



Société
canadienne
du cancer

Cancer du larynx

Comprendre le diagnostic



1 888 939-3333 | cancer.ca

Cancer du larynx

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 commencer à vous traiter le plus tôt possible ». Je n'ai pas entendu un mot par la suite.* »

La présente brochure contient des renseignements qui vous permettront, à vous et à vos proches, d'en savoir plus sur le cancer du larynx. 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 trouverez de l'information plus détaillée à propos du cancer du larynx sur cancer.ca. Vous pouvez aussi nous appeler au 1 888 939-3333 pour en apprendre davantage 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 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 multiplication 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 cellules se développent et se multiplient de façon anarchique. Après un certain temps, un groupe de cellules anormales forme une masse appelée tumeur.

Les tumeurs peuvent être non cancéreuses (bénignes) ou cancéreuses (malignes).

Les cellules formant des tumeurs non cancéreuses demeurent localisées dans une partie du corps et ne mettent généralement pas la vie en danger. Les cellules à l'origine des tumeurs cancéreuses ont la capacité d'envahir les tissus voisins et de se répandre ailleurs. Il est important de déceler et de traiter les tumeurs cancéreuses 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.

Un cancer porte le nom de la partie du corps où il prend naissance. Si les cellules cancéreuses se propagent à d'autres parties du corps, le cancer continue de porter le même nom, mais on parle alors de métastases. Par exemple, un

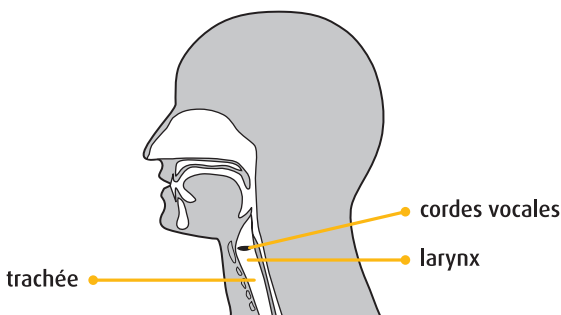
cancer qui se forme dans le larynx et s'étend aux poumons est un cancer du larynx avec métastases aux poumons.

Qu'est-ce que le cancer du larynx?

Le cancer du larynx se forme dans les cellules du larynx (parfois appelé organe de la voix). Le larynx joue un rôle important dans la respiration, la déglutition et la parole.

Le larynx fait partie de l'appareil respiratoire. Il s'agit du conduit qui relie la gorge à la trachée. Au milieu du larynx se trouvent les cordes vocales, deux bandes de muscles qui produisent des sons et nous aident à parler. Le larynx a aussi pour fonction d'empêcher les aliments solides et liquides de pénétrer dans la trachée.

Localisation du larynx



Diagnostic du cancer du larynx

Il se peut que votre médecin soupçonne la présence d'un cancer du larynx après avoir noté vos symptômes, vérifié vos antécédents médicaux et procédé à un examen physique.

Symptômes : Les signes et symptômes les plus fréquents du cancer du larynx sont les suivants :

- une altération de la voix, qui devient par exemple enrouée ou éteinte, pendant plus de quelques semaines;
- un mal de gorge constant;
- la sensation d'avoir quelque chose de « coincé » dans la gorge;
- une déglutition difficile ou douloureuse;
- une toux;
- un mal d'oreille;
- une difficulté à respirer;
- une respiration bruyante;
- une masse perceptible dans le cou;
- une haleine nauséabonde;
- une perte de poids.

Le délai pour obtenir un diagnostic vous paraîtra peut-être long, mais il faut savoir que d'autres problèmes de santé peuvent provoquer des symptômes semblables. Avant de conclure que vous avez un cancer du larynx, votre médecin pourra avoir recours aux examens suivants, dont les résultats pourront aussi servir à mieux planifier le traitement.

Analyses d'imagerie : Des techniques comme la radiographie, la tomodensitométrie [TDM], l'imagerie par résonance magnétique [IRM] et la scintigraphie osseuse permettent de procéder à un examen approfondi des tissus, des organes et des os. L'équipe soignante peut ainsi voir la taille de la tumeur et vérifier si elle s'est propagée. Ces tests sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie locale.

Laryngoscopie : Cette technique permet d'examiner le larynx et les cordes vocales, derrière la gorge, à l'aide d'un tube muni d'une lumière à son extrémité. Le tube est inséré par le nez ou la bouche. La laryngoscopie nécessite généralement une légère anesthésie pour insensibiliser la région examinée; vous recevrez peut-être aussi un léger sédatif pour vous aider à vous détendre. Vous aurez mal à la gorge un jour ou deux par la suite.

Biopsie : Une biopsie est généralement requise pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Cette intervention consiste à prélever des cellules du corps afin de les examiner au microscope. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se multiplier.

