



# CARNET DE SUIVI

Mon traitement au quotidien



PATIENTS

Nom: .....

Prénom: .....



Personnalisation de l'ACcompagnement du patient en ONCOlogie



- Un nouveau traitement contre le cancer\* du rein vous a été prescrit par votre médecin.
- Ce carnet a pour objectif de vous accompagner au quotidien pendant la durée de votre traitement.
- Il vous permettra de mieux comprendre votre maladie et le traitement que vous allez suivre, d'apprendre à identifier et gérer la survenue de potentiels effets indésirables, et de vous organiser avec vos différents rendez-vous.
- Vous pourrez également ajouter des informations pratiques comme les noms et les numéros de votre équipe soignante, ainsi que noter vos remarques et questions à ne pas oublier lors de votre prochaine consultation.
- L'échange avec votre médecin et le personnel soignant sera alors facilité. Il est donc important que vous apportiez ce guide à chacun de vos rendez-vous médicaux !
- Enfin, il est indispensable que vous puissiez faire part à votre médecin au plus tôt des symptômes éventuellement observés pendant votre traitement. Ces informations seront précieuses pour améliorer votre prise en charge et adapter votre traitement si nécessaire.

\* Voir chapitre « Glossaire ».



# SOMMAIRE

1. Mes informations et mon équipe soignante
2. Comprendre ma maladie
3. Comprendre mon traitement
4. Suivre mon traitement
5. Préparer mes prochains rendez-vous
6. Conduite à tenir en cas d'effets indésirables
7. Glossaire









## Psychologue

Spécialiste de l'écoute et du suivi psychologique de personnes en situation de souffrance psychique. Il peut vous apporter de l'aide et du soutien lors de consultations, si vous en ressentez le besoin.

- Nom: .....
- Adresse: .....
- Email: .....
- Téléphone:

## Diététicien(ne)

Spécialiste de l'alimentation pouvant vous conseiller et guider vos choix alimentaires pendant votre traitement.

- Nom: .....
- Adresse: .....
- Email: .....
- Téléphone:

## Médecin radiothérapeute

Médecin spécialiste des traitements des cancers par des rayons qui détruisent localement les cellules cancéreuses.

- Nom: .....
- Adresse: .....
- Email: .....
- Téléphone:

## Autre (préciser):

- Nom: .....
- Adresse: .....
- Email: .....
- Téléphone:

## Autre (préciser):

- Nom: .....
- Adresse: .....
- Email: .....
- Téléphone:

## Les reins<sup>1-3</sup>

### 3 fonctions principales

1

Filter le sang et produire l'urine *via* de petites structures appelées néphrons\* afin d'éliminer les déchets produits par l'organisme.



2

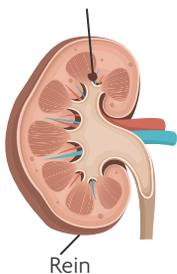
Assurer l'équilibre du sang en eau et en sels minéraux\*.

3

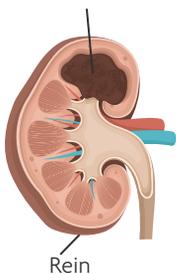
Produire des substances qui agissent sur la pression artérielle et la production de globules rouges\*.

## Les étapes de développement d'un cancer du rein<sup>2,3</sup>

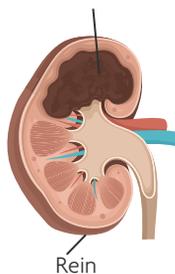
Cellule cancéreuse



Tumeur



Tumeur



Dérèglement du fonctionnement cellulaire amenant à une transformation et une multiplication incontrôlée d'une cellule rénale.

