FICHE 3

Comprendre la chimiothérapie du cancer de la vessie

Un guide simple : ce qu'est la chimiothérapie, quand elle est utilisée contre le cancer de la vessie et à quoi vous attendre.

Qu'est-ce que la chimiothérapie ?

Apprendre que vous pourriez avoir besoin d'une chimiothérapie peut faire peur. Savoir ce que c'est et pourquoi on vous la propose aide à en parler avec l'équipe soignante.

La chimiothérapie est un traitement qui utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses ou les empêcher de se multiplier. On l'appelle souvent « chimio ».

Il existe deux façons principales de recevoir une chimio pour un cancer de la vessie :



Chimiothérapie systémique

Agit dans tout le corps. Elle circule dans le sang. Elle est utilisée quand le cancer a atteint le muscle de la vessie ou s'est propagé plus loin.



Chimiothérapie intravésicale

Va uniquement dans la vessie. Elle est introduite par un tube fin (une sonde). Elle traite un cancer précoce limité à la paroi interne de la vessie.

Votre équipe vous dira quel type vous convient. Cette fiche présente les deux.

Pourquoi pourriez-vous avoir besoin d'une chimiothérapie ?

Vous pouvez recevoir une chimio à différents moments : avant ou après une chirurgie, en même temps qu'une radiothérapie, pour ralentir un cancer qui s'est propagé ou pour réduire le risque qu'un cancer précoce revienne dans la vessie.

Les sections suivantes expliquent chaque situation et quand elle peut vous concerner.

Le parcours de chimiothérapie

Les étapes habituelles sont :



1. **Vous recevez votre diagnostic**
2. **Votre équipe planifie votre traitement**
3. **Vous recevez la chimio (dans une veine ou la vessie)**
4. **Vous vous reposez et reprenez des forces**
5. **Vous allez à vos rendez-vous de suivi**

Chimiothérapie systémique (pour tout le corps)



La chimio systémique est surtout utilisée pour les tumeurs de la vessie infiltrant le muscle (TVIM). Il s'agit d'un cancer qui a atteint le muscle de la paroi de la vessie. Elle sert aussi quand le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps. Les médicaments circulent dans le sang et peuvent atteindre les cellules cancéreuses presque partout.

Quand peut-elle être utilisée ?

- **Avant la chirurgie (néoadjuvante) :** pour réduire la taille de la tumeur. Elle traite aussi des cellules cancéreuses trop petites pour être visibles à l'imagerie.
- **Après la chirurgie (adjuvante) :** pour détruire les cellules cancéreuses restantes. Cela réduit le risque que le cancer revienne.
- **Avec la radiothérapie (radiochimiothérapie) :** vous la recevez en même temps que la radiothérapie. Elle rend la radiothérapie plus efficace et peut vous aider à garder votre vessie.
- **Si le cancer s'est propagé :** pour le ralentir, soulager vos symptômes et prolonger votre vie.

Comment la recevoir

Elle se fait en général par perfusion dans une veine : c'est la voie « intraveineuse » ou IV.

Elle se fait par cycles. Un cycle est une période de traitement suivie d'une pause, qui laisse à votre corps le temps de récupérer. Puis vient le cycle suivant. La plupart des personnes reçoivent quelques cycles sur plusieurs mois. Vous rentrez souvent chez vous le jour même.

Chimiothérapie intravésicale (dans la vessie)



La chimio intravésicale est utilisée pour les tumeurs de la vessie n'infiltrant pas le muscle (TVNIM). Il s'agit d'un cancer présent uniquement dans la paroi interne de la vessie. Le médicament va directement dans la vessie et agit surtout sur cette paroi. Très peu en passe dans le reste du corps : vous risquez donc beaucoup moins d'avoir des effets secondaires dans tout le corps.

Quand peut-elle être utilisée ?

- **Une dose peu après la chirurgie :** beaucoup de personnes reçoivent une dose de chimio dans la vessie dans les 24 heures suivant le retrait d'une tumeur. La tumeur est retirée lors d'une opération appelée résection transurétrale de vessie (RTUV). Cette dose aide à détruire les cellules cancéreuses libres et réduit le risque que le cancer revienne.
- **Une série de traitements :** certaines personnes reçoivent plusieurs traitements, souvent une fois par semaine pendant quelques semaines. Cela aide à empêcher le cancer de revenir.

La chimio n'est pas la même chose que le BCG. Les deux sont introduits dans la vessie, mais ils agissent différemment. La chimio utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses. Le BCG (bacille de Calmette-Guérin) aide les défenses naturelles de votre corps (votre système immunitaire) à combattre le cancer. Votre équipe vous dira ce qui vous convient.

Avant, pendant et après le traitement

Avant | **Pendant** | **Après**

Avant une chimio systémique, votre équipe peut vérifier votre santé générale. Elle peut faire une prise de sang et contrôler vos reins. Avant une chimio intravésicale, on peut vous demander de boire moins et de donner un échantillon d'urine pour rechercher une infection. En cas d'infection urinaire, on attend en général la guérison.

