être modifier votre régime et vos habitudes alimentaires pour procurer à votre organisme les vitamines et minéraux dont il a besoin. Vous pourriez par exemple trouver plus facile de prendre plusieurs petits repas et collations au lieu de trois gros repas par jour. Il est important d'absorber suffisamment de calories et de protéines pour limiter la perte de poids et maintenir votre résistance pendant et après les traitements.

Votre médecin, diététiste ou nutritionniste pourra vous renseigner davantage sur les moyens de maintenir de saines habitudes alimentaires.

Estime de soi, image corporelle et sexualité

: Il est naturel que vous vous préoccupiez des effets que pourraient avoir le cancer de l'estomac et son traitement sur votre estime de vous-même, votre image corporelle et votre sexualité. La maladie et le traitement peuvent laisser des cicatrices, provoquer la perte de cheveux ou entraîner des changements cutanés. Vous pourriez avoir des inquiétudes quant à votre apparence physique, appréhender les relations sexuelles avec un partenaire, ou craindre un rejet. Vous vous sentirez mieux en parlant de ces émotions à une personne en qui vous avez confiance. Votre médecin peut aussi vous diriger vers des spécialistes et des conseillers qui vous aideront à gérer les répercussions psychologiques des traitements contre le cancer de l'estomac.

Notre brochure *Sexualité et cancer* contient des renseignements plus détaillés.

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

Notre brochure *Faire face au cancer* contient des renseignements plus détaillés ainsi que des ressources.

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 : Il peut être bénéfique d'échanger avec d'autres personnes qui sont « passées par là » et d'apprendre d'elles. Envisagez la possibilité de vous joindre à un groupe d'entraide ou de parler, en personne, par téléphone ou en ligne, à quelqu'un qui a survécu au cancer. N'hésitez pas à essayer différentes formules pour voir laquelle vous convient le mieux.

Vous-même : Bien composer avec le cancer ne signifie pas qu'il faut toujours afficher un visage heureux ou souriant, mais peut vouloir dire prendre soin de vous en pratiquant des activités relaxantes et agréables, qui vous permettent de vous ressourcer mentalement, spirituellement ou physiquement. Prenez le temps de réfléchir à des stratégies d'adaptation qui vous aideront à passer au travers. Un conseiller peut aussi vous en suggérer d'autres.

Parler à quelqu'un qui est passé par là

Si vous voulez parler à une personne qui a vécu une expérience semblable à la vôtre, vous pouvez entrer en contact par téléphone avec un bénévole qui saura vous écouter, vous apporter de l'espoir et vous suggérer des idées pour affronter la situation – toujours avec sa perspective unique de « quelqu'un qui est passé par là ».

Inscrivez-vous à ce programme gratuit à match.cancer.ca ou en appelant au 1 888 939-3333.

Vous souhaitez échanger en ligne avec quelqu'un?

Si vous désirez vous joindre à notre communauté en ligne, visitez ParlonsCancer.ca. Vous pourrez lire des nouvelles, vous joindre à des groupes de discussion, obtenir du soutien et aider les autres en même temps. Vous y trouverez des personnes attentionnées et dévouées.

Causes du cancer de l'estomac

Les hommes sont plus susceptibles de développer un cancer de l'estomac que les femmes. Le cancer de l'estomac n'est pas attribuable à une cause unique, mais certains facteurs augmentent le risque de développer la maladie. Il peut toucher des personnes qui n'ont aucun facteur de risque, et en épargner d'autres qui en possèdent plusieurs.

Les facteurs de risque pour le cancer de l'estomac sont :

- une infection causée par la bactérie *Helicobacter pylori* (*H. pylori*);
- le tabagisme;
- des antécédents familiaux de cancer de l'estomac;
- certains troubles héréditaires comme le cancer gastrique diffus héréditaire (CGDH) ou la polypose adénomateuse familiale (PAF);
- une inflammation ou d'autres problèmes au niveau de l'estomac, notamment la gastrite chronique, la métaplasie intestinale et l'anémie pernicieuse;
- une chirurgie antérieure de l'estomac;
- une infection par le virus d'Epstein-Barr;
- une exposition à des rayonnements ionisants, par exemple lors de traitements de radiothérapie antérieurs;
- le travail dans l'industrie du caoutchouc.

Société canadienne du cancer

Nous sommes là pour vous.

Quand vous avez des questions sur le traitement, le diagnostic, les soins ou les services, nous vous aidons à trouver des réponses.

Composez notre numéro sans frais
1 888 939-3333.



Posez à un spécialiste en information sur le cancer vos questions sur le cancer. Communiquez avec nous par téléphone ou par courriel à info@sic.cancer.ca.