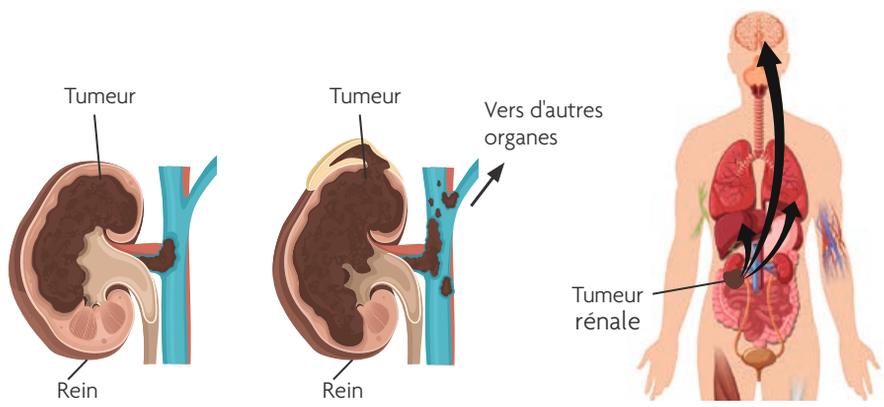
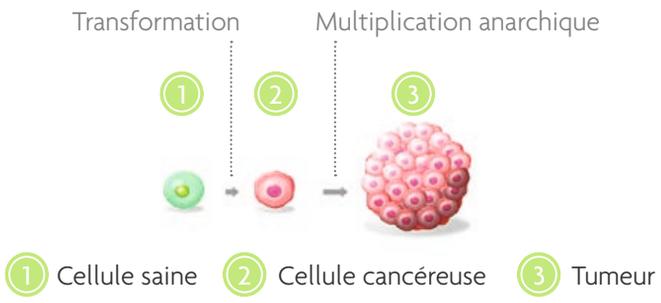
Accumulation de ces cellules cancéreuses dans le rein, jusqu'à la formation d'un amas appelé tumeur.

\* Voir chapitre « Glossaire ».



### Qu'est-ce qu'un cancer ?<sup>3</sup>

- Afin de maintenir un bon fonctionnement de l'organisme, des milliers de gènes régissent le renouvellement constant des cellules du corps humain.
- Néanmoins, ce système peut se déréguler et il arrive qu'une cellule anormale se multiplie de façon incontrôlée. On parle alors de cellule cancéreuse.
- Il se forme alors un amas de cellules cancéreuses appelé tumeur.
- Celle-ci peut progressivement grossir, envahir l'organe où elle est apparue et se disséminer dans d'autres organes.



Augmentation de la taille de la tumeur au sein du rein, le cancer est dit « localisé », puis au niveau des tissus voisins du rein, on parle alors de cancer localement avancé.

Extension du cancer *via* les métastases\* : cellules cancéreuses qui migrent vers d'autres parties du corps (comme le foie, les os, le poumon,...) où elles forment des tumeurs secondaires.

### Les symptômes<sup>3,4</sup>

Les symptômes entraînés par la maladie ne sont pas tous systématiques et varient en fonction de chacun et des caractéristiques de la maladie.

Cependant, 3 signes sont fréquemment associés au cancer du rein :



La présence de sang dans les urines (hématurie)



Une douleur au niveau des flancs (partie latérale de l'abdomen)



La présence d'une masse palpable au niveau des lombaires

Les potentielles métastases peuvent également être responsables de certains symptômes en fonction de leur localisation. Dans le cancer du rein, les métastases sont principalement retrouvées au niveau des poumons, ce qui engendre de la toux et des essoufflements. Cependant, il est possible d'en retrouver au niveau du foie, des os ou du cerveau par exemple.

D'autres manifestations, reflétant une altération de l'état général, peuvent également apparaître comme de la fatigue, un amaigrissement ou encore de la fièvre.

**Il est important de contacter votre médecin dès qu'une apparition ou une aggravation de l'un de ces signes est constatée.**



## Les examens de suivi<sup>3,5</sup>

Tout au long de votre traitement, un suivi est mis en place par votre équipe de soins afin de personnaliser et d'optimiser votre prise en charge. Cela permet de planifier vos soins, de veiller à votre qualité de vie, de détecter et de traiter les potentiels effets indésirables liés aux traitements.

### Par qui ?



**Votre oncologue :** il coordonne votre équipe de soins et votre plan de traitement, vous serez donc amené à le voir régulièrement.



**Votre médecin traitant :** il coordonne votre suivi médical et vous oriente vers d'autres professionnels de santé.

### Quels examens ?

**Les examens de suivi sont adaptés à l'évolution de la maladie et au(x) traitement(s) que vous recevez.**



**Des examens cliniques** lors d'une consultation médicale durant lesquels le médecin vous examine.



**Des examens d'imagerie** destinés à surveiller l'évolution de votre maladie et de l'efficacité des thérapeutiques (scanner et/ou IRM abdominale) ou à explorer l'extension de la maladie dans l'organisme (scintigraphie osseuse\*, scanner thoracique, IRM cérébrale...)



**Des bilans biologiques :** pour contrôler le fonctionnement des différents organes.

La nature des examens est adaptée à votre situation, par conséquent la liste des examens cités ci-dessus n'est pas exhaustive.

\* Voir chapitre « Glossaire ».

