



KidneyCancerAssociation®



2022

BOÎTE À OUTILS JUSTE DIAGNOSTIQUÉE

Diagnostiqué récemment ?

Ensemble, nous avons ça.

Fort seul. Ensemble imparable.®

*Disclaimer: This translation is machine-generated and is intended solely as a convenience to non-English readers. The information has not been proofread by a fluent reader of the language. Any reliance on this translation for information is at the risk of the user. It is not meant to substitute for medical advice. If you would like more information, talk with your healthcare team.

* Avis de non-responsabilité: cette traduction est générée par une machine et est uniquement destinée à la commodité des lecteurs non anglophones. Les informations n'ont pas été relues par un lecteur courant de la langue. Toute confiance dans cette traduction pour information est au risque de l'utilisateur. Il n'est pas destiné à se substituer à un avis médical. Si vous souhaitez plus d'informations, parlez-en à votre équipe soignante.

Contenu

ÉTAPE 1 : Apprendre les bases	6
Types et sous-types de cancer du rein Stades	8
et grades du cancer du rein Qu'est-ce qui a	dix
causé mon cancer du rein?	12
ÉTAPE 2 : Trouver un spécialiste	14
Qu'est-ce qu'un spécialiste du cancer du rein ?	15
Comment puis-je trouver un spécialiste du cancer du rein?	16
Test pour un diagnostic de cancer du rein	16
ÉTAPE 3 : Explorer vos options de traitement	20
Préparer votre rendez-vous	21
Rencontrez votre équipe de traitement	22
Options de traitement pour le cancer du rein	24
Comment prendre une décision de traitement?	31
ÉTAPE 4 : Gestion des effets secondaires	32
ÉTAPE 5 : Obtenir de l'aide	34

Introduction

Vous venez de recevoir un diagnostic de cancer du rein et vous vous sentez probablement dépassé et effrayé. **Respirez profondément.** Sachez que vous vivez déjà avec un cancer du rein depuis un certain temps, même s'il vient d'être découvert. **Vous n'êtes pas non plus seul;** beaucoup d'autres ont été là où vous êtes. À l'heure actuelle, la chose la plus importante à faire est de vous renseigner et de vous assurer d'avoir un diagnostic précis.

La Kidney Cancer Association est là pour vous guider tout au long de ce processus avec la boîte à outils Just Diagnosed.

*« Continuez à lire tout ce que vous pouvez sur le cancer du rein.
Soyez aussi proactif que possible. Même quand ça semble effrayant.*

—Survivant du cancer du rein

Étapes de la boîte à outils juste diagnostiquée



ÉTAPE 1:

Apprendre les bases



ÉTAPE 2:

Trouver un spécialiste pour un diagnostic précis



ÉTAPE 3:

Explorer vos options de traitement



ÉTAPE 4:

Gestion des effets secondaires



ÉTAPE 5:

Obtenir de l'aide



ÉTAPE 1

Apprendre les bases

Tout d'abord, découvrons le cancer, le fonctionnement du rein et les types, sous-types, causes et facteurs de risque du cancer du rein pour vous aider à vous familiariser avec les différents vocabulaires que vous entendrez tout au long de votre parcours.

Apprendre tout ce que vous pouvez sur le cancer du rein vous aidera à vous sentir mieux préparé pour discuter avec votre médecin et prendre des décisions de traitement. Des études ont montré que les personnes atteintes de cancer qui sont bien informées sur leur cancer et les options de traitement ont généralement de meilleurs résultats et moins d'effets secondaires.

Qu'est-ce que cela signifie que j'ai un cancer?

Le cancer survient lorsqu'il y a une croissance cellulaire anormale qui forme une masse de tissu appelée tumeur. Les tumeurs peuvent être **bénignes** ou **malignes**.

Une **tumeur bénigne** n'est pas un cancer, peut être retirée et ne repoussera généralement pas, et n'envahit pas les tissus voisins ou d'autres parties du corps. Une **tumeur maligne** est cancéreuse, peut repousser après son retrait et peut envahir les tissus voisins ou d'autres parties du corps.

Qu'est-ce que le cancer du rein?