Communiquez avec notre communauté en ligne pour discuter avec d'autres personnes, obtenir du soutien et aider les autres. Visitez ParlonsCancer.ca.

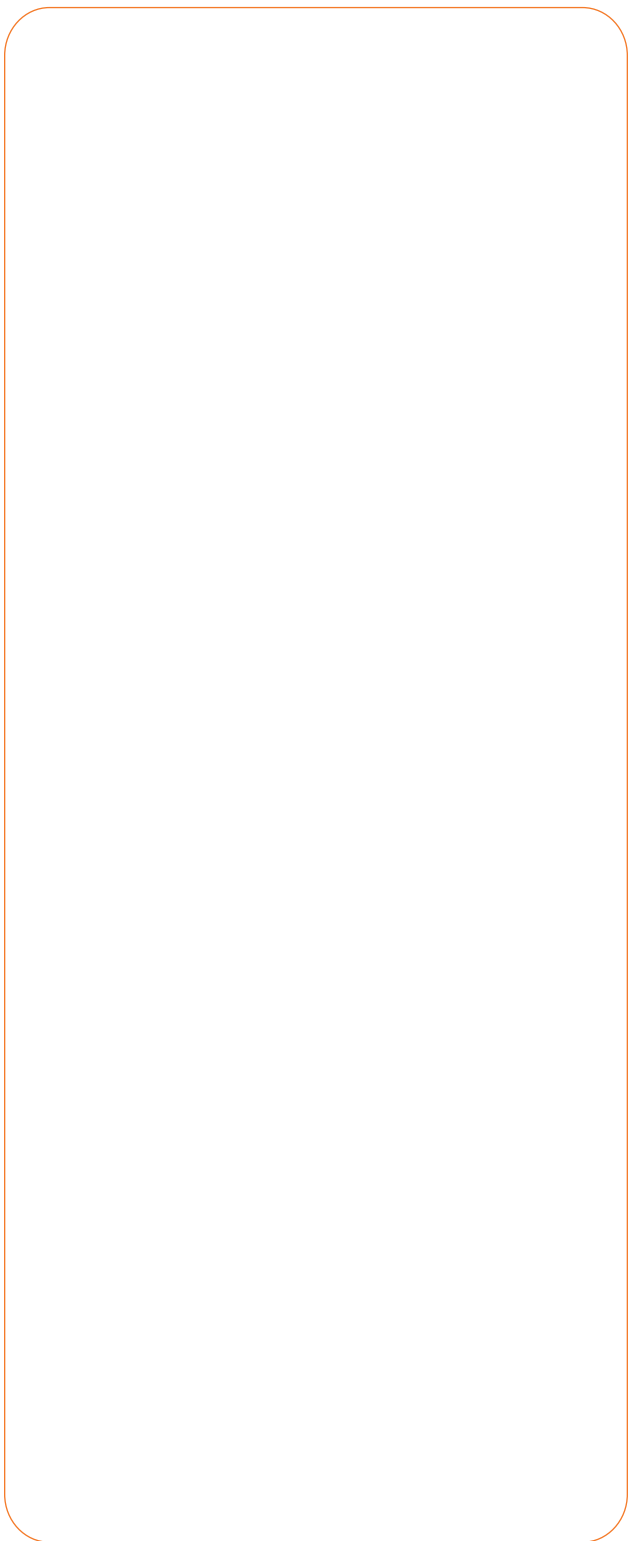


Explorez la source d'information en ligne la plus fiable sur tous les types de cancer. Visitez cancer.ca.

Nos services sont gratuits et confidentiels. Plusieurs sont offerts en d'autres langues grâce à des interprètes.

Donnez-nous votre opinion

Envoyez-nous un courriel à cancerinfo@cancer.ca et dites-nous comment nous pouvons améliorer cette brochure.



Ce que nous faisons

La Société canadienne du cancer lutte contre le cancer :

- en faisant tout son possible pour prévenir le cancer;
- en subventionnant la recherche pour déjouer le cancer;
- en fournissant des outils aux Canadiens touchés par le cancer, en les informant et en leur apportant du soutien;
- en revendiquant des politiques gouvernementales en matière de santé pour améliorer la santé des Canadiens;
- en motivant les Canadiens à se joindre à ses efforts dans la lutte contre le cancer.

Pour obtenir de l'information à jour sur le cancer, sur nos services ou pour faire un don, communiquez avec nous.



Société
canadienne
du cancer

1 888 939-3333 | cancer.ca
ATS 1 866 786-3934

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'estomac : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2015.