## COMPRENDRE MON TRAITEMENT

---

Votre équipe médicale a choisi le traitement qui correspond le mieux à votre situation, avec l'objectif de bloquer la croissance et la propagation de la tumeur et de soulager les symptômes de votre maladie.

Au stade localement avancé ou métastatique du cancer du rein, deux grandes catégories de traitement médicamenteux sont utilisées, seules ou en association : l'immunothérapie et les thérapies ciblées.

### L'immunothérapie<sup>2,7,8</sup>

**Objectif:** restaurer ou activer la réponse immunitaire de l'organisme face à la maladie.

**Pourquoi:** le système immunitaire a pour mission de reconnaître et détruire les éléments anormaux et étrangers du corps humain, dont les cellules cancéreuses. Néanmoins, certaines cellules cancéreuses ont la capacité de « se rendre invisibles » du système immunitaire, et donc de ne pas être détectées ou détruites.

**Comment:** les médicaments d'immunothérapie agissent en stimulant et en redonnant au système immunitaire la capacité de reconnaître et de détruire les cellules cancéreuses.



## Les thérapies ciblées<sup>2,3</sup>

**Objectif :** cibler précisément les cellules cancéreuses ou leur environnement afin d'empêcher le développement de la tumeur.

Il existe plusieurs types de thérapie ciblée selon leur mécanisme d'action. Les plus utilisées dans le cancer du rein sont les antiangiogéniques et les inhibiteurs de mTOR\*\*.

### *Les antiangiogéniques*

**Objectif :** inhiber la croissance des vaisseaux sanguins au niveau des tumeurs.

**Pourquoi :** une tumeur a besoin de nouveaux vaisseaux sanguins pour continuer à se développer. Les cellules tumorales envoient par conséquent des signaux qui permettent la croissance des vaisseaux sanguins.

**Comment :** les antiangiogéniques agissent en participant à l'asphyxie de la tumeur *via* le blocage de sa communication avec les vaisseaux sanguins.

### *Les inhibiteurs de mTOR\*\**

**Objectif :** réduire la multiplication incontrôlée des cellules cancéreuses.

**Pourquoi :** les cellules cancéreuses, en se multipliant de manière incontrôlée, s'accumulent et forment des tumeurs. Ceci est en partie dû au dérèglement de l'enzyme\* mTOR qui favorise une croissance non contrôlée de ces cellules.

**Comment :** les inhibiteurs de mTOR\*\* agissent en neutralisant mTOR\*\* afin de limiter la propagation des cellules tumorales.

\* Voir chapitre « Glossaire ».

\*\*mammalian target of rapamycin

## SUIVRE MON TRAITEMENT

---

Pendant votre traitement votre équipe soignante fixera des rendez-vous réguliers afin de suivre l'évolution de votre maladie et si nécessaire adapter votre prise en charge (cf. calendrier des rendez-vous page 40).<sup>2</sup>

Un autre aspect important est le suivi de vos effets indésirables, pour lequel votre participation est indispensable. En effet, les effets secondaires des traitements diffèrent selon chaque personne, la dose et le ou les médicaments utilisés. Ainsi, les informations concernant les effets indésirables auxquels vous faites face et leur intensité seront précieuses pour votre médecin afin qu'il puisse mieux vous prendre en charge, voire adapter votre traitement si nécessaire.<sup>2</sup>



Bien que certains effets indésirables puissent être limités ou évités en appliquant des conseils pratiques, il reste **impératif de contacter son médecin** dès qu'ils deviennent trop importants, persistants ou insupportables.<sup>2</sup>

**NB:** l'efficacité d'un médicament n'est pas liée à la présence, ou l'absence, d'effets secondaires. Ne ressentir aucun effet secondaire ne traduit pas une inefficacité du traitement et, inversement, ressentir de nombreux effets secondaires n'est pas synonyme d'un traitement particulièrement actif.<sup>2</sup>



## Les effets indésirables survenant fréquemment :<sup>2,9-11</sup>

- Des diarrhées.
- Une hypertension qui peut se manifester par des maux de tête, saignement de nez, bourdonnements d'oreille, troubles visuels.<sup>12</sup>
- Une fatigue intense et persistante.<sup>13</sup>
- Une perte de l'appétit.
- Des troubles cutanés (rougeurs, plaques, dessèchement, tiraillement, démangeaisons...) dont le syndrome main-pied caractérisé par des rougeurs, un gonflement, une sécheresse ou des cloques.
- Une baisse des globules blancs, des globules rouges et des plaquettes augmentant, respectivement, le risque d'infections, de fatigue et saignements/hématomes.
- Une hypothyroïdie.
- Une toxicité hépatique.
- Des lésions de la bouche (aphtes, rougeurs, douleurs,...).
- Des nausées et vomissements.

