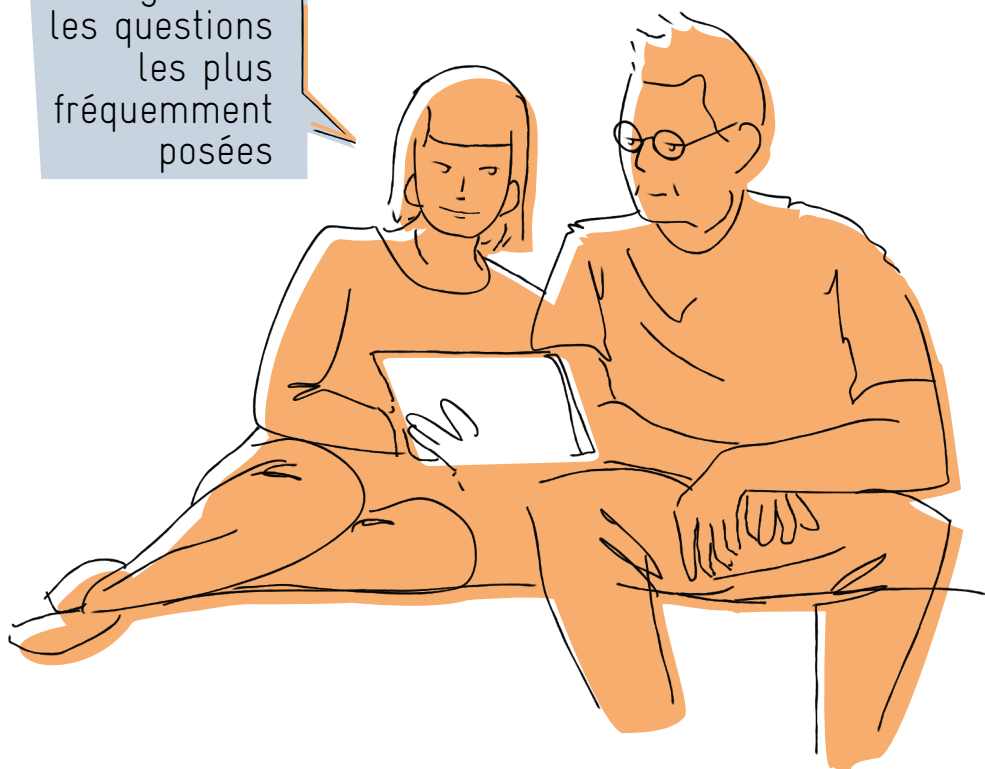


Les traitements du cancer du rein

Qu'est-ce que
l'immunothérapie* ?

Regardons
les questions
les plus
fréquemment
posées



** Dans cette brochure, seule l'immunothérapie de type inhibiteur de point de contrôle anti-PD-1 est expliquée en détail.
PD-1 : Programmed Death receptor-1 = récepteur protéine 1 de mort programmée*

Cette brochure appartient à :



.....



.....



.....



.....

.....

Cette brochure est votre document de suivi personnel. N'hésitez pas à inscrire votre nom, votre numéro de téléphone, votre adresse email ainsi que votre adresse postale ci-dessus. À la fin de la brochure, vous pouvez également inscrire les coordonnées de votre équipe médicale. N'oubliez pas de les compléter au fur et à mesure que vous les rencontrez.

Bonjour,



Depuis le diagnostic de votre cancer, votre monde est chamboulé. Vous avez plein de questions et vous ne savez pas où trouver les réponses ? Il y a beaucoup d'informations sur internet, mais docteur Google n'est pas toujours le meilleur conseiller. Comment savoir à quelles sources d'information vous pouvez vous fier ?



Ce livret a été développé en collaboration avec des personnes souffrant de cancer et leurs proches afin de vous venir en aide. Le but n'est certainement pas de vous fournir trop d'informations scientifiques mais de tenter de répondre à vos principales questions. Si vous souhaitez obtenir des informations complémentaires, n'hésitez pas à consulter les ressources reprises à la fin de chaque chapitre ainsi qu'à la fin de la brochure.



Pendant votre traitement, il est très important d'avoir une bonne communication avec votre équipe médicale. Pour vous faciliter la tâche, nous avons prévu plusieurs endroits dans la brochure où vous pouvez prendre des notes et écrire vos questions.

Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires pour en discuter avec votre équipe médicale.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles informations peut-on trouver dans cette brochure ?



Le cancer du rein, qu'est-ce que c'est ?

- p.6 À quoi servent les reins dans notre corps ?
- p.6 Comment se développe le cancer du rein ?
- p.7 Tous les cancers des cellules rénales sont-ils les mêmes ?
- p.8 Quels sont les différents stades du cancer du rein ?



Comment le cancer du rein peut-il être traité ?

- p.11 Que se passe-t-il au cours d'un traitement ?
- p.12 Quels types de traitements existe-t-il ?



Pourquoi administrer une immunothérapie pour traiter le cancer ?

- p.16 Quel est le rôle du système immunitaire ?
- p.18 Comment les cellules cancéreuses peuvent-elles échapper au système immunitaire ?
- p.19 Comment fonctionne l'immunothérapie ?



Quels sont les effets secondaires de l'immunothérapie ?