- **Systémique :** vous recevez le médicament par perfusion. Cela prend du temps, mais vous pouvez vous reposer.
- **Intravésicale :** le médicament est introduit dans la vessie par un tube fin. Vous le gardez un temps défini, souvent une heure environ, puis vous urinez. En général, vous rentrez le jour même.

Après une chimio intravésicale, un peu de médicament peut rester dans vos urines pendant une courte période. Votre équipe vous donnera des conseils de sécurité simples, comme uriner en position assise et bien vous laver les mains ensuite. Demandez-lui combien de temps les appliquer.

Les effets secondaires à connaître

Les effets secondaires dépendent du type de chimio. Beaucoup peuvent être soulagés ou traités. Signalez à votre équipe tout ce que vous remarquez.

La chimio systémique peut causer :

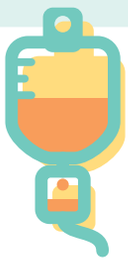
- Une grande fatigue (asthénie)
- Des nausées ou des vomissements
- Un risque accru d'infections
- Des cheveux plus fins ou qui tombent
- Des picotements ou engourdissements des mains et des pieds
- Des troubles de l'audition ou des bourdonnements d'oreilles
- Des effets sur les reins

La chimio intravésicale peut causer :

- Des brûlures ou une gêne en urinant
- Un besoin d'uriner plus souvent
- Un peu de sang dans les urines
- Une légère douleur au niveau de la vessie
- Ces sensations dans la vessie disparaissent généralement en quelques jours

Appelez immédiatement votre équipe si vous avez une température élevée (fièvre), des frissons, une douleur intense ou des signes d'infection pendant une chimio systémique. Une fièvre pendant la chimio peut être le signe d'une infection grave. Elle doit être évaluée sans attendre. Demandez à votre équipe un numéro à appeler à tout moment, de jour comme de nuit.

Comment la chimiothérapie peut aider



- **Peut réduire la taille des tumeurs** avant la chirurgie.
- **Peut réduire le risque** que le cancer revienne.
- **Peut vous aider à garder votre vessie** avec la radiothérapie.
- **Peut ralentir un cancer qui s'est propagé** et prolonger votre vie.

La chimio est une part importante des soins de nombreuses personnes touchées par un cancer de la vessie. Qu'elle vous convienne ou non dépend de votre cancer, de vos reins et de votre état de santé général. Votre équipe parlera avec vous des avantages et des effets secondaires.

Suivi et soins à long terme

Le suivi est une partie importante de vos soins. Après la chimio, votre équipe organisera des examens de suivi. Ils vérifient l'efficacité du traitement et recherchent tout signe de retour du cancer. Le suivi peut comprendre :



Cystoscopie :

une fine caméra est utilisée pour regarder l'intérieur de la vessie.



Analyses d'urine :

pour rechercher des cellules cancéreuses dans les urines.



Imagerie :

comme un scanner, pour examiner la vessie et la zone qui l'entoure.



Prises de sang :

pour vérifier votre état de santé général et vos reins.

Aller à tous vos rendez-vous de suivi aide à détecter tôt d'éventuels problèmes.

Prendre soin de vous

De petits gestes peuvent vous aider pendant et après le traitement. Reposez-vous quand vous en avez besoin et allez à votre rythme si vous ressentez de la fatigue. Essayez de bien manger et de boire suffisamment. Suivez les conseils de votre équipe. Arrêter de fumer et boire moins d'alcool peut vous aider à vous rétablir. Parler aide aussi : avec vos proches, un psychologue ou un groupe de soutien. Vous n'avez pas à faire face au cancer de la vessie dans la solitude.



Questions à poser à votre équipe soignante



- Pourquoi pensez-vous que la chimio me convient ?
- Vais-je recevoir une chimio systémique, intravésicale ou un autre traitement ?
- Quels médicaments vais-je recevoir et combien de traitements ?
- Quels effets secondaires pourrais-je avoir et comment les gérer ?
- Quels signes doivent m'amener à vous appeler tout de suite, et à quel numéro ?
- Comment saurons-nous si le traitement fonctionne ?
- La chimio peut-elle affecter ma fertilité, et puis-je m'y préparer avant ?
- Existe-t-il des études de recherche (essais cliniques) qui me conviendraient ?
- Où puis-je trouver du soutien et plus d'informations ?

Notes



Utilisez cet espace pour noter vos questions ou ce que vous voulez retenir.

Cette fiche est là pour vous aider. Elle ne remplace pas les conseils de votre équipe soignante et ne vous dit pas quel traitement choisir.

La World Bladder Cancer Patient Coalition remercie pour leur soutien son Partenaire d'impact mondial : Johnson & Johnson, ses Partenaires Premier : Astellas et Ferring Pharmaceuticals, et son Sponsor : ImmunityBio. L'exactitude de cette fiche a été vérifiée par le Comité scientifique consultatif (SAB) de la World Bladder Cancer Patient Coalition.