Cette liste n'est pas exhaustive et d'autres types d'effet indésirable peuvent survenir en fonction de la dose, du traitement et du patient.



Notez les effets indésirables que vous ressentez dans les pages suivantes afin de pouvoir les transmettre à votre médecin car des solutions existent.

# CYCLE 1

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

.....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

.....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

.....

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 2

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 3

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 4

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 5

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 6

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 7

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

.....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

.....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

.....

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 8

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 9

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# CYCLE 10

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

.....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

.....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

.....

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## CYCLE 11

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



## CYCLE 12

Date de début du cycle:

Date de fin de cycle:

Traitement(s): .....

Fréquence de traitement:

- ITK: .....

- Immunothérapie: .....

Posologie(s): .....

Durée(s) de prise / Fréquence(s) d'administration:

Si vous présentez des symptômes suite à l'administration de votre traitement, notez-les dans le tableau ci-dessous:

Effet indésirable	Intensité*	Date de début	Date de fin	Remarques
Diarrhée				
Hypertension				
Fatigue				
Perte d'appétit				
Troubles cutanés				
Baisse des globules blancs, rouges et plaquettes				
Hypothyroïdie				
Toxicité hépatique				
Lésions de la bouche				
Nausées / vomissement				
Autre:				
Autre:				

\* Pour indiquer l'intensité de vos symptômes, positionnez une croix entre les 2 sigles.

Absence de symptômes

Symptôme très intense



Date de la prochaine consultation:

Avez-vous pris un nouveau traitement en plus de vos traitements habituels pendant ce cycle ?

Si oui le(s) quel(s) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les remarques et les questions à aborder concernant le traitement et les effets indésirables lors de la prochaine consultation:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....













## CONDUITE À TENIR

---

Les traitements du cancer du rein peuvent provoquer des effets indésirables tels que :<sup>2,10,12</sup>

- Hypertension artérielle
- Fatigue
- Toxicité hépatique
- Troubles cutanés
- Diarrhées
- Nausées
- Vomissements
- Syndrome main/pied (rougeurs, sécheresse ou cloques au niveau de la paume des mains ou de la plante des pieds)
- Mucite et stomatite (lésions de la bouche avec aphtes, rougeurs, douleurs)
- Epistaxis (saignement de nez)
- Hypothyroïdie

Cette liste n'est pas exhaustive.

Des effets indésirables peuvent apparaître dès le début du traitement. D'un patient à l'autre, certains effets pourront se révéler plus sévères que d'autres.

Afin de limiter ou éviter certains effets, consultez les pages suivantes de ce carnet dans lesquelles vous trouverez des conseils pratiques.

Toutefois, si vos symptômes deviennent trop importants ou si vous ne supportez pas l'un des médicaments utilisés, **il est nécessaire que vous contactiez votre médecin** ; il pourra adapter votre prise en charge.<sup>2</sup>



## Diarrhées<sup>14,15</sup>

Les traitements du cancer du rein peuvent provoquer des diarrhées (définies par **l'émission de plus de trois selles non moulées par jour**).

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de diminuer la fréquence et l'intensité de ces diarrhées.

Si les diarrhées persistent ou sont associées à de la fièvre ou des vomissements, informez-en votre médecin.

### Conseils alimentaires contre la diarrhée

- Adoptez une alimentation pauvre en fibres en consommant de la nourriture à base de riz, pâtes, pommes vapeur, bananes bien mûres, gelée de coing, fromage à pâte cuite, biscottes, carottes.



- Au contraire, réduisez au maximum les boissons glacées, le café, les produits laitiers, les légumes crus, les céréales, les aliments épicés et le pain complet.



### Attention à la déshydratation !

Lors d'un épisode diarrhéique, il faut être très vigilant à la potentielle déshydratation qui peut en résulter. Il faut boire au minimum 2 litres de liquide pour éviter cela. Il est recommandé de boire des solutions faiblement sucrées et faiblement salées en alternance pour une réhydratation optimale.

Ainsi, buvez 2 litres de liquide par jour (eau, thé, tisane, bouillon de légumes, eau de riz, jus de carottes, sodas à température ambiante) en petite quantité.

### Fatigue<sup>3,13,14,16</sup>

C'est l'un des symptômes du cancer et de ses traitements les plus fréquents.

