Qu'est-ce qu'une tumeur cérébrale de haut grade ?

- C'est une **tumeur maligne**, c'est-à-dire une masse de cellules anormales qui se développe dans le cerveau ou à proximité (cellules gliales, tissus nerveux).
- Elle est classée **grade 3 ou 4 selon l'OMS**
- Ces tumeurs ont tendance à **évoluer rapidement** et peuvent s'étendre dans le tissu cérébral, ce qui nécessite une prise en charge spécialisée.



Symptômes qui ont pu vous alerter

Les symptômes varient selon la localisation exacte de la tumeur



Maux de têtes souvent matinaux +/- nausées
Dûs à l'augmentation de la pression dans le crâne



Troubles de la **mémoire** et du **comportement**



Troubles de la concentration



Perte d'équilibre ou maladresse inhabituelle



Crises d'épilepsie



Déficits moteurs et phasiques

Tous les patients ne présentent pas les mêmes symptômes.
Ces symptômes ne sont pas spécifiques aux tumeurs cérébrales.

Etapes du diagnostic

Pour poser le diagnostic, plusieurs examens vous ont été (ou vont vous être) proposé

1 Rendez-vous chez le médecin



Le médecin s'est assuré que vous parliez et bougiez normalement.
Il a pu également vérifier vos réflexes

2 IRM



IRM multimodale = examen de référence

- Précise le **nombre** exact de lésions et leur **taille**
- Détermine leur **localisation** exacte

C'est un examen indolore durant entre 20-30 min. Il est essentiel pour bien visualiser la tumeur et préparer le traitement.

3 Prise de sang

Permet de vérifier votre **état général** avant le démarrage des traitements

4 Biospsie



Dure 30 min à 1h

Une biopsie, c'est-à-dire le **prélèvement** d'un **échantillon** de tissu tumoral, est généralement réalisée pendant la chirurgie.
Ce tissu est ensuite analysé au laboratoire d'**anatomopathologie** pour établir la « carte d'identité » de votre tumeur (type de cellules, grade, éventuelles anomalies génétiques).
Ces résultats peuvent prendre un certain temps, mais ils sont essentiels pour choisir les traitements les mieux adaptés à votre situation.

5 Ponction lombaire

- Prélèvement de **liquide céphalo-rachidien** dans le bas du dos pour vérifier si la tumeur s'est **propagée**
- Rapide et réalisé sous anesthésie locale

But : disposer d'un diagnostic clair et complet afin d'adapter votre traitement sans précipitation à votre situation médicale précise.

Comment la traiter ?

Selon la "carte d'identité" de votre tumeur, vous pourrez bénéficier de plusieurs types de traitements.
Vous rencontrerez différents spécialistes : le **neurochirurgien** pour la chirurgie, **l'oncologue** pour le plan thérapeutique global, le **radiothérapeute** pour la radiothérapie et **l'équipe soignante** (infirmiers, psychologues, kinésithérapeutes etc.)



Chirurgie

Traitement de référence
Objectifs :

- **Enlever le maximum** de la tumeur possible tout en préservant les fonctions neurologiques importantes
- Soulager les **symptômes** (réduire la pression dans le crâne qui provoque maux de têtes et nausées)
- Obtenir un **prélèvement** pour l'**anatomopathologie**

L'opération se fait souvent par craniotomie, sous anesthésie générale avec une durée variable selon la complexité et la localisation de la tumeur.



Radiothérapie

Différentes modalités d'irradiation existent :

- Des **rayons X** détruisant les cellules tumorales
- **Radiothérapie stéréotaxique** (gamma knife, cyberknife) : une à quelques séances seulement, très ciblées
- **Protonthérapie** (protons) → - d'effets indésirables



Chimiothérapie

Traitements pour détruire les cellules malades, les plus adaptés à la tumeur.
La chimiothérapie alterne des phases de traitement et des pauses pour permettre à votre corps, notamment à vos globules blancs, de se reconstituer.

- Par **voie orale** : comprimés à prendre à la maison
- Par **voie intraveineuse** : en hôpital de jour
- Parfois : **autogreffes de cellules souches** pour permettre l'administration de chimiothérapie à haute doses tout en reconstituant votre système sanguin.

Pour éviter les différentes piqûres : un cathéter peut être placé chirurgicalement sous la peau (Porth-à-cath) ou une chambre implantable durant tout le protocole.
Thérapies ciblées : des thérapies innovantes peuvent exister selon la carte d'identité de votre tumeur. Ces thérapies ciblent des anomalies spécifiques de votre tumeur et peuvent être plus efficaces avec moins d'effets indésirables.



Traitements de supports

- **Contre les symptômes** : anti-épileptiques (diminuent les convulsions), corticothérapie (diminue l'oedème cérébral)
- **Contre les effets indésirables** des traitements : antiémétiques, facteurs de croissance, crème émolliente, anti-thrombotiques etc.

