TUMEURS CÉRÉBRALES : PRINCIPAUX REPÈRES

L'essentiel à connaître

- Plus de **200** tumeurs cérébrales différentes
- Près de **5 000 nouveaux diagnostics par an** en France, soit **1,4 %** de l'ensemble des cancers
- **Gliome** : tumeur cérébrale maligne la plus fréquente (1/3 des cas)
- **Hommes** les plus touchés : sex ratio de 1,5/1
- La prise en charge est souvent lourde, multidisciplinaire et prolongée.

Le rôle du pharmaien

- Conseiller et accompagner
- Prévenir et gérer les effets indésirables
- Suivre l'observance du traitement
- Assurer la continuité entre l'hôpital et le domicile

Diagnostic

Quand suspecter ?

Signes d'hypertension intracrânienne :

- céphalées inhabituelles, persistantes, surtout matinales
- Nausées/vomissements sans cause digestive claire
- Troubles visuels, de l'équilibre, du langage

Problèmes de concentration

Déficits moteurs

Crises épileptiques récentes



Examens clés

- **IRM** multimodale : examen clé pour visualiser, compter et caractériser les lésions
- Scanner : examen de débrouillage pour guider la prise en charge en cas de long délai pour l'IRM

Confirmation

- Biopsie ou analyse anatomopathologique faite avant ou pendant la chirurgie

Extension ?

- Ponction lombaire

COMPRENDRE LES TUMEURS CÉRÉBRALES

Classification

- Tumeurs **primitives :** gliomes, méningiomes, astrocytomes, lymphomes
- Tumeurs **secondaires (métastases cérébrales) :** issues d'un cancer du poumon, du sein, du rein ou des os

Type de tumeur fréquent	Définition
Glioblastome	Tumeur **gliale maligne** très agressive, infiltrante, à croissance rapide
Astrocytome	Tumeur **gliale** du SNC*, issue des astrocytes (cellules en forme d'étoile qui soutiennent les neurones). C'est le gliome le plus fréquent (30-50% des tumeurs cérébrales), classé OMS grades I-IV
Épendymome	Tumeur du **SNC** issue des cellules épendymaires gliales, qui tapissent les ventricules cérébraux et le canal central de la moelle épinière. Gliome à tropisme ventriculaire, distinct des astrocytomes.
Médulloblastome	Tumeur **embryonnaire maligne** fréquente chez l'enfant, agressive mais +++ radio/chimiosensible
Méningiome	Tumeur souvent **bénigne** issue des méninges, parfois compressive
Lymphome	Tumeur **maligne** du **système lymphatique** touchant les ganglions, la moelle osseuse, la rate ou d'autres tissus lymphoïdes.

*SNC : système nerveux central

Le caractère bénin ou malin d'une tumeur n'est pas toujours corrélé à ses effets : une tumeur bénigne peut être agressive et une tumeur maligne peut rester discrète au départ.

LES TRAITEMENTS

PRINCIPAUX :

- **Chirurgie** : 1ère étape
- **Radiothérapie** : loco-régionale

Alternative : protonthérapie → - d'effets indésirables

- **Chimiothérapie** intraveineuse ou per os :

Antimétabolite (*Méthotrexate*),
Dérivés de platine (*Cisplatine / Carboplatine*),
Nitrosourée (*Lomustine / Carmustine*),
Alkylants (*Témozolomide*),
Vinca-alcaloïdes (*Vincristine*) ...

DE SUPPORT :

- **Corticoïdes** (*Dexaméthasone*) : pour diminuer l'oedème cérébral
- **Anti-épileptiques** (*Lévétiracétam / Carbamazépine*) : convulsions
- **Anticoagulants** : prévention de thrombose
- **Anti-émétiques** : -sétrons (anti-5HT3) / corticoïdes / -prépitants (anti-NK1)

- **Thérapies ciblées** : agissent spécifiquement sur une anomalie moléculaire des cellules tumorales, en épargnant davantage les cellules saines. Le plus souvent par voie orale.

EFFETS INDÉSIRABLES

Traitement	Effets indésirables principaux
Chirurgie	Infections, crises d'épilepsie, œdème
Radiothérapie **Protonthérapie**	Asthénie, alopécie, troubles ORL et cognitifs Idem radiothérapie mais effets indésirables **modérés**
Chimiothérapie	Aplasie, nausées, toxicités diverses
Corticoïdes	Insomnie, prise de poids, syndrome de sevrage
Anti-épileptiques	Somnolence, interactions (CYP450)

Zoom sur les médicaments cytotoxiques et leurs effets indésirables :

- **Alkylants** : aplasie, toxicité hépatique/pulmonaire
- **Platines** : nausées sévères, neuro-/néphro-/ototoxicité, aplasie, fatigue
- **Vinca-alcaloïdes** : neuropathie périphérique, constipation, alopécie

Points de vigilance à l'officine (Vérifier systématiquement)

- La date de la dernière cure
- Les symptômes actuels
- Besoin en traitements de soutien ? : anti-émétiques, laxatifs, soins buccaux...