Il est possible de pratiquer une biopsie au cours d'une laryngoscopie. Cette intervention se fait habituellement en salle d'opération, sous anesthésie générale (un médicament vous plongera dans un profond sommeil de sorte que vous ne ressentiez pas la douleur).

Analyses sanguines : À partir d'échantillons de votre sang, on vérifie si les cellules sanguines sont normales. En plus d'indiquer dans quelle mesure vos organes fonctionnent normalement, les analyses sanguines peuvent indiquer la présence d'un cancer et sa propagation.

Examens supplémentaires : Votre médecin voudra peut-être vous faire passer d'autres examens pour poser un diagnostic, voir si le cancer s'est étendu ou 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 de cancer ainsi que du comportement et de l'apparence des cellules cancéreuses comparativement aux cellules normales;
- de l'endroit où se trouve la tumeur et de la présence ou non de métastases;
- 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 (étendue) et le grade (agressivité). Vous et votre équipe soignante pouvez ainsi prendre une décision plus éclairée quant au plan de traitement qui vous convient le mieux.

La **stadification** est une façon de décrire ou de classer un cancer. Pour le cancer du larynx, la stadification indique la profondeur à laquelle la tumeur s'est développée dans les tissus voisins. La stadification permet également d'établir s'il y a des cellules cancéreuses dans un ou plusieurs ganglions lymphatiques et si le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps.

La stadification du cancer du larynx varie selon la région du larynx qui est touchée par le cancer. On désigne le plus souvent chaque stade par un chiffre de 0 à 4. En général, plus le chiffre est élevé, plus le cancer a progressé.

On détermine le **grade** d'une tumeur (classification histologique) en fonction de l'apparence et du comportement des cellules cancéreuses par rapport aux cellules normales. Pour connaître le grade d'une tumeur, on examine au microscope un prélèvement fait par biopsie.

On attribue habituellement aux tumeurs cancéreuses du larynx un grade de 1 à 4; le chiffre le moins élevé correspond 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 du larynx

Votre équipe soignante prendra en considération votre état de santé général ainsi que le stade et le grade 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.

Consultez votre dentiste avant d'entreprendre tout traitement

Certains traitements pour le cancer du larynx peuvent entraîner une sensibilité buccale et vous rendre plus vulnérable aux infections. Il est donc important de passer un examen et de faire effectuer les réparations dentaires qui s'imposent avant de commencer le traitement.

Une ou plusieurs des options thérapeutiques qui suivent pourront être retenues pour traiter votre cancer du larynx.

Radiothérapie : En radiothérapie externe, un gros appareil 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.

La radiothérapie est souvent associée à la chimiothérapie pour traiter le cancer du larynx. C'est ce qu'on appelle la chimioradiothérapie.

Les effets secondaires de la radiothérapie varient selon la partie du corps qui est traitée. Vous pourriez vous sentir plus fatigué qu'à l'ordinaire, avoir la bouche sèche ou endolorie, avoir de la difficulté à avaler ou remarquer que les aliments n'ont pas le même goût. Votre peau peut devenir rouge ou sensible au toucher à l'endroit traité.

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. Si le larynx doit être enlevé, l'extrémité de la trachée sera fixée à une ouverture pratiquée dans le cou. Cette ouverture porte le nom de stomie ou trachéostomie. Si une partie seulement du larynx est enlevée, vous pourriez avoir une stomie temporaire. Si le larynx est enlevé en totalité, la stomie sera permanente.

La chirurgie sera pratiquée sous anesthésie générale et vous pourriez être hospitalisé plusieurs jours. Après l'intervention, il se peut que vous éprouviez de la douleur, des problèmes de déglutition, une modification

de la voix, de la difficulté à respirer ou une altération de l'odorat.

Chimiothérapie : La chimiothérapie consiste à traiter le cancer au moyen de médicaments, administrés sous forme de comprimés ou par injection dans une veine. Les médicaments chimiothérapeutiques endommagent non seulement les cellules cancéreuses, mais aussi les cellules normales. En général, ces cellules se rétabliront avec le temps, mais dans l'intervalle, le traitement pourrait provoquer chez vous certains effets secondaires tels que : nausées, vomissements, perte d'appétit, fatigue extrême, perte de cheveux ou risque accru d'infection.

Dans les cas de cancer du larynx, la chimiothérapie est le plus souvent utilisée en association avec la radiothérapie.

Traitement ciblé : Ce type de traitement utilise des médicaments pour s'attaquer à des molécules spécifiques (par exemple des protéines), qui sont situées à la surface des cellules cancéreuses et leur envoient des signaux propices à leur développement. En ciblant ces molécules, les médicaments interrompent la croissance et la propagation des cellules cancéreuses et limitent les dommages causés aux cellules normales.

