

F. ATIF – K. BOUZID

**RECOMMANDATIONS
POUR LA PRATIQUE CLINIQUE
DU CARCINOME INDIFFÉRENCIÉ
DU NASOPHARYNX (UCNT)**

ONCOLOGIE MEDICALE



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

Sommaire

Avant Propos	3
Introduction	5
I. Quelles sont les bonnes pratiques de prise en charge communes à tous les patients atteints de carcinomes indifférenciés du cavum ?..	13
II. Quels sont les objectifs et professionnels impliqués ?	14
1. les objectifs	14
2. Professionnels impliqués ?.....	14
III. Quand doit- t'on penser au carcinome indifférencié du cavum ?	15
- Signes cliniques révélateurs	15
- Les autres signes.....	16
IV. Que doit comprendre l'examen clinique ?	19
1- Interrogatoire	19
2- Évaluation de l'état général et nutritionnel.....	19
3- Examen clinique du cavum.....	21
4- Examen clinique local et régional.....	22
V. Quels examens complémentaires pour le diagnostic ?	24
1/. Place de la cytoponction ganglionnaire, est-elle suffisante pour établir le diagnostic ?.....	24
2/. Imagerie.....	25
3/. Histologie.....	30
a- Quelles sont les conditions requises pour une histologie performante.....	30
b- Faut-il réaliser des biopsies ganglionnaires et si oui quand et comment ?.....	31
c- Quelle place pour l'immunohistochimie ?.....	33
d- Quelle place pour l'étude en biologie moléculaire ?.....	35
4/. Biologie.....	37
-Sérologie EBV :	37
Quel est l'intérêt de la sérologie EBV ?.....	37
Quel (s) anticorps le(s) plus fiable(s) pour les CNP ?.....	38
Limites de la sérologie EBV ?.....	38
- Dosage sérique du CYFRA 21-1	39
Pourquoi le CYFRA 21-1 et quand faut-il le doser ?.....	39
VI. bilan(s) d'extension ?	39
Que doit-t-il comprendre.....	41
Recommandations	42

Stratégies thérapeutiques et de surveillance	45
1/. Prise en charge thérapeutique ?.....	46
2/. Objectifs de la prise en charge thérapeutique ?.....	46
3/. Place de l'éducation thérapeutique du patient ?.....	46
4/. Règles générales ?.....	47
VII. Quelles sont les thérapeutiques spécifiques ?	48
A-Radiothérapie	48
A-1/. Les différents types de radiothérapie:....	48
A.2/. Limites du traitement par la radiothérapie ?.....	61
A.3/. Comment gérer les effets indésirables pendant l'irradiation.....	63
A.4/. Surveillance.....	65
A.5/. Perspectives ?.....	66
B- Radiochimiothérapie concomitante	70
C- Chimiothérapie	74
C.1/. Limites de la chimiothérapie ?.....	74
C.2/. Facteurs prédictifs de réponse à la chimiothérapie dans les UCNT ?.....	74
C.3/. Modalités de la chimiothérapie.....	74
C.4/. Drogues les plus employées.....	75
C.5/. Y a-t-il intérêt d'augmenter le nombre de substances en association ?.....	75
C.6/. Place de la Chimiothérapie d'induction ?.....	75
C.7/. Surveillance durant la chimiothérapie.....	80
D- Chirurgie	87
E-Nouvelles thérapies	87
Recommandations	96
VIII. Surveillance	99
1/. Comment surveiller après les traitements ?.....	99
2/. Quels moyens ?.....	99
Recommandations	105
Sommaire	121

جامعة البليدة
مكتبة المركزية