- p.21 Pourquoi des effets secondaires peuvent survenir ?
- p.22 Quels sont les effets secondaires les plus fréquents ?
- p.23 Que faire en cas d'apparition d'effets secondaires ?



Ressources additionnelles

- p.24 Autres sites web utiles
- p.24 Références

1

Le cancer du rein, qu'est-ce que c'est ?

À quoi servent les reins dans notre corps ?

Où sont situés les reins ?

Nous possédons en principe deux reins, situés de chaque côté de la colonne vertébrale en dessous des côtes les plus basses.

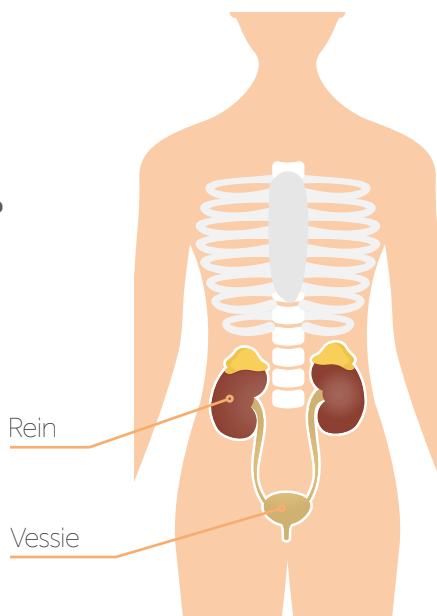
Chaque rein a, à peu près, la taille d'un poing.

Quelle est la fonction des reins^{1,2}?

À l'intérieur des reins se trouvent des millions de petits filtres qui **purifient le sang**.

Les **déchets** et l'**excès d'eau** sont filtrés à travers le sang dans les reins et éliminés du corps sous forme d'**urine**.

De plus, les reins ont encore **d'autres fonctions**, entre autre celle de régler votre tension artérielle.



Comment se développe le cancer du rein ?

Qu'est-ce que qui cause un cancer³?

Un cancer est causé par une cellule du corps qui se comporte de manière anormale et commence par **se multiplier de façon incontrôlée**.

La différence entre une tumeur bénigne et un cancer est que, chez ce dernier, les cellules vont **envahir les tissus voisins** ou **se propager** à d'autres tissus du corps dont elles ne sont pas originaires (métastases).

De quels types de cellules provient le cancer du rein¹ ?

Le cancer du rein peut provenir de cellules de différentes parties du rein.

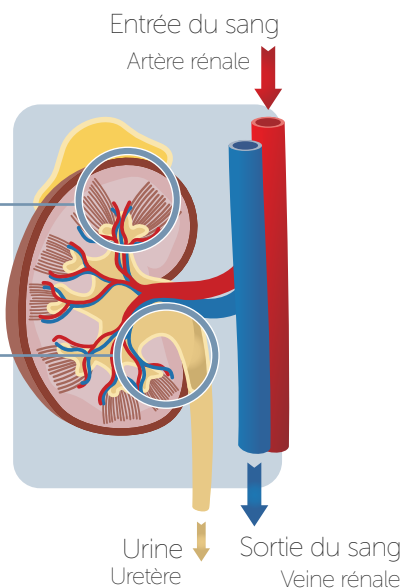
85% des cancers du rein proviennent des cellules qui constituent les petits filtres du rein. Ce type de cancer du rein est appelé:

cancer des cellules rénales.

Le cancer du rein peut également provenir des cellules qui constituent les petits tuyaux qui recueillent l'urine, c'est ce que l'on appelle le cancer urothélial.

De plus, il existe aussi des cancers du rein qui proviennent d'autres types de cellules, ceux-ci sont très rares.

Dans le reste de la brochure, nous discuterons seulement du type « cancer à cellules rénales ». Nous nous y référons avec le terme « cancer du rein ».



Tous les cancers du reins sont-ils les mêmes^{4,5} ?

En plus de la cellule d'origine (cellule urothéliale ou rénale), le cancer du rein est subdivisé en différents types en fonction de l'apparence des cellules au microscope. Ces sous-types se comportent différemment et répondent différemment aux traitements.

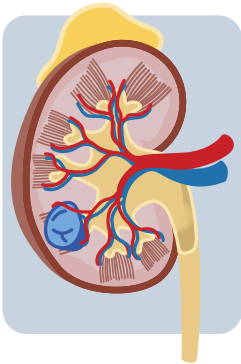
- **Cancer à cellules claires** : grandes cellules claires, 75 à 80% des cancers du rein.
- **Cancer papillaire** : protubérances en forme de doigt, 10 à 15% des cancers du rein.
- **Cancer chromophile** : cellules pâles, 5% des cancers du rein.
- **Autres types de cancer du rein** : cancer du rein qui ne rentre pas dans les descriptions ci-dessus, <1% des cancers du rein.

Quels sont les différents stades du cancer du rein^{6,7} ?

Pour déterminer le stade, votre médecin examine :

- La **localisation** et la **taille** de la tumeur.
- Le développement éventuel de la tumeur dans les **tissus environnants** ou dans les gros **vaisseaux sanguins adjacents**.
- La présence des cellules cancéreuses dans les ganglions lymphatiques et/ou d'autres organes que le rein (par exemple dans la glande surrénale, les poumons, les os, le foie ou le cerveau), c'est ce que l'on appelle des **métastases**.