La fatigue liée au cancer se caractérise par des difficultés à effectuer des efforts physiques et à maintenir une activité intellectuelle qui ne se soulagent pas avec le sommeil.

Il est important de ne pas banaliser cette fatigue et de ne pas culpabiliser. En effet, ce n'est pas une fatigue « normale » et elle n'est pas nécessairement inévitable. Des solutions thérapeutiques peuvent exister en fonction de sa cause.

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de diminuer la fréquence et l'intensité de la fatigue.

Si la fatigue persiste, parlez-en à votre équipe soignante. D'autres facteurs comme une anémie\*, une perte d'appétit, des nausées, une fièvre ou encore des douleurs peuvent accentuer voire être la cause de la fatigue ressentie. Des examens complémentaires pourront vous être prescrits pour en détecter la cause et éventuellement adapter votre traitement.

### Conseils pratiques contre la fatigue

- Adaptez votre activité en déléguant ou fractionnant dans la journée les tâches difficiles.
- Donnez la priorité aux activités qui vous font plaisir.
- Faites une sieste après les repas.
- Tenez compte de votre rythme personnel et des moments de la journée où l'énergie ou la fatigue sont les plus présentes.
- Gardez une activité physique régulière dans la mesure du possible.  
*Attention à respecter vos capacités pour que cela reste un moment de plaisir et de bien-être !*



\* Voir chapitre « Glossaire ».



## Hypertension artérielle<sup>13,17</sup>

L'hypertension est un effet indésirable survenant fréquemment avec les traitements contre le cancer du rein.<sup>3</sup> Mais peut-être souffriez vous déjà d'hypertension artérielle avant l'annonce de votre cancer. Dans ce cas, votre traitement nécessitera éventuellement d'être adapté.

Les signes d'une hypertension auxquels vous devez prêter une attention particulière sont l'apparition de maux de tête et/ou de troubles visuels, de bourdonnements d'oreille, de saignements de nez et d'une envie fréquente d'uriner.

À l'apparition de ces symptômes, il est impératif que vous contactiez votre médecin afin qu'il puisse mesurer et diagnostiquer ou non une hypertension artérielle puis potentiellement adapter votre prise en charge thérapeutique.

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de prévenir l'apparition d'une hypertension artérielle.

### Astuces / conseils

- Ayez une bonne hygiène de vie.
- Faites de l'exercice en privilégiant les exercices dynamiques comme la marche, le jogging, le vélo, la natation dans le cadre des loisirs, du travail ou des transports entre le domicile et le lieu de travail.
- Contrôlez votre poids.
- Limitez votre consommation d'alcool.
- Limitez également votre consommation de sel.



## CONDUITE À TENIR

### Lésions de la bouche<sup>2,18</sup>

Les traitements contre le cancer peuvent être responsable de lésions inflammatoires, appelées mucites ou stomatites, survenant dans la bouche et se traduisant par des aphtes, des rougeurs et des douleurs.

Les conseils ci-dessous permettent de les réduire mais n'hésitez pas à en parler à votre médecin si les douleurs sont trop fortes ou si elles vous empêchent de vous alimenter.

#### Astuces / conseils

- Réalisez des bains de bouche, prescrits par le médecin, après les repas.
- Utilisez une brosse à dents souple et un dentifrice non mentholé (dentifrice pédiatrique, homéopathique).
- Sucez des glaçons, de la glace pilée, des glaces à l'eau et des sorbets, des bonbons à la menthe.
- Buvez beaucoup (eau minérale, thé, tisane, boisson à base de cola).
- Favorisez une alimentation froide ou à température ambiante.
- Privilégiez les aliments moelleux ou mixés qui nécessitent peu de mastication.
- Hydratez-vous les lèvres en appliquant un lubrifiant gras comme la vaseline ou le beurre de cacao.



#### À éviter

- Consommez des aliments qui favorisent l'apparition d'aphtes, comme les noix, le gruyère ou l'ananas.
- Utilisez des bains de bouche à base d'alcool qui dessèchent la muqueuse de la bouche et risquent de provoquer des sensations de brûlure.
- Fumez et boire de l'alcool.
- Mangez des aliments trop épicés ou acides (jus de fruits, vinaigrette, moutarde), secs, croquants, durs ou frits (biscuits apéritifs, chips).





## Troubles cutanés<sup>3,19</sup>

Différents types de manifestations cutanées peuvent être provoqués par les traitements parmi lesquels des éruptions cutanées, des dessèchements, des tiraillements, des démangeaisons, des lésions rouges planes ou en reliefs qui peuvent desquamer, ...

