UE 2.9
Processus tumoraux

Cancer de l'estomac



fiches-ide.fr

Fiche rédigée le 7 Janvier 2023 par Julie VIOLET

Généralités

Le cancer de l'estomac ou cancer gastrique est le 5e cancer de France et le 3e des cancers digestifs.

En revanche, l'incidence de ce cancer est très élevée au Japon.

L'âge moyen de diagnostic est de 65 ans.

90% des cancers de l'estomac sont des adénocarcinomes

Physiopathologie

Le cancer de l'estomac, dans plus de 90 % des cas, se développe à partir de la surface gastrique aux dépends des glandes de la muqueuse gastrique (ce qu'on appelle adénocarcinome).

La linite gastrique est une forme particulière de cancer de l'estomac se développant sous la muqueuse.

Facteurs de risque

Gastrite chronique
Infection par Helicobacter Pylori
Consommation excessive de sel
Antécédents familiaux de cancer de l'estomac
Tabac, alcool
Prédisposition génétique
Polypes
Ulcère gastrique chronique

Signes cliniques

Épigastralgies
Ulcères
Nausées/vomissements
Hémorragie digestive, anémie
Altération de l'état général
Perte d'appétit, amaigrissement

Examens complémentaires

Examen clinique

Fibroscopie oeso-gastro-duodénale avec biopsies Dosage des marqueurs tumoraux : ACE, CA 19-9

Bilan d'extension : scanner thoraco-abdomino-pelvien, échoendoscopie

Si besoin: coelioscopie exploratrice

Toute reproduction ou représentation illégale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, faite sans l'autorisation de Fiches IDE, est illicite et constitue une contrefaçon. Fiches IDE© Tous droits réservés

Pronostic

Complications

Saignements Occlusion digestive haute Métastases Globalement mauvais surtout si envahissement ganglionnaire

Tous les stades confondus : survie globale à 20% à 5 ans

Survie à 40% si chirurgie possible

Traitements

Le traitement est discuté lors d'une RCP.

Traitement chirurgical

- Gastrectomie totale ou partielle : cancer localisé

+/- curage ganglionnaire

Autres: traitement endoscopique: cancer superficiel

Chimiothérapie avant et après la chirurgie : cancer localement avancé

Traitement non médicamenteux : prise en charge nutritionnelle

Sources

Cancer de l'estomac sur cancer-environnement.fr

Cancers de l'estomac : les symptômes et le diagnostic sur fondation-arc.org

Cours IFSI

Guide pratique infirmier, Léon Perlemuter, Gabriel Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Le cancer de l'estomac : points clés sur e-cancer.fr

Mon stage infirmier en hépato-gastro-entérologie, Laurent Sabbah, Claire Delage, 2022, Elsevier Masson

Généralités

Ou cancer gastrique = 5e cancer de France et 3e des cancers digestifs. Incidence très élevée au Japon.

Âge moyen de diagnostic : 65 ans.

90% des cancers de l'estomac sont des adénocarcinomes

Facteurs de risque

Gastrite chronique, infection Helicobacter Pylori Consommation excessive de sel Antécédents familiaux de cancer de l'estomac Tabac, alcool Prédisposition génétique Polypes, ulcère gastrique chronique

Signes cliniques

Épigastralgies Ulcères Nausées/vomissements Hémorragie digestive, anémie Altération de l'état général Perte d'appétit, amaigrissement

Physiopathologie

Le cancer de l'estomac, dans plus de 90 % des cas, se développe à partir de la surface gastrique aux dépends des glandes de la muqueuse gastrique (ce qu'on appelle adénocarcinome).

La linite gastrique est une forme particulière de cancer de l'estomac se développant sous la muqueuse.

UE 2.9 Processus tumoraux

Cancer de l'estomac

Complications

Saignements Occlusion digestive haute Métastases

Pronostic

mauvais

Tous les stades confondus : survie globale à

envahissement ganglionnaire

Survie à 40% si chirurgie possible

surtout

si

Traitements

Le traitement est discuté lors d'une RCP.

Traitement chirurgical

- Gastrectomie totale ou partielle : cancer localisé
- +/- curage ganglionnaire

Autres: traitement endoscopique: cancer superficiel

Chimiothérapie avant et après la chirurgie : cancer localement avancé

Traitement non médicamenteux : prise en charge nutritionnelle

Globalement

20% à 5 ans

fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés

Examens complémentaires

Examen clinique

Fibroscopie oeso-gastro-duodénale avec biopsies Dosage des marqueurs tumoraux : ACE, CA 19-9

Bilan d'extension : scanner thoraco-abdomino-pelvien, échoendoscopie

Si besoin : coelioscopie exploratrice