Un cancer peut métastaser à travers les vaisseaux lymphatiques et/ou les vaisseaux sanguins. Les cellules cancéreuses pénètrent dans les ganglions lymphatiques par les vaisseaux lymphatiques.

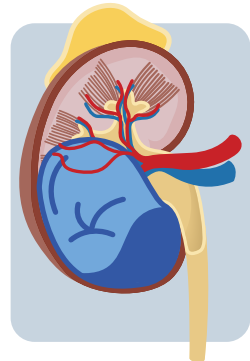


Stade 1

- Le cancer est localisé **uniquement au rein**.
- La tumeur mesure **moins de 7 cm**.

Stade 2

- Le cancer est localisé **uniquement au rein**.
- La tumeur mesure **plus de 7 cm**.

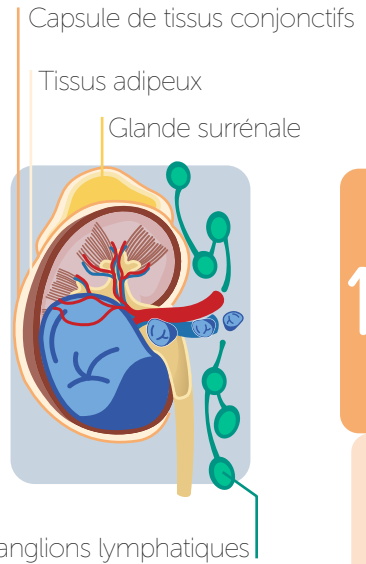


Stade 3

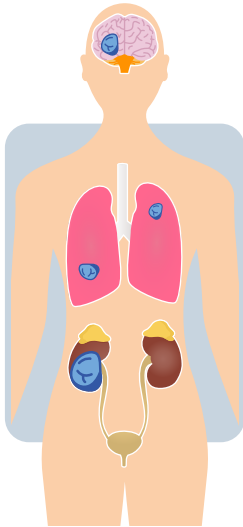
La tumeur s'est propagée à l'extérieur du rein :

- La tumeur se trouve dans les vaisseaux sanguins adjacents majeurs ou les tissus environnants, mais elle n'a pas envahi la glande surrénale, et ne surpasse pas la capsule de tissus conjonctifs qui entoure le rein.
- Et/ou la tumeur s'est propagée dans les ganglions lymphatiques voisins.

Il n'y a pas de métastases dans d'autres organes.



1



Stade 4

La tumeur a progressé au-delà du rein :

- La tumeur s'est propagée au-delà de la capsule de tissus conjonctifs autour du rein et/ou dans la glande surrénale.
- Et/ou la tumeur s'est propagée dans les ganglions lymphatiques.
- Et/ou il y a des métastases dans d'autres organes.

Le cancer du rein métastatique est divisé en 3 différents groupes à risque. Pour ce faire, votre médecin analyse d'autres facteurs tels que le nombre de globules blancs, le nombre de plaquettes et la quantité d'hémoglobine dans votre sang, ainsi que votre état général[®].

Le stade du cancer sera un facteur important lorsque votre médecin choisira votre traitement.

Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires afin d'en discuter avec votre équipe médicale.

Ressources additionnelles

Si vous voulez en savoir plus sur les tumeurs du rein, nous vous recommandons les sites suivants :

- **La fondation contre le cancer :**
Sur la page d'accueil www.cancer.be cliquez sur l'onglet « Le cancer », puis sélectionnez en-dessous du titre « Types de cancers » : « Cancer de A à Z » et choisissez « Cancer du rein ».
- **Infosanté :**
Sur la page d'accueil www.infosante.be cliquez sur l'onglet « Guides-patients », puis sélectionnez dans la section « C », « Cancer du rein ».
- **Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein (France) :**
Sur la page d'accueil www.artur-rein.org cliquez sur l'onglet « Tumeurs du rein », puis sur l'onglet « Tumeurs et cancers du rein ».
- **L'institut national du cancer (France) :**
Sur la page d'accueil www.e-cancer.fr cliquez sur l'onglet « Patients et proches », puis dans le sous-titre « les cancers », sélectionnez « Cancer du rein ».

2 Le cancer du rein, comment peut-il être traité ?

Que se passe-t-il au cours d'un traitement^{7,9} ?

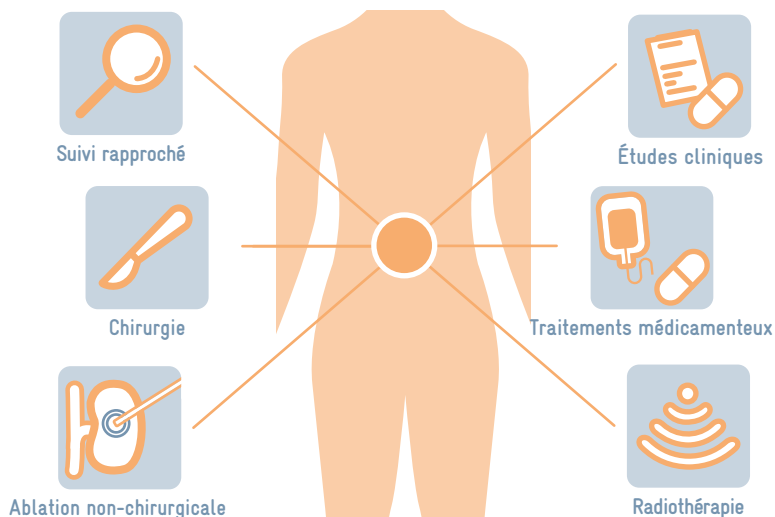
L'objectif d'un traitement anticancéreux est :

- d'enlever les cellules cancéreuses (*chirurgie*)
- de détruire les cellules cancéreuses (*ablation non-chirurgicale, traitements médicamenteux, radiothérapie*)
- d'arrêter la croissance des cellules cancéreuses (*traitements médicamenteux, radiothérapie*)

Dans certains cas, votre médecin peut décider de ne pas traiter le cancer activement, mais de le surveiller attentivement.

