

**Inserm**



Institut national  
de la santé et de la recherche médicale

UNIVERSITE  
PAUL  
SABATIER



TOULOUSE III



Groupe Hospitalier  
RANGUEIL-LARREY

# Dénutrition et cancer

**Julien Mazières**

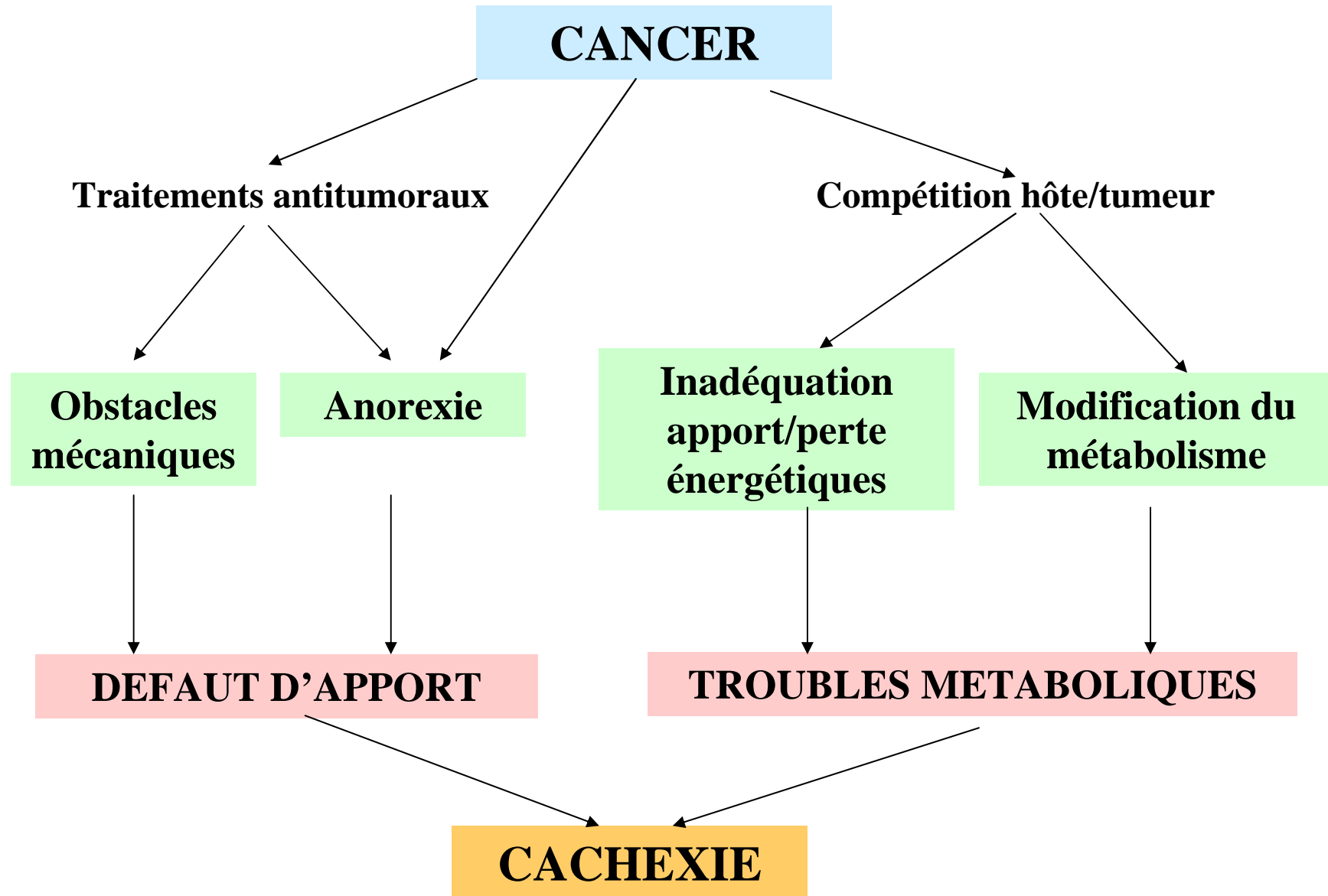
**Unité d'Oncologie Cervico-Thoracique**

