

COMPRENDRE LE CANCER DE LA VESSIE NON INVASIF SUR LE PLAN MUSCULAIRE (CVNIM)

VOTRE DIAGNOSTIC

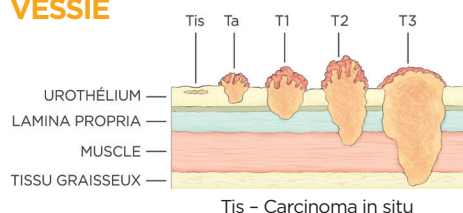
Vous avez un cancer de la vessie **non invasif** sur le plan musculaire. Cela signifie que votre tumeur n'a pas envahi le muscle de votre vessie.

EXAMENS PRESCRITS

(À DÉTERMINER SELON LES CAS)

- Cytologie urinaire
- Cystoscopie
- RTUTV (Résection transurétrale de tumeur de vessie)
- Analyses par imagerie médicale
- Échographie
- Autre : _____

STADES DU CANCER DE LA VESSIE



STADIFICATION DE LA TUMEUR

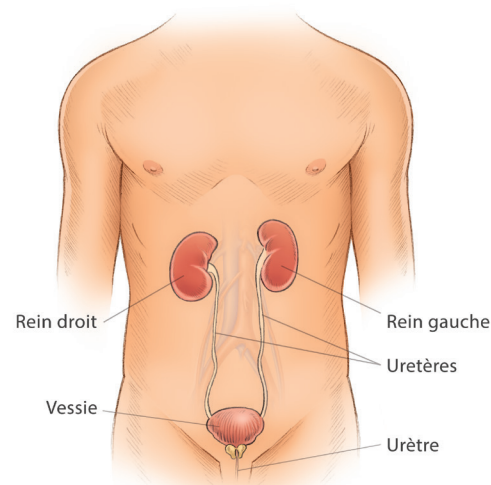
La stadification décrit l'avancée du cancer. Vos soins et votre pronostic dépendent en grande partie de la stadification de votre cancer. La classification TNM vous informe au sujet de trois éléments clés :

- T** La profondeur de la tumeur.
- N** Le degré de propagation du cancer aux ganglions lymphatiques avoisinants (ensemble de cellules du système immunitaire). Si les ganglions lymphatiques sont anormalement gros, il se pourrait qu'ils soient infiltrés par des cellules de la tumeur.
- M** Informations relatives à la propagation du cancer à d'autres parties du corps.

Les nombres ou les lettres qui se trouvent après T, N et M apportent davantage de renseignements à propos de chacun de ces critères. Les numéros allant de 0 à 4 indiquent le degré de sévérité. La lettre X signifie « diagnostic impossible ».

Une fois que les catégories TNM ont été déterminées, ces informations sont réunies pour attribuer un stade général au cancer.

ANATOMIE DES VOIES URINAIRES



NOTES

OPTIONS DE TRAITEMENT POUR LE CANCER NON INVASIF SUR LE PLAN MUSCULAIRE

- Cystoscopie de suivi**
- Traitement intravésical au BCG :** le BCG est composé de bactéries affaiblies qui stimulent la réponse du système immunitaire contre les cellules cancéreuses.
- Traitement de chimiothérapie intravésicale :** le traitement à la mitomycine C, que vous auriez pu subir après la RTUTV, sera maintenu. L'épirubicin et la gémcitabine sont d'autres traitements pharmacologiques similaires.
- Procédures RTUTV complémentaires :** une cystoscopie de suivi pourrait mettre en évidence de nouvelles tumeurs se développant dans la vessie. Une RTUTV supplémentaire et de nouvelles instillations de médicaments dans la vessie pourraient être nécessaires si ces tumeurs ne cessent de récidiver.
- Traitement d'entretien intravésical par la chimiothérapie ou le BCG :** pourrait être nécessaire après un traitement complémentaire.
- Essais cliniques :** des études dont l'objectif est d'évaluer l'efficacité de nouvelles approches médicales. Discutez avec votre équipe médicale à propos des différentes options disponibles.
- Autres traitements :**

Veuillez vous reporter au guide de Cancer de la vessie Canada sur le cancer de la vessie non invasif sur le plan musculaire pour plus d'informations.