Il préférera cette option thérapeutique, si la tumeur est petite ou évolue très lentement, ou si votre état de santé ne permet pas de traitement actif.

Ci-dessous, vous trouverez un aperçu général des traitements du cancer du rein.



Une équipe de médecins de différentes spécialités (urologue, radiologue, oncologue, radiothérapeute, anatomopathologiste, etc.) discutera du meilleur traitement adapté à votre situation spécifique lors d'une Consultation Oncologique Multidisciplinaire (COM).

Quels types de traitements existe-t-il^{7,9} ?

Il existe plusieurs stratégies thérapeutiques pour le traitement du cancer du rein : suivi rapproché (sans traitement actif), traitement local, traitement systémique, et études cliniques. Pour les tumeurs limitées au rein, le traitement le plus courant est la chirurgie qui enlèvera partiellement ou complètement le rein (traitement local). Les tumeurs métastatiques sont en général traitées par un traitement médicamenteux (la thérapie systémique).

Suivi rapproché



Visites et examens médicaux très réguliers

Pendant la surveillance du cancer, aucun traitement actif n'est administré. Votre médecin planifiera des rendez-vous et des examens très réguliers pour **suivre votre cancer de très près, par imagerie** (échographie, scanner, IRM).

Traitement local

Un traitement locorégional (local) concentre son action sur la zone de la tumeur et sa région avoisinante.



Ablation non-chirurgicale

L'ablation non-chirurgicale consiste à éliminer le tissu tumoral avec une sonde **qui émet de la chaleur ou du froid**. Elle est particulièrement adaptée aux patients qui ne peuvent pas subir d'intervention chirurgicale. Son efficacité est limitée aux tumeurs de petites tailles et facilement accessibles.



Radiothérapie

Au cours d'un traitement de radiothérapie, **les rayons** sont dirigés spécifiquement vers les cellules cancéreuses. Les rayons endommagent les cellules cancéreuses et ralentissent leur croissance.

La radiothérapie hypofractionnée, pendant laquelle une dose plus élevée de rayonnement par rapport à la radiothérapie classique est administrée, a démontré son efficacité sur le cancer du rein. La radiothérapie est très peu réalisée dans la tumeur primaire, mais elle peut être utilisée pour le traitement des métastases.

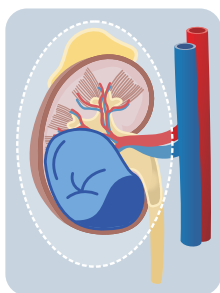
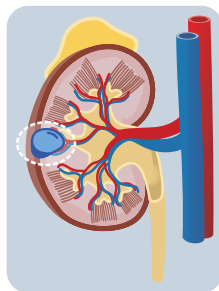


Chirurgie

La chirurgie est un traitement local du cancer dont l'objectif est de **retirer la tumeur**. Dans le cancer du rein, cette procédure est souvent réalisée par la chirurgie robotique.

Néphrectomie partielle

Seule la partie du rein où se trouve la tumeur est retirée.



Néphrectomie complète

Le **rein entier** et le tissu adipeux adjacent sont enlevés.

2

Traitement systémique

Contrairement aux thérapies localisées, qui concentrent leur action sur la zone de la tumeur, les **traitements systémiques** sont administrés dans tout le corps. Pour le cancer du rein, tous les traitements médicamenteux sont systémiques, sous forme de pillule ou d'infusion.



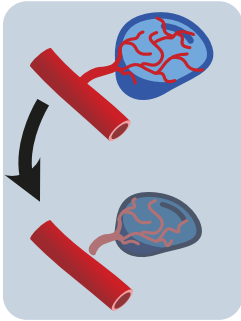
Traitements médicamenteux

Le cancer du rein peut être traité avec des médicaments anticancéreux qui vont **inhiber la croissance** des cellules cancéreuses ou **les faire mourir**.

Comme en général le cancer du rein ne répond pas à la chimiothérapie classique, des médicaments ayant un autre mécanisme d'action sont administrés. Le médecin peut prescrire des médicaments inhibant la croissance des vaisseaux sanguins (anti-angiogéniques) et/ou des médicaments stimulant le système immunitaire, qui lui, va attaquer les cellules cancéreuses (immunothérapie).