Le cancer tire son nom de l'endroit où le cancer commence, de sorte que le cancer du rein commence dans les tissus du rein. Le cancer du rein est également appelé **carcinome à cellules rénales (RCC)**. Rénal est un autre terme pour les reins.

Qu'est-ce que cela signifie si mon cancer s'est propagé?

Lorsque le cancer se propage de l'endroit où il s'est formé à une autre partie du corps, on parle de **métastase**. Les endroits les plus courants où le cancer du rein peut se propager sont les poumons, les ganglions lymphatiques et les os. Même si le cancer se propage ailleurs, il s'agit toujours d'un cancer du rein, car les cellules anormales sont des cellules cancéreuses du rein. Par exemple, si votre cancer se propage à vos poumons, vous n'avez pas maintenant de cancer du poumon. C'est un cancer du rein qui s'est propagé à vos poumons.

A quoi servent les reins ?

Les reins font partie du système urinaire, qui est un groupe d'organes qui élimine les déchets du corps sous forme d'urine. Chaque rein a à peu près la taille du poing d'un adulte. Les reins effectuent de nombreuses tâches pour garder votre corps en bonne santé. Vos reins fabriquent des hormones pour aider à contrôler votre tension artérielle et pour dire au corps de produire plus de globules rouges. Cependant, la tâche principale des reins est de filtrer le sang afin d'éliminer les déchets et d'extraire l'eau du corps.

Quels sont les différents types de cancer du rein ?

Il existe plusieurs types de cancer du rein. Un pathologiste, un médecin expert dans l'examen des cellules et des tissus au microscope pour identifier la maladie, examinera un échantillon de votre tumeur pour voir quel type de cancer du rein vous avez. Votre plan de traitement sera basé sur le type de cancer du rein, le stade et le grade de la tumeur.

Types et sous-types de cancer du rein

Carcinome à cellules claires du rein

Le RCC à cellules claires est la forme la plus courante de cancer du rein et représente environ 70 % de tous les cas. Lorsqu'elle est isolée uniquement du rein (appelée **localisée**), elle peut être traitée par chirurgie. Le RCC à cellules claires qui s'est **métastasé** ou s'est propagé est généralement traité par une thérapie systémique, un type de traitement médicamenteux qui agit dans tout le corps pour traiter les cellules cancéreuses où qu'elles se trouvent.

Étant donné que le RCC à cellules claires est le type de cancer du rein le plus courant, d'autres études ont été menées sur ce type. Au cours des 15 dernières années, de nombreux traitements médicamenteux ont reçu l'approbation de la FDA pour le traitement du RCC métastatique à cellules claires.

Carcinome rénal papillaire

Le RCC papillaire est la deuxième forme la plus courante de cancer du rein et représente environ 10 à 15 % de tous les cas. Il existe différents types de RCC papillaire qui dépendent de diverses caractéristiques de la tumeur et de la vitesse à laquelle elle se propage.

Carcinome rénal chromophile

Le RCC chromophile est une forme rare de cancer du rein qui représente moins de 10 % de tous les cas. Il s'agit d'un type de carcinome rénal à cellules non claires qui prend naissance dans les cellules qui tapissent les tubes du rein qui aident à filtrer les déchets du sang.

Pour accéder à la boîte à outils en ligne, rendez-vous sur [livercancer.org/just-diagnosed](https://www.livercancer.org/just-diagnosed)

Sous-types rares de RCC

CONDUIT DE COLLECTE

CARCINOME

Un type très rare et agressif de RCC. Au diagnostic initial, il est généralement métastatique et s'est propagé à d'autres parties du corps. Il est plus fréquent chez les jeunes.

TRANSLOCATION RCC

Ce cancer est lié à des réarrangements de certains gènes et est plus fréquent chez les enfants ou les jeunes adultes.

MÉDULLAIRE RÉNAL

CARCINOME (CMR)

Ce type affecte le plus souvent les personnes plus jeunes qui portent un changement génétique appelé trait drépanocytaire. Ces cancers sont généralement métastatiques (ce qui signifie qu'ils se sont propagés à d'autres parties du corps) au moment du diagnostic.

RCC NON CLASSIFIÉ

Moins de 1 % des RCC ne sont pas classés, ce qui signifie qu'ils ne rentrent pas facilement dans l'une des autres catégories. Ils ont tendance à être plus agressifs.