Autre : **soutien psychologique** avec une psychologue, **accompagnement nutritionnel** (pour adapter l'alimentation à vos besoins), **kinésithérapie / activité physique adaptée** (pour maintenir vos capacités physiques et limiter la fatigue), **infirmière à domicile** (pour les perfusions, les pansements..) , **ergothérapie** (pour adapter votre logement selon vos limitations), **orthophoniste** (pour les troubles de l'élocution et de la déglutition), **pharmacien de ville** (pour la préparation des piluliers, synthèse des traitements, lien avec l'hôpital)

Suivi au long-cours : efficacité du traitement et effets indésirables retardés. Les médicaments de chimiothérapie sont efficaces, mais peuvent parfois entraîner des effets spécifiques. Le suivi permet de les repérer et de les prendre en charge.

Diagnostic → Consultation d'annonce → Plan personnalisé de soin → Traitements → Suivi

Effets indésirables Comment réagir ?

Les effets indésirables varient selon le type de tumeur, sa localisation et les traitements reçus.

Fatigue

La fatigue est fréquente, la gestion du repos est importante.
Répartir **ses efforts** sur la journée.
Faire de **courtes siestes**



Chute des cheveux

Coupe courte, **foulard** ou **perruque.** C'est temporaire, les cheveux repousseront.
Un accompagnement par une socio-esthéticienne peut vous être proposé.



Thrombopénie

Une diminution des plaquettes peut augmenter le risque de saignement ou de bleus.
Brossage doux des dents, **rasage électrique,** éviter automédication (aspirine / AINS), port de **gant** si jardinage



Troubles du sommeil

Eviter les **écrans** et le **sport intense** minimum 2h avant de dormir.
Garder des habitudes régulières
Limiter le **café** et le **thé** après 16h.



Nausées / perte d'appétit

Repas légers mais **fréquents**.
Boire de **l'eau froide** en petites gorgées.



Risques d'infection

Hygiène des **mains**,
éviter les foules,
surveiller les signes d'infections.

En cas de fièvre > 38 °C, contactez immédiatement votre service de référence. Une prise de sang permettra d'adapter la suite du traitement.

L'hôpital peut vous remettre des documents d'accompagnement présentant les traitements, le suivi, les précautions à respecter, la gestion des effets indésirables et les coordonnées du centre de coordination.

Parlez de votre maladie et de vos traitements avec votre **médecin traitant,** votre **pharmacien** ou votre **infirmier-e de coordination.**

Droits et aides possibles

Prise en charge à 100 % (ALD n°30)
Tous les soins liés à la maladie sont couverts intégralement par la Sécurité sociale (pas de franchise, pas de dépassement pour les soins liés à l'ALD).
📝 Votre médecin traitant ou votre oncologue fait directement la demande auprès de la caisse d'assurance maladie.

Arrêt de travail : selon votre situation → arrêt de travail classique (médecin traitant ou oncologue) ou dossier MDPH, AAH (allocation adulte handicapé) si besoin d'adaptation du poste ou de reconnaissance du handicap
📝 Votre médecin du travail fait la démarche auprès de la MDPH

Congés pour les proches aidants
📝 La demande peut être faite par le proche salarié avec un certificat médical fourni par votre médecin.

Frais de transport
🚗 Trajets maison ↔ hôpital peuvent être pris en charge sur prescription médicale si vous êtes contre-indiqué à la conduite.
📝 Votre oncologue peut vous prescrire un bon de transport. ameli.fr/transport

Aides des mutuelles → renseignez-vous auprès de votre mutuelle complémentaire : certaines proposent des aides spécifiques (hébergements, restauration ou dépassements sécurité sociale).

Assistant-e sociale : si problèmes financiers

Pour en savoir plus

- **ARTC** : Association de Recherche sur les Tumeurs Cérébrales artc-asso.fr
- **Ligue contre le cancer :** Groupes de soutien, psychologue, ateliers et rencontres ligue-cancer.net
- **INCa :** Institut National du Cancer. Brochure "tumeurs du cerveau" cancer.fr
- **Fondation ARC pour la recherche sur le cancer :** brochure "les cancers du cerveau" fondation-arc.org
- Anticancéreux par voie orale. Fiches VOC OMEDIT omeditbretagne.fr/activites-et-thematiques/cancer/medicaments-anticancereux/fiches-voc/

- La présence d'un aidant ou d'une personne de confiance est recommandée lors des rendez-vous médicaux pour vous aider à retenir les informations.
- Poser toute les questions à votre équipe médicale : faire une liste avant la consultation pour ne rien oublier.

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

TUMEURS CÉRÉBRALES DE HAUT GRADE

**Vous venez d'apprendre que vous avez une tumeur cérébrale de haut grade.
Ce guide est là pour vous accompagner.**



GUIDE REMIS APRÈS LA CONSULTATION D' ONCOLOGIE AUX PATIENTS ET AIDANTS

omedit OCCITANIE