Traitements médicamenteux (suite)



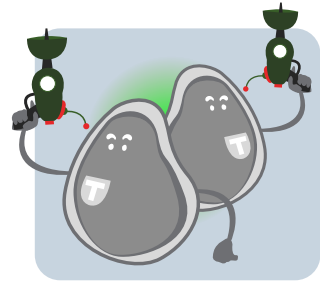
Les anti-angiogéniques

Les inhibiteurs de l'angiogénèse inhibent la croissance des vaisseaux sanguins dans la tumeur, empêchant ainsi les cellules cancéreuses de recevoir des nutriments et de l'oxygène. Cela réduit la croissance des cellules cancéreuses ou les fait mourir.

l'immunothérapie

Cette thérapie stimule le système immunitaire et va permettre d'attaquer les cellules cancéreuses.

Ce type de thérapie est expliqué plus en détail dans la suite de la brochure (chapitre 3 p. 16).



Études cliniques



Recherche scientifique clinique

Chaque jour, des chercheurs s'efforcent de mieux comprendre le cancer du rein. Cela permet de développer **de nouvelles thérapies**.

Les essais cliniques constituent le principal moyen pour les chercheurs de déterminer si un nouveau traitement, comme un nouveau médicament est sûr et efficace chez l'homme.

Veuillez noter que toutes ces options thérapeutiques ne conviennent pas à tout le monde. Votre équipe soignante discutera avec vous des options qui conviennent à votre situation spécifique et vous proposera le traitement optimal.

Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires afin d'en discuter avec votre équipe médicale.

Ressources additionnelles

Si vous souhaitez en apprendre plus sur le traitements des tumeurs rénales, nous vous recommandons les sites suivants :

- **La fondation contre le cancer :**
Sur la page d'accueil www.cancer.be cliquez sur l'onglet « Le cancer », puis sélectionnez en-dessous du titre « Types de cancers » : « Cancer du rein », puis « Traitements ».
- **Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein (France) :**
Sur la page d'accueil www.artur-rein.org cliquez sur l'onglet « Tumeurs du rein », puis sur l'onglet « Choix thérapeutique », et sélectionnez le stade de tumeur approprié.
- **VIDAL :**
Sur la page d'accueil www.vidal.fr cliquez sur l'onglet « Maladies », « Maladie de A à Z », cliquez sur « C », puis sur « Cancer du rein ».
- Plus d'informations sur les essais cliniques en cours en Belgique : www.cancertrials.be

3 Pourquoi administrer une immunothérapie pour traiter le cancer ?

Regardons maintenant plus en détail pourquoi un cancer peut être traité par immunothérapie. Pour comprendre cela, il est essentiel de connaître le rôle du système immunitaire.

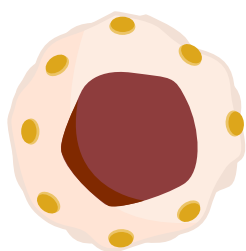
Quel est le rôle du système immunitaire¹⁰ ?

Le système immunitaire peut être vu comme une armée bien organisée qui protège notre corps.

Les soldats importants sont les **cellules T**, ce sont les cellules immunitaires qui patrouillent constamment dans notre corps et scrutent toutes les cellules qu'elles rencontrent. Elles distinguent les bonnes cellules des mauvaises en lisant leurs codes à leur surface.

Ignorer les cellules saines

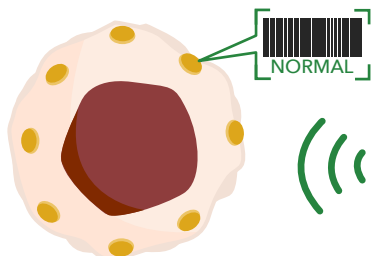
Quand une cellule immunitaire scanne une cellule saine, le code lit « normal ». La cellule immunitaire ignorera la cellule saine et reprendra sa patrouille.



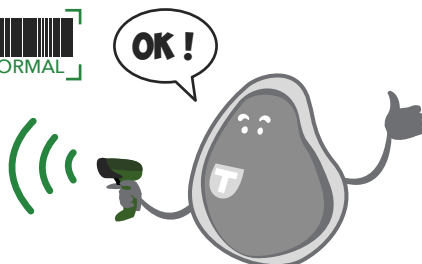
Cellule saine



Cellule immunitaire



Cellule saine

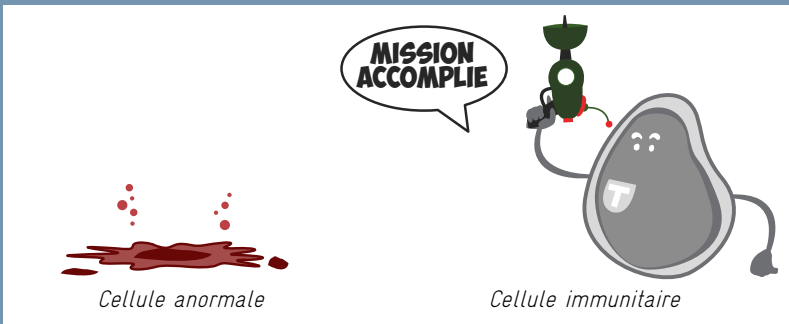
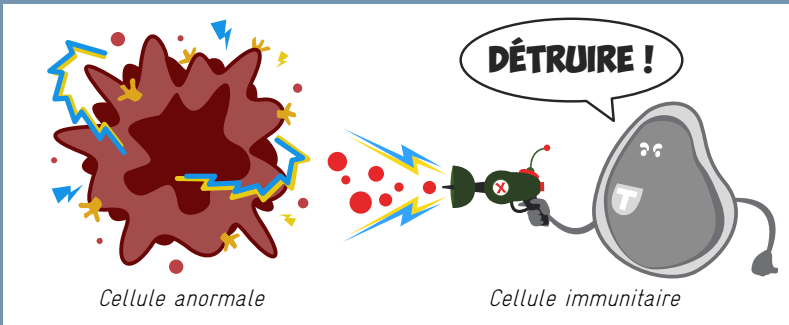
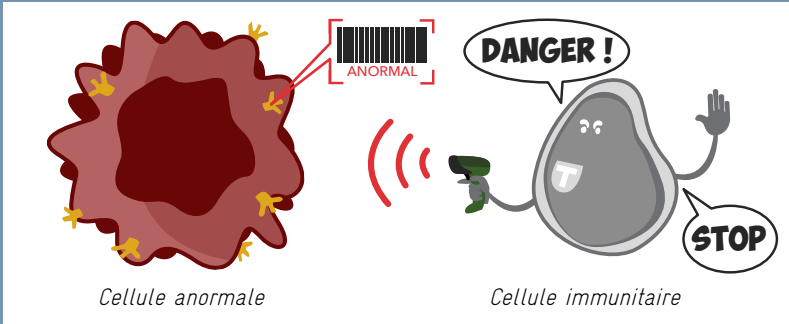