Une manifestation cutanée retrouvée fréquemment est le **syndrome main-pied**. Il se traduit par des rougeurs, un gonflement, une sécheresse ou des cloques au niveau de la paume des mains et de la plante des pieds.

Une autre manifestation retrouvée fréquemment est le rash généralisé avec prurit, en cas d'apparition de symptômes, il est nécessaire de contacter et d'envoyer une photo à votre équipe soignante.

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de limiter ces manifestations cutanées. Informez votre médecin dès l'apparition des premières lésions cutanées.

### Astuces / conseils

- Maintenez une peau hydratée en appliquant de manière régulière et généreuse un agent hydratant.
- Utilisez des savons et shampoings doux.
- Protégez-vous des coups de soleil en appliquant systématiquement une crème de protection solaire.
- Réalisez une manucure et une pédicure avant de commencer le traitement, si les mains et les pieds sont déjà un peu abîmés (présence de corne).
- Évitez les frottements vestimentaires en portant des vêtements amples et favorisez des matières naturelles (coton, soie...).
- Portez des chaussures souples et des semelles absorbant les chocs.



## CONDUITE À TENIR

### À éviter

- S'exposez les mains et les pieds à la chaleur (soleil, bain chaud).
- Pratiquez des activités qui entraînent un frottement de la peau ou une pression sur les mains (activités ménagères, conduite, jardinage...).
- Utilisez des pansements adhésifs ou des bandages serrés.
- En cas de syndrome main-pied : évitez la marche prolongée et la course à pied.



### Saignements de nez<sup>18</sup>

Les traitements contre le cancer du rein provoquent parfois des saignements, en particulier des saignements de nez appelés épistaxis.

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de vous aider à écourter un saignement de nez.

S'ils sont récurrents, parlez-en à votre médecin. Il pourra éventuellement vous prescrire des traitements aidant à stopper plus rapidement ou à prévenir ces saignements.

De même, en cas de saignement inexpliqué à toute autre partie de votre corps, **contactez votre médecin**. Il pourra réaliser et vous prescrire les examens cliniques et les bilans sanguins nécessaires.

### Astuces / conseils

- Restez calme, la plupart des saignements de nez s'arrêtent spontanément.
- Penchez légèrement la tête en avant ou en arrière, selon votre confort.
- Pressez la narine d'où provient l'écoulement sanguin pendant une quinzaine de minutes.



## Hypothyroïdie<sup>20</sup>

Un dysfonctionnement de la thyroïde est retrouvé chez certains patients traités contre un cancer du rein.

Il se manifeste à travers différents symptômes comme :

- La perte de cheveux (rare).
- La fatigue.
- La constipation.
- La frilosité.
- Une sécheresse cutanée.
- La prise de poids.
- Un gonflement du visage et des membres.
- Des douleurs musculaires.

**Si vous présentez certains de ces symptômes, parlez-en à votre équipe soignante.** Des examens pourront être réalisés pour en détecter la cause et éventuellement confirmer un diagnostic d'hypothyroïdie.

## Toxicité hépatique<sup>15</sup>

Les traitements peuvent conduire à des complications au niveau du foie pouvant se manifester par des nausées ou des vomissements, la sensation de manque d'appétit, des douleurs au côté droit du ventre, un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux, des urines foncées, des saignements ou des bleus apparaissant plus facilement que d'habitude.

**Si vous présentez certains de ces symptômes, parlez-en à votre équipe soignante.** Des bilans biologiques pourront être réalisés de manière régulière afin d'évaluer la potentielle atteinte hépatique que peut avoir le traitement et ainsi l'adapter ou non.

### Nausées et vomissements<sup>14,15</sup>

Les nausées et vomissements sont des effets indésirables possibles avec les traitements contre le cancer du rein. Ils sont parfois associés à d'autres signes comme une pâleur, une sudation, une salivation, une hypotension artérielle.

Si les nausées et vomissements persistent plus de 48 heures, informez-en votre médecin.

Les conseils ci-dessous ont pour objectif de diminuer la fréquence et l'intensité de ces nausées et vomissements mais n'hésitez pas à en parler à votre médecin. Il pourra éventuellement vous prescrire des médicaments appelés antiémétiques à n'importe quelle étape de votre traitement afin de réduire ou prévenir ces effets indésirables.

#### Astuces / conseils

##### Concernant les aliments :

- Mangez des aliments froids ou tièdes, ils seront moins odorants que les aliments chauds.
- Il est préférable d'éviter les aliments lourds, difficiles à digérer comme les aliments frits, gras ou épicés.
- Mangez ce qui vous fait plaisir et envie.

