

Le cancer de l'oesophage

Introduction :

Le cancer de l'oesophage se développe le plus souvent chez le sujet âgé à partir de la muqueuse, beaucoup plus chez l'homme que chez la femme.

Le cancer de l'oesophage (comme tout cancer du tube digestif) est de mauvais pronostic ; une espérance de vie de 6 mois est évoquée chez la personne atteinte de ce type de cancer.

Il se développe dans les pays asiatiques.

I - Diagnostic positif

1. EXAMEN CLINIQUE

L'interrogatoire

Les antécédents médicaux et chirurgicaux, personnels et familiaux (dépistage onco-génétique).

A. Signes généraux

Les 4 caractéristiques (les 4 A) :

- ✓ Asthénie
- ✓ Amaigrissement
- ✓ Anorexie
- ✓ Anémie

Remarquer une altération de l'état général.

B. Signes fonctionnels

A un stade précoce la douleur n'existe pas, lors de l'extension du cancer vers les organes de voisinage qu'apparaît une **douleur rétro-sternal**.

Apparition d'une **dysphagie** (**c'est le premier signe à apparaître**) progressive d'abord pour les aliments solides puis semi-liquides ensuite liquides.

Les **vomissements** sont **post-prandiales précoces**.

C. Les signes physiques

- Inspection : /
- Palpation : la présence de nodosités au niveau du foie indique la présence de métastases hépatiques.
- Percussion : /
- Auscultation : /
- Toucher pelvien : /

2. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Le premier examen à réaliser est une endoscopie OGD pour visualiser la tumeur (tumeur bourgeonnante, infiltrante, ulcérate) + prélèvement biopsique anatomo-pathologique.

△ Le cancer de l'oesophage est un carcinome épidermoïde

L'endoscopie permet de rechercher d'autres lésions au-delà de la tumeur si elle n'est pas sténosante.

Seul la fibroscopie oeso-gastro-duodénale avec l'anapath (biopsie) permettent de diagnostiquer un cancer de l'oesophage.

3. LE BILAN D'EXTENSION

Par ordre de priorité :

1. Une écho-endoscopie
2. Un scanner thoracique : diffusion vers les organes de voisinage
3. L'IRM (à défaut de scanner)

II – Diagnostic différentiel

- Tumeurs bénigne de l'oesophage (Pas de vomissement, elle n'est pas progressive du moment où elle évolue depuis longtemps).
- Angoisse
- Diverticules de l'oesophage

Le cancer de l'oesophage est fulgurant surtout chez les sujets âgés + les 4 A.

L'EBC (grâce à l'anapath) pour éliminer un adénocarcinome gastrique qui tapisse la muqueuse oesophagienne (métaplasie).

La classification TNM doit être effectuée avant l'opération.