Cellule immunitaire

Les cellules anormales sont détruites

Quand une cellule immunitaire détecte une menace, le code lit « anormal ». La cellule immunitaire va attaquer et détruire la menace.

Une menace peut être par exemple, une bactérie ou un virus qui a envahi le corps, mais il peut aussi s'agir d'une cellule de notre propre corps qui se comporte anormalement, comme une cellule cancéreuse.



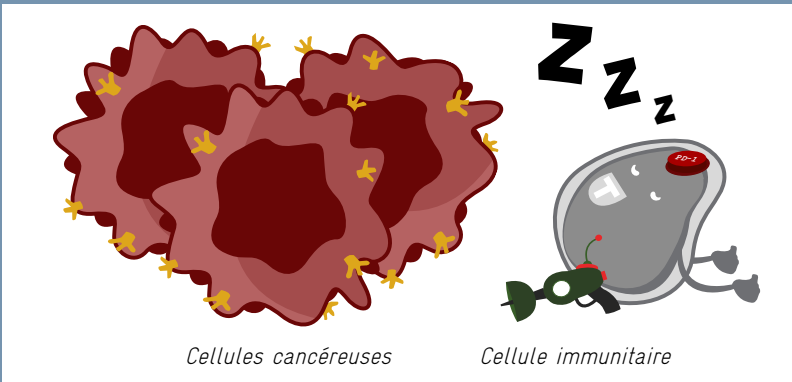
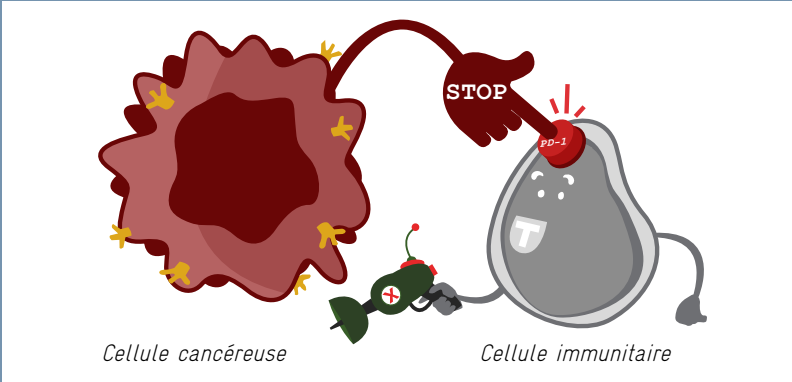
Comment les cellules cancéreuses peuvent-elles échapper au système immunitaire^{11,12} ?

Au cours du processus de développement d'un cancer, les cellules cancéreuses apprennent à échapper au système immunitaire.

Un mécanisme souvent utilisé par les cellules cancéreuses est un signal d'arrêt sur leur surface, qui leur permet d'appuyer sur le bouton OFF des cellules immunitaires. Cela endort les cellules immunitaires et les cellules cancéreuses peuvent continuer à se multiplier et à se propager dans le corps.

Dans la terminologie médicale, le « bouton OFF » sur la cellule immunitaire est appelé « Programmed Death receptor-1 », abrégé en PD-1. Le « bouton OFF » PD-1 est aussi appelé point de contrôle car il contrôle l'activité des cellules immunitaires.

Les cellules cancéreuses mettent les cellules immunitaires en mode « non-actif »

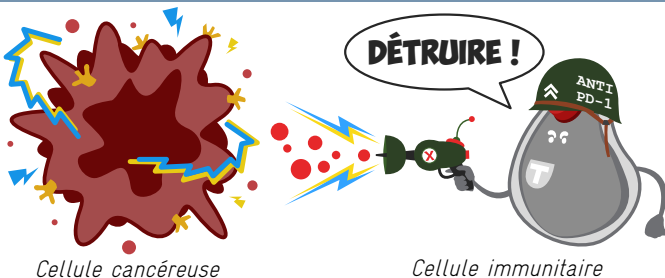
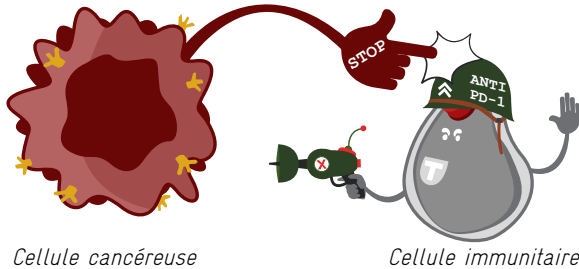


Comment fonctionne l'immunothérapie¹¹⁻¹³ ?