##### Concernant la façon de s'alimenter :

- Adoptez une alimentation et une hydratation régulières et fractionnées en 5 à 6 repas.
- Profitez-en pour faire des petites portions qui seront plus faciles à digérer.
- Mangez lentement pour une meilleure digestion.
- Mangez légèrement avant et après le traitement.
- Ne buvez pas pendant vos repas mais plutôt avant ou après. Les boissons gazeuses fraîches, à base de cola notamment, aident parfois à diminuer les nausées.

Si des vomissements surviennent, il est conseillé de se rincer la bouche à l'eau froide et d'attendre 1 à 2 heures avant de manger.

Il est également conseillé de supprimer le tabac. Si vous souhaitez arrêter de fumer, votre médecin peut vous y aider.



Mes informations et  
mon équipe soignante

Comprendre  
ma maladie

Comprendre  
mon traitement

Suivre  
mon traitement

Mes rendez-vous

Conduite à tenir

Glossaire

**Anémie:** baisse importante des globules rouges (ou plus exactement, du taux d'hémoglobine) dans le sang. Cette anomalie entraîne un mauvais transport de l'oxygène par le sang qui peut engendrer des symptômes tels que la fatigue.<sup>3</sup>

**Cancer:** maladie provoquée par la transformation de cellules qui deviennent anormales et prolifèrent de façon excessive. Ces cellules dérégées finissent par former une masse qu'on appelle tumeur maligne.

**Enzyme:** protéine présente dans les cellules et qui a pour fonction de faciliter les réactions chimiques qui s'y produisent.

**Globule blanc:** cellule qui combat les infections. Les globules blancs sont présents dans le sang et dans la lymphe. On parle aussi de leucocyte. Différents types de globules blancs existent.

**Globule rouge:** cellule du sang contenant de l'hémoglobine, ce qui lui donne sa couleur rouge. Les globules rouges servent à transporter l'oxygène. On parle aussi d'hématie.

**Hématome:** accumulation de sang localisée sous la peau ou dans une cavité à la suite d'une rupture de vaisseaux sanguins.

**Leucopénie:** diminution du nombre de globules blancs (leucocytes) dans le sang par rapport aux valeurs normales. Lorsque cette baisse est importante, les risques d'infection sont plus grands.



**Métastase:** tumeur formée à partir de cellules cancéreuses qui se sont détachées d'une première tumeur (tumeur primitive) et ont migré par les vaisseaux sanguins ou par les vaisseaux lymphatiques dans une autre partie du corps où elles se sont installées.

**Néphron:** unité fondamentale du rein qui lui permet d'assurer sa fonction. Le néphron est constitué de deux parties principales : le glomérule, qui filtre le sang et produit l'urine primaire, et le tubule, dans lequel circule l'urine et le long duquel une grande partie des éléments comme l'eau est réabsorbée par l'organisme. Tout ce qui n'est pas réabsorbé le long du tubule, notamment les déchets de l'organisme, est éliminé et forme l'urine définitive. Chaque rein renferme environ un million de néphrons.

**Plaquette:** composant du sang qui arrête les saignements et contribue à la cicatrisation. Lorsque le nombre de plaquettes diminue au-delà d'un certain seuil, il y a un risque d'hémorragie.

**Sels minéraux:** substances minérales, comme le calcium ou le magnésium, qui jouent un rôle important dans la constitution des tissus, le fonctionnement nerveux et musculaire et la production des hormones. Les sels minéraux sont présents en quantité « importante » dans l'organisme (quelques grammes), mais il ne sait pas les produire lui-même. On les trouve dans beaucoup d'aliments, même si aucun aliment ne les contient tous : une alimentation variée et équilibrée suffit à en apporter en quantité suffisante.

**Scintigraphie:** technique d'examen qui permet d'obtenir des images du corps. Une scintigraphie utilise des produits faiblement radioactifs non toxiques, des traceurs, qui sont injectés, puis repérés sur un écran. Cet examen permet de déceler certaines tumeurs ou des métastases.

**Thrombopénie:** diminution du taux de plaquettes dans le sang. Un taux de plaquettes trop bas entraîne un risque d'hémorragie par une moins bonne coagulation.



**L'Institut National du Cancer (INCa):**

[www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr)

Agence d'expertise sanitaire et scientifique en cancérologie chargée de coordonner les actions de lutte contre le cancer.