COORDONNÉES DE VOTRE MÉDECIN

Contactez-nous pour obtenir des informations complémentaires.

cancerdelavessiecanada.org
info@cancerdelavessiecanada.org
 1 866 674-8889

Suivez-nous :

/BladderCancerCanada
 /BladderCancerCA
 /BladderCancerCanada

COMPRENDRE LE CANCER DE LA VESSIE AVEC ENVAHISSEMENT MUSCULAIRE (CVEM)

VOTRE DIAGNOSTIC

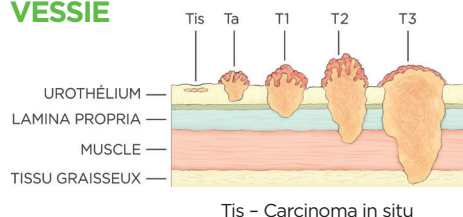
Vous avez un cancer de la vessie avec **envahissement musculaire**. Cela signifie que vos tumeurs se sont propagées à l'intérieur ou au travers du muscle de votre vessie.

EXAMENS PRESCRITS

(À DÉTERMINER SELON LES CAS)

- Cytologie urinaire
- Cystoscopie
- RTUTV (Résection transurétrale de tumeur de vessie)
- Analyses par imagerie médicale
- Échographie
- Autre : _____

STADES DU CANCER DE LA VESSIE



OPTIONS DE TRAITEMENT POUR LE CANCER AVEC ENVAHISSEMENT MUSCULAIRE

- Cystectomie radicale** : traitement conventionnel qui consiste à retirer la vessie malade et à créer une nouvelle diversion urinaire.
- Chimiothérapie néoadjuvante** : administrée par voie intraveineuse avant de subir une cystectomie radicale (ou thérapie trimodale).
- Chimiothérapie néoadjuvante** : administrée par voie intraveineuse après une cystectomie radicale.
- Thérapie trimodale** : la préservation de la vessie grâce à une combinaison de radiothérapie et de chimiothérapie accompagnée d'une RTUTV totale est possible auprès de patients sélectionnés.

STADIFICATION DE LA TUMEUR

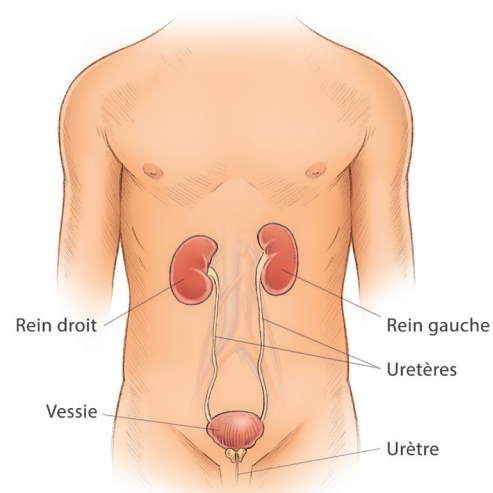
La stadification décrit l'avancée du cancer. Vos soins et votre pronostic dépendent en grande partie de la stadification de votre cancer. La classification TNM vous informe au sujet de trois éléments clés :

- T** La profondeur de la tumeur.
- N** Le degré de propagation du cancer aux ganglions lymphatiques avoisinants (ensemble de cellules du système immunitaire). Si les ganglions lymphatiques sont anormalement gros, il se pourrait qu'ils soient infiltrés par des cellules de la tumeur.
- M** Informations relatives à la propagation du cancer à d'autres parties du corps.

Les nombres ou les lettres qui se trouvent après T, N et M apportent davantage de renseignements à propos de chacun de ces critères. Les numéros allant de 0 à 4 indiquent le degré de sévérité. La lettre X signifie « diagnostic impossible ».

Une fois que les catégories TNM ont été déterminées, ces informations sont réunies pour attribuer un stade général au cancer.

ANATOMIE DES VOIES URINAIRES



TYPES DE DIVERSION URINAIRE

Une fois que votre vessie a été retirée par le biais d'une cystectomie radicale, il est nécessaire de créer une nouvelle façon d'évacuer l'urine de vos reins jusqu'à l'extérieur de votre corps.

- CONDUIT ILÉAL (OSTOMIE)**
De courts segments de l'iléon sont utilisés pour créer une canalisation qui permet à l'urine d'être évacuée.
- NÉOVESSIE ORTHOTOPIQUE**
Une « nouvelle » vessie est créée au même endroit, faite à partir d'un segment de l'intestin grêle.
- POCHE D'INDIANA**
Des segments du gros intestin et de l'iléon sont utilisés pour créer une poche interne pour l'urine.

NOTES

Reportez-vous aux guides de Cancer de la vessie Canada sur la cystectomie totale, les stratégies de préservation de la vessie ou la maladie métastatique pour plus d'informations.

COORDONNÉES DE VOTRE MÉDECIN

Contactez-nous pour obtenir des informations complémentaires.

- 🌐 cancerdelavessiecanada.org
- ✉ info@cancerdelavessiecanada.org
- ☎ 1 866 674-8889

Suivez-nous :

- 📘 /BladderCancerCanada
- 🐦 /BladderCancerCA
- 📷 /BladderCancerCanada

