

## Cancer: démêler le vrai du faux

*Facteurs de risque, traitement, guérison...*

*De nombreuses idées reçues continuent de circuler sur le cancer. Afin de distinguer plus clairement les vraies infos des rumeurs et d'éviter que les fausses idées ne se répandent sur la maladie,*

***voici quelques informations:***

### Les tumeurs sont toutes cancéreuses:

**FAUX**

Pour le comprendre, il faut repartir des mécanismes du cancer. Le cancer apparaît lorsqu'une anomalie se produit dans le cycle naturel de multiplication et de réplication des cellules du corps humain.

### On peut guérir définitivement d'un cancer:

**VRAI**

On estime à 400 000 le nombre de nouveaux cas de de cancers en France en 2017 (214 000 chez les hommes et 186 000 chez les femmes). Le nombre annuel de nouveaux cas de cancer en France, ce que l'on appelle l'incidence, a longtemps augmenté du fait du vieillissement de la population et de l'amélioration des méthodes diagnostiques mais, depuis 2005, il baisse de 1,3% par an chez les hommes et s'est stabilisé à 0,2% par an chez les femmes. Le nombre de décès liés au cancer, estimé à 150 000 en 2017, est lui en constante diminution: -1,5% par an chez les hommes et -1% chez les femmes entre 1980 et 2012 (taux standardisés).



### Si ma mère et ma grand-mère ont eu un cancer du sein, j'en aurai forcément un:

FAUX

D'une manière générale, seuls 5 à 10% des cancers diagnostiqués résultent d'une prédisposition héréditaire et donc, transmissible. Il en est de même pour le cancer du sein: on estime que 90% des cas de cancer du sein ne sont pas liés au patrimoine héréditaire, mais surviennent "au hasard"; c'est-à-dire, sans prédisposition génétique identifiée.

### L'utilisation de déodorants, ou le port de soutien-gorge, peut favoriser le cancer du sein:

FAUX

Une étude a montré un lien entre cancer du sein et exposition à des sels d'aluminium, chez la souris, dans des conditions expérimentales. Des doutes ont, donc, été émis. Cependant, malgré plusieurs études épidémiologiques bien menées, aucune étude menée, chez l'homme, n'a montré de lien entre l'utilisation des déodorants et la survenue de cancer du sein.

Concernant le port de soutien-gorge, il n'a jamais été démontré d'association significative. Une étude de 1991 montrait une augmentation de risque de cancer du sein, en cas de port de soutien-gorge, chez des patientes non ménopausées. Cette augmentation était non significative, dans cette étude. Les autres études, qui ont suivi, n'ont pas montré d'augmentation de risque de cancer du sein.

### Certains régimes peuvent guérir le cancer:

FAUX

Depuis quelques années, le jeûne et les régimes apparemment font l'objet d'un engouement de la part du grand public, du fait d'une large médiatisation de leur pratique et de leurs potentiels effets sur la réduction du risque de développer certains cancers, ou sur l'efficacité et la tolérance des traitements associés.

Or, l'analyse des données scientifiques montre qu'il n'y a pas de preuve d'un effet protecteur du jeûne et des régimes restrictifs, chez l'être humain, en prévention primaire; c'est-à-dire, à l'égard du développement des cancers, ou d'un effet bénéfique pendant la maladie.

### On peut soigner le cancer avec des comprimés:

VRAI

Plus confortables qu'une perfusion à l'hôpital, les chimiothérapies sous forme de comprimés, en prise à domicile, sont en plein développement. D'ici 2020, elles représenteront, probablement, la moitié des traitements.

### Faire du sport permet de mieux lutter contre le cancer:

VRAI

Il existe une altération des capacités cardio-respiratoires et musculaires, chez les patients atteints de cancer. Ce phénomène, qu'on nomme "déconditionnement physique", ou intolérance à l'effort, se traduit par une diminution de l'autonomie, de la qualité de vie, de l'estime de soi et une fatigue intense et tenace.

### Participer à une étude clinique, c'est un peu accepter d'être un cobaye:

FAUX

Un essai clinique est une étude scientifique visant à évaluer la tolérance et l'efficacité d'une méthode diagnostique, ou thérapeutique. Le cancérologue propose au patient un essai clinique, parce qu'il pense qu'il pourra bénéficier, à un moment de sa prise en charge, de nouveaux médicaments avec des mécanismes d'action différents. L'essai clinique est proposé dans l'intérêt du patient et doit être considéré comme une chance.

### Le tabac est le premier facteur de risque évitable de cancer:

VRAI

C'est vrai et c'est même beaucoup plus: le tabac est, en réalité, le premier facteur de risque évitable de mortalité dans le monde! Aujourd'hui, le tabac est responsable de plus de 5 millions de morts par an, dans le monde; soit, un décès toutes les 6 secondes! Selon l'Organisation mondiale de la Santé, le nombre de décès annuel, attribué au tabac, pourrait passer à 8 millions d'ici 2030, si rien n'est fait.

### Chez le patient âgé, il y a moins d'urgence à traiter le cancer:

FAUX

Même s'il est possible que la survenue de cancers soit favorisée par le vieillissement, le cancer évolue de la même façon chez le sujet âgé et le sujet jeune. Certains cancers spécifiques pouvant être liés à l'âge, comme le cancer de la prostate, peuvent effectivement avoir une évolution lente; mais, pour les cancers les plus fréquents, comme ceux du sein, ou du côlon, l'évolutivité est identique.

En outre, il n'y a pas de cancer spécifique du senior; mais, la fréquence d'un certain nombre de cancers augmente, de manière importante, avec l'âge. C'est, notamment, le cas pour les cancers digestifs, ou les cancers de la vessie ■