**Clinique des Voies Respiratoires**

**Hôpital Larrey**

**Toulouse**

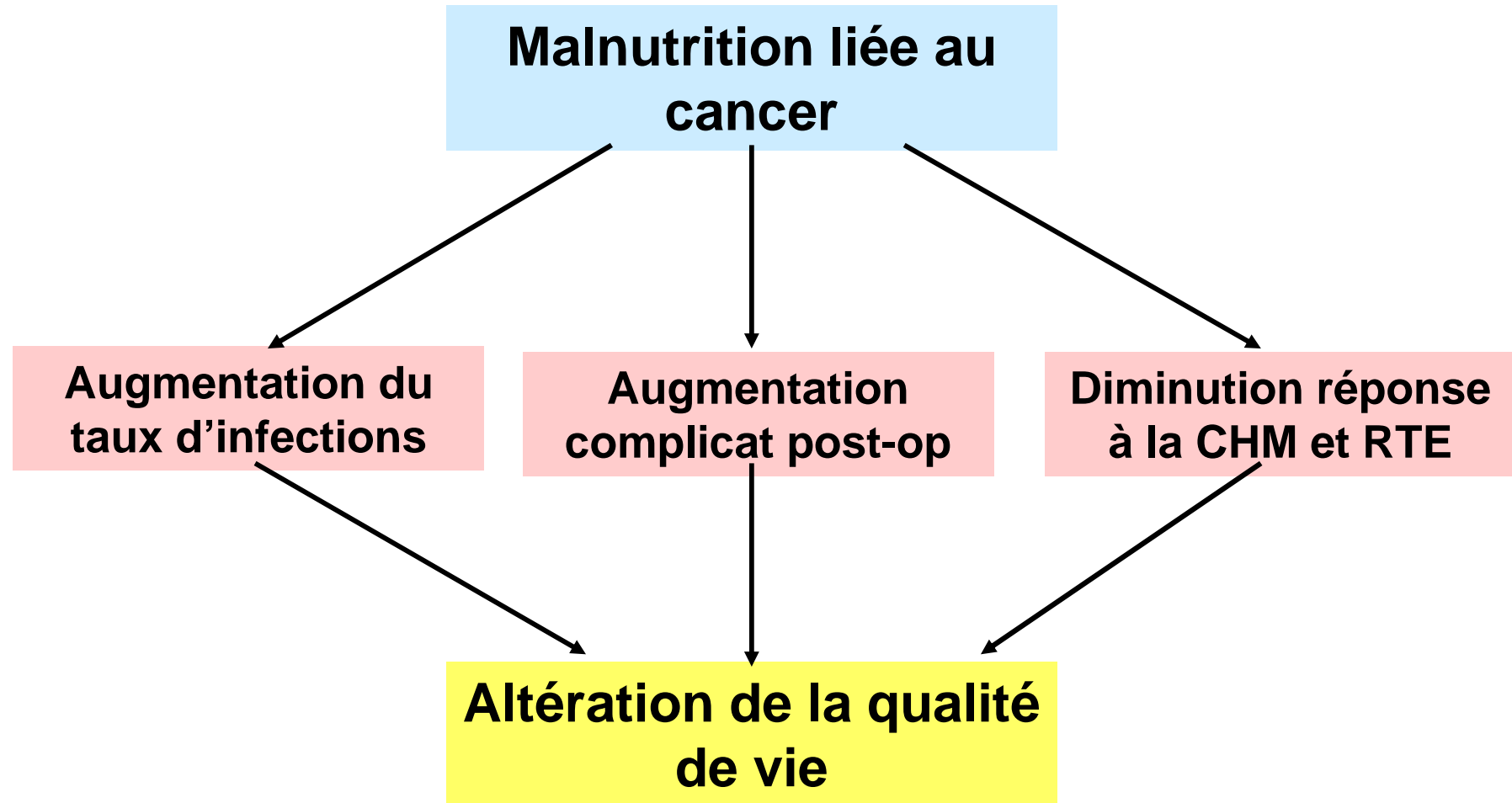
# Dénutrition et cancer : causes



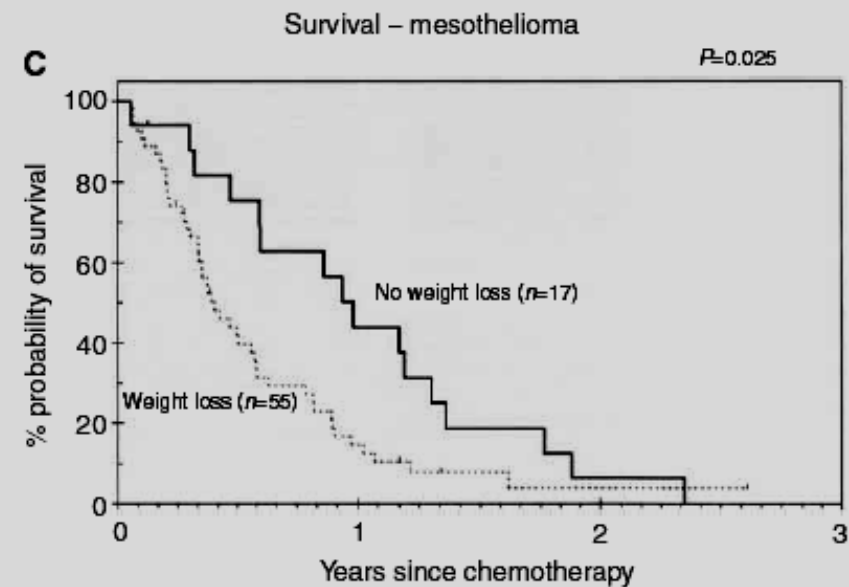
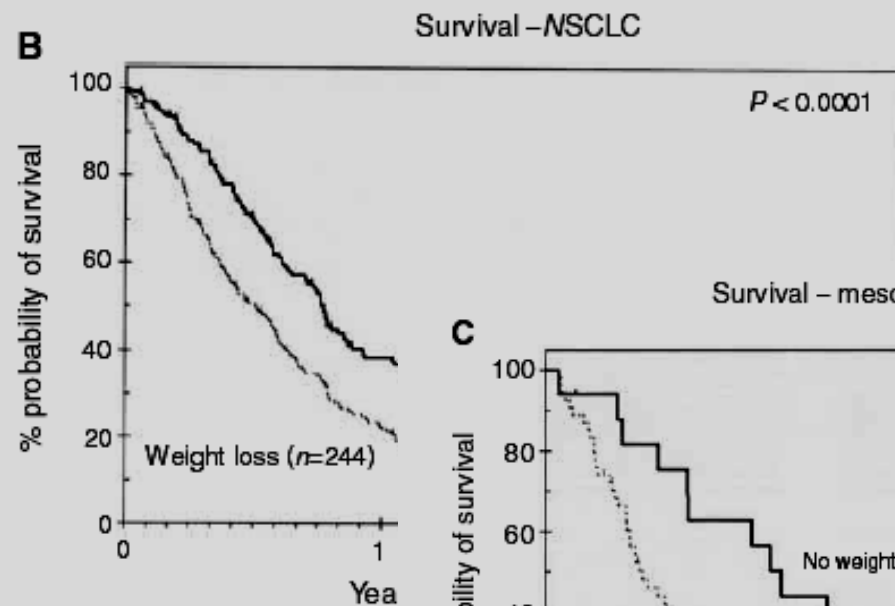
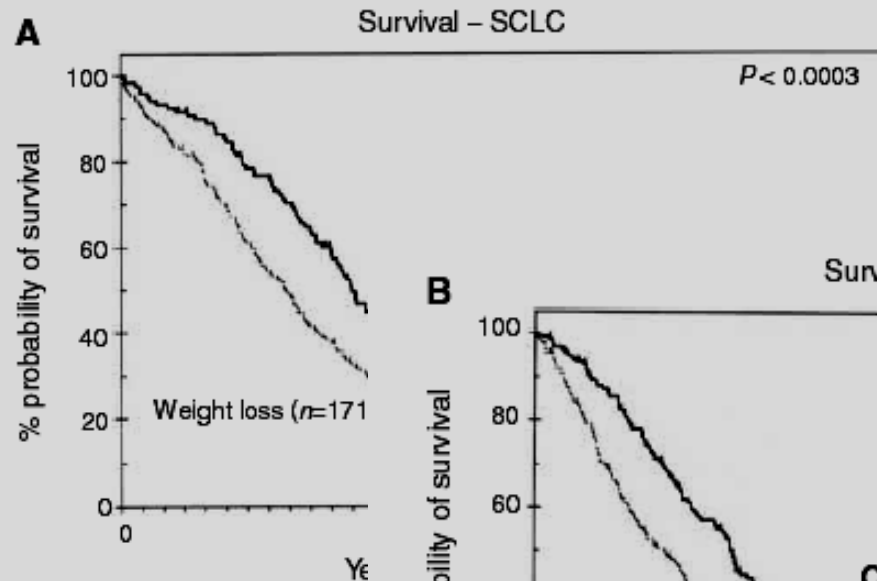
# Dénutrition et cancer : fréquence

Tumeur	Incidence de la perte de poids (en %)
Pancréas	83
Estomac	83
OEsophage	79
ORL	72
Colorectal	55-60
Poumon	50-66
Prostate	56
Sein	10-35
Tous cancers	63

# Dénutrition et cancer : conséquences



# Dénutrition et cancer : conséquences



# Dénutrition et cancer : prise en charge

- 1. Prévenir**
- 2. Diagnostiquer**
- 3. Traiter**

# Dénutrition et cancer : prévention

- **Prise en charge INITIALE**
  - Lors de la consultation d'annonce
  - Consultation diététicienne initiale
  - Prise en charge « globale » du patient
  
- **Identification des patients A RISQUE**
  - Tumeurs digestives, ORL et pulmonaires
  - Traitement par chimiothérapie
  - Radiothérapie incluant le tube digestif
  - Patients âgés ou ayant une AEG

# Dénutrition et cancer : diagnostic

- **Doit être SIMPLE en routine...**
  - Poids : perte de poids et % de perte de poids
  - BMI
  - +/- albumine
  - Avis spécialisé si besoin
- **Diagnostic étiologique**
  - Examen physique +++ (buccal, digestif,...)
  - Biologie (hypercalcémie, hyponatrémie, etc..)
  - Imagerie (TOGD, RT, TDM, etc..)





# Dénutrition et cancer : traitement

- **Traitement de la cause**
  - Antiémétiques
  - Bains de bouches, anti-fongiques
  - Désobstruction
- **Traitement symptomatique**
  - Corticoides
  - (Cannabinoïdes)
  - Suppléments caloriques
  - Rénutrition parentérale ou entérale

# Dénutrition et cancer : traitement