L'immunothérapie donne un **équipement supplémentaire** aux cellules immunitaires qui protège leur bouton OFF. Ceci les **empêche d'être désactivées** par les cellules cancéreuses. Les cellules immunitaires restent actives et peuvent alors attaquer les cellules cancéreuses.

Ce type d'immunothérapie bloquant les boutons OFF PD-1 des cellules immunitaires, est donc appelé **thérapie anti PD-1** ou **inhibiteur de point de contrôle**. Il existe d'autres types d'immunothérapie mais elles ne sont pas traitées dans cette brochure.

L'immunothérapie réactive le système immunitaire



Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires afin d'en discuter avec votre équipe médicale.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ressources additionnelles

Si vous voulez en savoir plus sur l'immunothérapie, nous vous recommandons les sites suivants :

- **Inserm - Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (France) :**
www.inserm.fr/dossier/immunotherapie-cancers/
- **Fondation contre le cancer :**
Sur la page d'accueil www.cancer.be cliquez sur l'onglet « Le cancer », puis sélectionnez en-dessous du titre « Traitement des cancers », « Lire la suite » et choisissez « Immunothérapie ».
- **European Society for Medical Oncology (ESMO) :**
www.esmo.org/for-patients/patient-guides/immunotherapy-side-effects
sélectionnez le document « FR Les effets secondaires liés à l'immunothérapie et leur prise en charge : guide pour les patients ».

4 Quels sont les effets secondaires de l'immunothérapie ?

Pourquoi des effets secondaires peuvent survenir^{13,14}?

Pendant ou après un traitement médical, des réactions indésirables peuvent survenir, on les appelle des effets secondaires.



Comme avec d'autres médicaments anticancéreux, la thérapie anti PD-1 peut avoir des effets secondaires.



Il est difficile de prévoir si vous aurez ou pas des effets secondaires. Cela est très différent d'une personne à l'autre.



Pendant et après le traitement anti PD-1, il est important d'être vigilant aux effets indésirables et de les signaler à votre équipe médicale.

Que peut-il se passer ?

L'immunothérapie augmente l'activité du système immunitaire, de sorte que le système immunitaire fait parfois des erreurs et attaque également des cellules saines de notre corps.

Lorsque cela se produit, le tissu attaqué va « s'enflammer », on parle de réaction auto-immune.

Les effets secondaires de l'immunothérapie peuvent survenir dans **chaque organe** de notre corps. Il est donc important d'être **vigilant**, même pour les plaintes qui semblent banales.

Quels sont les effets les plus fréquents¹³?

Les symptômes d'une réaction auto-immune dans les organes les plus touchés sont décrits ci-dessous.



Bien-être général

Sensation de fatigue ou faiblesses inhabituelles.



Peau

Démangeaisons, éruptions cutanées.



Système digestif

Diarrhée (pouvant contenir du sang ou du mucus), des douleurs abdominales intenses.



Poumons

Essoufflement.



Troubles endocriniens

Fatigue, perte de poids, soif ou appétit excessif, mictions (le fait d'uriner) excessives et/ou fréquentes.



Autres symptômes moins fréquents

Maux de tête, confusions, faiblesses ou douleurs musculaires, articulations douloureuses ou gonflées, fièvre inexplicable, hématomes, troubles de la vision (perte de vision, inflammation de l'oeil).

Que faire en cas d'apparition d'effets secondaires¹³ ?

Vous remarquerez par vous-même assez rapidement si quelque chose ne va pas dans votre corps, si vous souffrez d'un effet secondaire. Il est très important de **le signaler à votre équipe médicale**. Ce sont des experts en immunothérapie et ils seront en mesure de vous dire ce que signifient vos plaintes et comment les atténuer. Par exemple, ils peuvent vous recommander certaines adaptations dans votre routine quotidienne ou vous prescrire une pommade ou un médicament.

Une **action rapide sur les effets secondaires est essentielle**. Ceci pour soulager les plaintes, mais aussi pour prévenir l'aggravation des symptômes ce qui sinon pourrait amener à l'arrêt du traitement.

Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires afin d'en discuter avec votre équipe médicale.

Ressources additionnelles

Si vous souhaitez en savoir plus sur les effets secondaires de l'immunothérapie, nous vous recommandons les sites suivants :

- **European Society for Medical Oncology (ESMO) :**
www.esmo.org/for-patients/patient-guides/immunotherapy-side-effects sélectionnez le document « FR Les effets secondaires liés à l'immunothérapie et leur prise en charge : guide pour les patients ».



