

LES  DÉES
REÇUES SUR LE
CANCER DU
POUMON



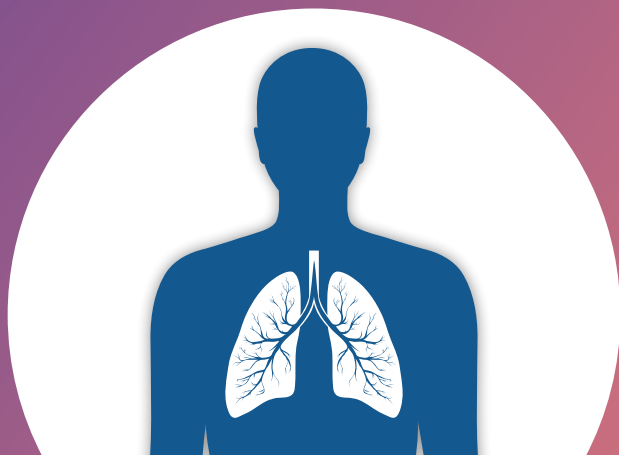
mon
réseau
cancer
DU POUMON



AMGEN

SELON VOUS, QUELLES ALLÉGATIONS SUIVANTES SONT VRAIES ?

	VRAI	FAUX
LE CANCER DU POUMON EST UN CANCER MASCULIN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LE CANCER DU POUMON EST FACILEMENT DÉTECTÉ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SEULS LES FUMEURS SONT CONCERNÉS PAR LE CANCER DU POUMON	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LES FUMEURS SONT RESPONSABLES DE LEUR CANCER DU POUMON	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SUITE AU DIAGNOSTIC, ARRÊTER DE FUMER N'A PLUS D'IMPORTANCE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FUMER BEAUCOUP EST PLUS DANGEREUX QUE FUMER LONGTEMPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LA PRISE EN CHARGE EST LA MÊME QUEL QUE SOIT LE STADE DE LA MALADIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



“LE CANCER
DU POUMON
EST UN CANCER
MASCULIN”

VRAI & FAUX^{1,2}

Le cancer du poumon est le **3ème** cancer le plus fréquent en France.¹



2ème plus
fréquent chez
l'homme²



3ème chez la
femme²



Si les hommes sont plus touchés par le cancer du poumon que les femmes, **la maladie progresse de manière préoccupante chez ces dernières: +4,3% par an entre 2010 et 2023 chez la femme tandis qu'il stagne chez l'homme.**¹



“LE CANCER DU
POUMON EST
FACILEMENT
DÉTECTÉ”

FAUX^{3,4}

Au contraire, les symptômes d'un cancer du poumon **ne sont pas spécifiques** à cette maladie, c'est-à-dire qu'ils **peuvent avoir d'autres causes**.³ Ainsi le diagnostic peut être long à poser.

Comme l'explique la **Fondation pour la recherche sur le cancer (nommé Fondation ARC)** :
“plus le diagnostic de cancer du poumon est posé tôt, meilleure sera la prise en charge de la maladie et plus grandes seront les chances de survie du patient”.⁴

En cas de doute sur un symptôme, parlez-en avec votre médecin.



“SEULS LES FUMEURS SONT CONCERNÉS PAR LE CANCER DU POUMON”

FAUX^{5,6}

« 1 PERSONNE SUR 4 ATTEINTES D'UN CANCER DU POU MON N'A JAMAIS FUMÉ »⁵

Avoir un cancer bronchique et n'avoir jamais fumé, c'est donc possible.

Bien que 80% des cancers du poumon soient imputables au tabac, d'autres causes peuvent être impliquées, telles que:⁶



Des facteurs environnementaux



Des facteurs professionnels



“ LES FUMEURS
SONT
RESPONSABLES
DE LEUR CANCER
DU POUMON ”

VRAI & FAUX⁶

Certes, fumer reste la principale cause de ce cancer. Mais personne ne fume avec pour objectif d'avoir un cancer du poumon. Une fois la maladie présente, il ne sert à rien de culpabiliser.

Et bien que le tabagisme soit une cause importante, d'autres facteurs peuvent également être responsables de la survenue d'un cancer du poumon.⁶



**TOUT LE MONDE MÉRITE DE
RECEVOIR DES SOINS ET DU
SOUTIEN.
LE TYPE DE CANCER DONT VOUS
ÊTES ATTEINT NE DEVRAIT PAS
FAIRE DE DIFFÉRENCE.**



“SUITE AU
DIAGNOSTIC,
ARRÊTER DE
FUMER N’A PLUS
D’IMPORTANCE”

FAUX⁶

Arrêter de fumer fait partie du
traitement de votre cancer.



Il n’est jamais trop tard pour le faire et
c’est encore mieux de l’entreprendre
au début de votre parcours de soins,
dès le diagnostic.

Il est fortement recommandé d’arrêter
de fumer afin de réduire le risque
de complications pendant et après
les traitements anticancéreux et
d’améliorer la qualité de vos soins.



“FUMER
BEAUCOUP EST
PLUS DANGEREUX
QUE FUMER
LONGTEMPS”

FAUX^{7,8}



6 personnes sur 10

interrogées en 2021

pensent que le nombre de cigarettes
consommées par jour est plus
dangereux que la durée du tabagisme⁷

Alors que

**l'exposition prolongée dans le temps
aux substances cancérigènes est
nettement plus toxique.⁷**

- **Doubler la consommation multiplie le risque de cancer du poumon par 2⁸**
- **Doubler sa durée multiplie le risque par 23⁸**





“LA PRISE EN CHARGE EST LA MÊME QUEL QUE SOIT LE STADE DE LA MALADIE”

FAUX⁶

LE CHOIX DE VOS TRAITEMENTS EST ADAPTÉ À VOTRE CAS PERSONNEL.

En effet, il dépend des caractéristiques du cancer dont vous êtes atteint: **l'endroit** où il est situé, son **type histologique** (c'est-à-dire le type de cellules impliquées) et son **stade** (c'est-à-dire son degré d'extension).

3 types de traitement peuvent être utilisés en 1ère intention*:

- LA CHIRURGIE
- LA RADIOTHÉRAPIE
- LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX
(*Chimiothérapie conventionnelle, thérapies ciblées, immunothérapie*).

*en fonction du stade de la maladie, de contre-indications, du type de cancer etc...

Références

1. Panorama des cancers en France. Institut National du cancer. Edition 2024
<https://www.cancer.fr/catalogue-des-publications/panorama-des-cancers-en-france-edition-2024>
2. Defossez G, Le Guyader-Peyrou S, Uhry Z *et al.* Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Mars 2019.
3. Cancer du poumon: les symptômes possibles, consulté le 12/06/2025.
4. Cancer du poumon, les symptômes et le diagnostic. Les cancers du poumon. Fondation pour la recherche sur le cancer ARC. Consulté le 12/06/2025.
5. SUN S *et al.* Lung cancers in never smokers. A different disease. Nature Review Cancer 2007;7 :778-790.
6. Les traitements du cancer du poumon, Guide patient, INCA, Novembre 2017.
7. Tabac et cancer: perception des risques en 2021 et évolutions depuis 2015, INCA, consulté le 12/06/2025.
8. Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé, dépistage du tabagisme et prévention des maladies liées au tabac, HAS, Janvier 2015.

SUPPORTERS

Soutenir patients et aidants autrement



AMGEN SAS, Société par Actions Simplifiée au capital de 307 500 euros
377 998 679 RCS Nanterre
25 Quai du Président Paul Doumer, 92400 Courbevoie

Imprimé par HH France SAS, 25 rue Anatole France, 92300 Levallois-Perret.