Comme le traitement ciblé épargne en général les cellules saines, ses effets secondaires sont moins nombreux et moins intenses comparativement à ceux d'autres traitements. Pour bon nombre de médicaments utilisés, les effets secondaires les plus communs se présentent sous forme de fatigue et de symptômes semblables à ceux de la grippe.

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

Essais cliniques de traitements : Les essais cliniques évaluent de nouvelles façons de traiter le cancer, par exemple de nouveaux médicaments, types de traitements ou associations de traitements. Ces études fournissent de l'information sur l'innocuité et l'efficacité des nouvelles approches afin de déterminer si elles devraient être offertes à grande échelle. Demandez à votre médecin s'il existe un essai clinique pouvant constituer un traitement envisageable dans votre situation.

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 en usage au Canada. On y a recours 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.

Si vous pensez à 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 vos autres traitements ou sur les résultats de vos tests.

Les thérapies parallèles sont utilisées *au lieu* des traitements classiques contre le cancer. 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. Consultez votre équipe soignante avant d'entreprendre une thérapie parallèle.

Notre brochure *Traitements complémentaires* fournit plus de détails.

Effets secondaires des traitements

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 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.

Vivre avec le cancer

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

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

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 appelez-nous 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.

Après le traitement

Les soins de suivi peuvent vous aider, ainsi que votre équipe soignante, à vérifier tout changement de votre état et à évaluer comment vous vous remettez du traitement. Au début, vous verrez peut-être des spécialistes de votre équipe soignante pour les soins de suivi. Plus tard, 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 vous remarquez de nouveaux symptômes ou des symptômes qui persistent, faites-en part dès que possible à votre médecin. N'attendez pas le prochain rendez-vous prévu.

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 une stomie : La simple pensée d'avoir une stomie peut susciter des craintes et être une source de stress.

Après l'intervention, votre équipe soignante vous enseignera comment y apporter tous les soins nécessaires, et vous pourrez obtenir du soutien et des conseils même après avoir quitté l'hôpital.

La plupart des gens qui ont une stomie finissent par reprendre leurs activités de tous les jours. Votre médecin pourra aussi vous diriger vers des spécialistes et des conseillers qui vous aideront à composer avec les effets psychologiques des traitements contre le cancer du larynx.

Saines habitudes alimentaires : Après un traitement pour le cancer du larynx, vous devrez peut-être modifier votre régime et vos habitudes alimentaires. Il vous faudra veiller à maintenir un apport suffisant de vitamines et minéraux. Parfois, il est plus facile de prendre plusieurs petits repas et collations plutôt que trois gros repas par jour. Ce qui compte, c'est d'absorber suffisamment de calories et de protéines pour conserver un poids santé et maintenir votre résistance pendant et après les traitements.

Votre médecin ou votre diététiste pourra vous fournir plus de renseignements sur les suppléments et les façons de continuer à manger sainement.

Estime de soi, image corporelle et sexualité :

Il est naturel que vous vous préoccupiez des effets que pourraient avoir le cancer du larynx et son traitement sur votre estime de vous-même, votre image corporelle et votre sexualité. La maladie aura peut-être laissé des marques visibles, comme des cicatrices, une perte de cheveux ou des changements cutanés. Vous pourriez avoir des inquiétudes quant à votre apparence physique avec une stomie, 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 du larynx.

Troubles d'élocution et de déglutition :

Le traitement du cancer du larynx par chirurgie ou radiothérapie peut entraîner des difficultés d'élocution ou de déglutition. Au besoin, un orthophoniste vous aidera à vous adapter aux changements de votre voix, ou à réapprendre à parler ou à avaler.

Carie dentaire : La radiothérapie pour un cancer du larynx peut endommager les glandes salivaires : celles-ci produisent alors moins de salive, ce qui accroît le risque de carie dentaire. Voilà pourquoi on procède souvent à un examen dentaire avant de commencer le traitement. Afin de prévenir les problèmes une fois le traitement terminé, il est important de maintenir une bonne hygiène buccale et de voir votre dentiste à la fréquence recommandée par votre équipe soignante.

Quelles sont les causes du cancer du larynx?

Le cancer du larynx n'est pas attribuable à une cause unique, mais certains facteurs augmentent le risque de développer la maladie. Le cancer peut toucher des personnes qui n'ont aucun facteur de risque, et en épargner d'autres qui en possèdent plusieurs.

Le tabagisme est le principal facteur de risque du cancer du larynx. La consommation d'alcool en est un autre. S'ils sont combinés, ces deux facteurs augmentent de beaucoup les risques.

Les autres facteurs de risque incluent notamment l'inhalation de particules d'amiante et le contact avec des vapeurs d'acide sulfurique au travail.

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 du larynx : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2017.