Ressources additionnelles

Autres sites web utiles

Nous vous référons également aux sites web utiles suivants qui peuvent vous aider après votre diagnostic de cancer :

- Aide aux patients de la Fondation contre le cancer :
www.cancer.be/aide-aux-patients
- En Belgique, il n'existe pas d'organisation de patients dédiée aux patients atteints d'un cancer du rein, c'est la raison pour laquelle nous vous référons à celle de la France :
Association pour la Recherche sur les Tumeurs du Rein (ARTuR) :
www.artur-rein.org
- Support pour les patients atteints d'un cancer « Vie & Cancer » :
www.vieetcancer.be
- Échanges avec une ex-patiente et patiente experte :
www.patientapatient.com
- Soutien retour au travail :
www.travailetcancer.org

Références

1. American society of clinical oncology (ASCO). Kidney cancer: introduction.
www.cancer.net/cancer-types/kidney-cancer/introduction (dernièrement consulté le 11/2022)
2. Nierstichting. Hoe werken je nieren?
www.nierstichting.nl/over-nieren/hoe-werken-je-nieren/ (dernièrement consulté le 11/2022)
3. Union Internationale Contre le Cancer (UICC). Qu'est-ce que le cancer?
www.worldcancerday.org/fr/quest-ce-que-le-cancer (dernièrement consulté le 11/2022)
4. Cairns P. Renal Cell Carcinoma. Cancer Biomark. 2011; 9(1-6): 461-473.
5. Société Canadienne de Cancer. Cancer du rein.
www.cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/kidney/what-is-kidney-cancer/cancerous-tumours (dernièrement consulté le 11/2022)
6. Kanker.nl Stadiumindeling bij nierkanker.
www.kanker.nl/kankersoorten/nierkanker/onderzoek-en-diagnose/stadiumindeling-bij-nierkanker (dernièrement consulté le 11/2022)
7. National comprehensive cancer network (NCCN). NCCN guidelines for patients. Kidney Cancer.
www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/kidney-patient.pdf (dernièrement consulté le 11/2022)
8. International mRCC Database Consortium. IMDC risk calculator.
www.imdc-online.com/ (dernièrement consulté le 11/2022)
9. Alles of kanker. Nierkanker. Behandelingen.
www.allesoverkanker.be/nierkanker#behandelingen (dernièrement consulté le 11/2022)
10. Urology Care. What is the Immune System and How Does it Work with Cancer?
www.urologyhealth.org/urology-a-z/i/immunotherapy-and-bladder-cancer (dernièrement consulté le 11/2022)
11. National Cancer Institute (NIH). Types of treatment. Immunotherapy
www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/immunotherapy (dernièrement consulté le 11/2022)
12. Cancer Research UK. Checkpoint Inhibitors.
www.cancerresearchuk.org/about-cancer/cancer-in-general/treatment/immunotherapy/types/checkpoint-inhibitors (dernièrement consulté le 11/2022)
13. European Society for Medical Oncology (ESMO). Patient guide on immunotherapy-related side effects and their management.
www.esmo.org/for-patients/patient-guides/immunotherapy-side-effects (dernièrement consulté le 11/2022)

Votre équipe médicale

Au cours de votre traitement, vous ferez connaissance avec différents prestataires de soins. Ils collaborent pour vous offrir un traitement optimal. Écrivez ici les coordonnées des personnes de votre équipe soignante.

Urologue



.....



..... @

Oncologue



.....



..... @

Infirmière



.....



..... @

Médecin généraliste



.....



..... @

Autres

Fonction



.....



..... @

Fonction



.....



..... @

Notes

N'hésitez pas à noter vos questions ou commentaires afin d'en discuter avec votre équipe médicale.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Version digitale de la brochure

Souhaitez-vous obtenir une version digitale de cette brochure ? Vous la retrouverez en suivant les liens ci-dessous:

- Scannez ce QRcode en utilisant votre smartphone

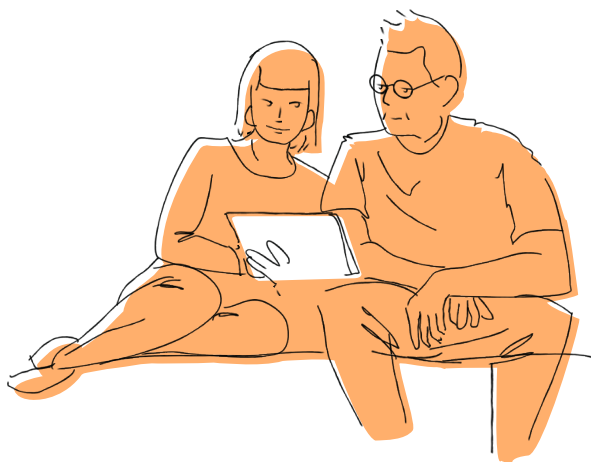


- Tapez cette adresse dans votre navigateur web et cliquez sur l'onglet « Matériel pour le patient » :

www.msdconnect.be/fr/people-connect/

Brochure d'information pour les patients

L'immunothérapie dans le traitement du cancer du rein



Ce document ne remplace pas l'avis de votre médecin. Renseignez-vous auprès de votre équipe médicale pour plus d'informations sur votre maladie et ses possibilités de traitement.

Cette brochure a été développée en collaboration avec des patients, leurs équipes de soin et des représentants d'associations de patients. Son contenu a été validé par des professionnels de la santé.



MSD Belgique
Boulevard du Souverain, 25
1170 Bruxelles
Belgique

MSD Luxembourg
Rue de l'Industrie, 11-13
L-8399 Windhof
Luxembourg

BE-NON-01576
Date of last revision :
08/2023