Le relais ville–hôpital est un élément clé du suivi : pensez à échanger avec l'équipe hospitalière

AU COMPTOIR

Gestion des effets indésirables

Effets indésirables	Conseils pratiques
Nausées / Vomissements	• **Fractionner** les repas, privilégier **aliments froids**, boire par petite gorgée tout au long de la journée, **antiémétiques** sur prescription • Informez le patient : les antiémétiques prophylactiques préviennent les nausées, les curatifs les soulagent ponctuellement.
Asthénie	Encourager le **repos** régulier, **activité douce** et **l'hydratation**
Alopécie	**Coupe courte**, proposer **foulard et/ou perruque**, **éviter la chaleur** directe (sèche cheveux, fer à lisser) et les produits de **coloration**
Aplasie / Neutropénie	**Hygiène** stricte (lavage des mains +++), éviter lieux très fréquentés, surveillance **fièvre**
Néphrotoxicité	**Hyperhydratation** après la cure de sels de platine
Neurotoxicité	Signaler toute paresthésie, adapter **chaussures/vêtements**, **hydratation** ++
Troubles du sommeil	Conseils d'hygiène du sommeil, **éviter écrans** le soir, **relaxation**
Mucites	**Soins de bouche** doux (brosse à dents souple, bain de bouche bicarbonate); limiter les **aliments acides, trop durs et tranchants**

Les acteurs clés autour du patient

Acteur	Rôles clé
Médecin traitant et/ou oncologue	Coordination de la **prise en charge**, prescription des **traitements** et réalisation des **demandes administratives** (ALD n°30, congés spécifiques, transport, etc.)
Infirmières	Suivi des perfusions, **surveillance clinique**, **éducation thérapeutique** et conseils d'**hygiène**
Kiné	**Récupération motrice** et **rééducation physique** après traitement.
Ergothérapeute	**Autonomie** dans la vie quotidienne et **aménagements** si nécessaire
Orthophoniste	**Language, déglutition**
Psychologue	**Soutien** émotionnel patient / proche et accompagnement dans la gestion stress
Diététicien	Conseils diététiques pour lutter contre la **dénutrition** et les **troubles digestifs**
Socio-Esthéticienne	**Soins adaptés** (maquillage, manucure), **réconfort psychologique** via le bien-être esthétique
Assistante sociale	Aide pour les **démarches administratives** (MDPH, RQTH)

LE RÔLE DU PHARMACIEN

Surveillance active

- **Détection précoce des effets indésirables** : interroger le patient systématiquement à chaque visite,
- **Surveillance des interactions médicamenteuses** (compléments alimentaire, phytothérapie, automédication) et des **contre-indications**
- Favoriser le **lien ville-hôpital :** vérifier le suivi via **Dossier Pharmaceutique / Mon Espace Santé**
  Demander les **fiches de liaison oncologique** pour traçabilité des traitements reçues

Aides à la délivrance

- Délivrance **sécurisée** des médicaments à risque (chimiothérapies orales) → imprimer fiches médicaments sur **OMEDIT** (version patient + version professionnels de santé)
- Conseils sur la **conservation, l'alimentation** et les **horaires de prise** des médicaments → favoriser l'observance

Accompagnement

- Discuter des **vaccinations** recommandées / contre-indiquées
- **Orienter** si besoin vers les professionnels concernés (kiné, ergothérapeute, diététicien, psychologue ...)

Ressources utiles

- **ARTC** : Association pour la Recherche sur les Tumeurs Cérébrales artc-asso.fr
- **INCA** (Institut National du Cancer) – Brochure "tumeurs du cerveau". cancer.fr
- **Thesaurus en neuro-oncologie** ressources-aura.fr
- **OMEDIT :** fiche anti-cancéreux oraux omeditbretagne.fr/activites-et-thematiques/cancer/medicaments-anticancereux/fiches-voc/
- **SFPO** : Société Française de Pharmacie Oncologique sfpo.com

2026, Océane PINTO-MONTEIRO, Pharmacien
Relecture scientifique : neuro-oncologue, oncologue, onco-pédiatre, pharmacien d'officine, associations de patient. Illustrations réalisées à l'aide d'un outil d'intelligence artificielle

TUMEURS CÉRÉBRALES

LE PHARMACIEN, UN ACTEUR DE PROXIMITÉ DANS LE PARCOURS DE SOIN

Un guide pour repérer, accompagner et rassurer dès le comptoir



omedit OCCITANIE