**La Ligue contre le cancer:**

[www.ligue-cancer.net](http://www.ligue-cancer.net)

Tél.: 01 53 55 24 00

Adresse: 4, rue Corvisart – 75013 Paris



**L'Association pour la recherche sur les tumeurs du rein (A.R.Tu.R.):**

[www.artur-rein.org](http://www.artur-rein.org)

Page Facebook: [www.facebook.com/AssoARTuR/](https://www.facebook.com/AssoARTuR/)

E-mail: [asso-artur@artur-rein.org](mailto:asso-artur@artur-rein.org)

Tél.: 01 42 11 54 10

Adresse: 9, Rue Nicolas Charlet - 75015 Paris



**L'Association française d'urologie (AFU):**

[www.urofrance.org](http://www.urofrance.org)

Tél.: 01 45 48 06 09



**Arcagy – InfoCancer:**

[www.arcagy.org/infocancer](http://www.arcagy.org/infocancer)



### Cancer Info Service :

Service de la Ligue Nationale contre le Cancer, du Ministère de la Santé, de l'Institut National du Cancer et du Plan Cancer.

Tél. : 0 805 123 124



### PactOnco :

Personnalisation de l'ACcompagnement du patient en ONCOlogie

Base d'informations et de ressources sur le cancer qui accompagne les patients dans leur parcours face à la maladie mais aussi dans leur parcours de vie.

[www.pactonco.fr/](http://www.pactonco.fr/)

Page Facebook: [www.facebook.com/PactOnco/](https://www.facebook.com/PactOnco/)



### MémoRein

Application personnalisée qui accompagne les patients traités pour un cancer du rein métastatique par un traitement oral. Conçue sous la forme d'un carnet de bord, elle aide à une bonne gestion active et quotidienne des traitements.

Pour télécharger gratuitement l'application sur un téléphone mobile, flasher le QR code ci-dessous :

À télécharger gratuitement



1. INCa. Cancer du rein – Anatomie du rein. Consulté le 06/08/21.
2. Les traitements du cancer du rein, collection Guides patients Cancer info, INCa, mars 2013.
3. Brochure « Les cancers du rein ». Collection comprendre et agir. Fondation Arc. Édition 2015.
4. INCa. Cancer du rein – Symptômes. Consulté le 29/07/21.
5. INCa. Cancer du rein – Suivi. Consulté le 03/07/21.
6. INCa. Cancer du rein – Facteurs de risque. Consulté le 29/07/21.
7. INCa. La médecine de précision. Consulté le 29/07/21.
8. La Ligue contre le cancer. L'immunothérapie. Consulté le 02/08/21.
9. Rini BI, *et al.* The society for immunotherapy of cancer consensus statement on immunotherapy for the treatment of advanced renal cell carcinoma (RCC). *Journal for ImmunoTherapy of Cancer.* 2019;7:354.
10. Pal S, *et al.* Real-world treatment patterns and adverse events in metastatic renal cell carcinoma from a large US claims database. *BMC Cancer.* 2019;19:548.
11. Grünwald V, *et al.* Axitinib plus immune checkpoint inhibitor: evidence-and expert-based consensus recommendation for treatment optimisation and management of related adverse events. *Br J Cancer.* 2020;123: 898–904.
12. Izzedine H, *et al.* Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : effets secondaires néphrologiques. *Bull Cancer.* 2011;98:S7-S18.



13. Massard C, *et al.* Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : effets secondaires iatrogéniques. *Bull Cancer.* 2011;98:S79-S94.
14. INCa. Qualité de vie. Consulté le 02/08/21.
15. Davin JL, *et al.* Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : effets secondaires digestifs. *Bull Cancer.* 2011;98:S69-S78.
16. La Ligue contre le cancer. Quelques conseils pour palier les effets secondaires des traitements du cancer. Consulté le 02/08/21.
17. PNNS. Hypertension artérielle alimentation et mode de vie - État des lieux et pistes pratiques. 2015.
18. Agbo-Godeau S, *et al.* Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : effets secondaires stomatologiques (mucites, épistaxis). *Bull Cancer.* 2011;98:S117-S126.
19. Robert C, et Gimel P. Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : thérapies ciblées et effets secondaires dermatologiques. *Bull Cancer.* 2011;98:S35-S46.
20. Caron P, *et al.* Gestion des effets secondaires des thérapies ciblées dans le cancer du rein : effets secondaires endocriniens et troubles métaboliques. *Bull Cancer.* 2011;98:S47-S59.
21. INCa. Définitions. Consulté le 09/08/21.