Autres types de cancer du rein

TRANSITION RÉNALE

CARCINOME CELLULAIRE (TCC)

Ceci est également connu sous le nom d'urothélial carcinome. TCC ne démarre pas dans le rein mais dans le bassin du rein. Ce cancer peut ressembler à d'autres types de cancer comme le cancer de la vessie. Cependant, les personnes atteintes de TCC présentent souvent les mêmes symptômes que les personnes atteintes d'un cancer du rein, comme du sang dans les urines et des maux de dos. Le TCC est rare et peut être agressif.

TUMEUR DE WILMS

(NÉPHROBLASTOME)

Cette tumeur survient presque toujours chez les enfants et est très rare chez les adultes. Environ 90 % des cancers du rein chez les enfants sont des tumeurs de Wilms.

SARCOMÉ RÉNAL

Il s'agit d'un type rare de cancer du rein qui débute dans les vaisseaux sanguins ou le tissu conjonctif du rein.

Tumeurs rénales bénignes

Les tumeurs rénales bénignes ne sont pas cancéreuses et ne se propagent pas, mais elles peuvent se développer et éventuellement causer des problèmes. Bon nombre des mêmes traitements utilisés pour les tumeurs rénales malignes peuvent être utilisés pour les tumeurs bénignes. Certains des types de tumeurs bénignes les plus courants sont :

L'ANGIOMYOLIPOME est le plus

tumeur rénale bénigne commune et affecte souvent les femmes ou les personnes atteintes de sclérose tubéreuse, une maladie héréditaire rare.

S'ils ne causent pas de symptômes, ils peuvent être surveillés. Cependant, s'ils causent des problèmes, ils sont généralement retirés par chirurgie.

L'ONCOCYTOMA est une autre tumeur bénigne du

rein. Ils ne se propagent pas, mais ils peuvent se développer et causer d'autres problèmes nécessitant une intervention chirurgicale.

Stades et grades du cancer du rein

Le stade fait référence à (1) la taille de la tumeur, (2) si les ganglions lymphatiques contiennent un cancer et (3) si le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps.

Le stade décrit la quantité de cancer présente dans votre corps. Par exemple, un cancer à un stade précoce est une tumeur qui se trouve uniquement dans le rein, tandis qu'un cancer à un stade ultérieur s'est propagé à d'autres parties du corps. Le grade de la tumeur décrit à quel point les cellules de la tumeur paraissent anormales au microscope. Cela peut indiquer à quelle vitesse la tumeur est susceptible de se développer.

Comprendre le stade et le grade de votre cancer lors de l'examen du potentiel

les options de traitement peuvent vous aider à avoir des discussions plus éclairées avec votre équipe soignante et accroître votre confiance que vous prenez la bonne décision concernant votre santé et votre traitement.



PREMIÈRE ÉTAPE

La tumeur mesure **moins de 7 cm** et ne s'est **pas** propagée à l'extérieur du rein.

ÉTAPE II

La tumeur mesure **plus de 7 cm** et ne s'est **pas** propagée à l'extérieur du rein.

ÉTAPE III

La tumeur peut être de n'importe quelle taille et ne s'est pas propagée à d'autres organes, mais a commencé à se propager à l'extérieur du rein lui-même vers une ou plusieurs des zones suivantes:

- 1 ou plusieurs ganglions lymphatiques

- vaisseaux sanguins dans ou près du rein
- couche de tissu adipeux autour du rein (appelée fascia de Gerota)
- pelvis rénal (une structure qui recueille l'urine)

ÉTAPE IV

La tumeur peut être de n'importe quelle taille mais s'est propagée au-delà des zones de stade III. Il peut s'être propagé à la glande surrénale (une glande située au-dessus du rein) ou à d'autres parties du corps telles que les os, le foie ou les poumons. Les ganglions lymphatiques peuvent ou non être touchés.

Qu'est-ce qui a causé mon cancer du rein?

Certains facteurs de risque peuvent augmenter les chances d'une personne de développer un cancer du rein, mais les personnes sans aucun facteur de risque peuvent quand même avoir un cancer du rein. Certains des facteurs de risque qui peuvent vous rendre plus susceptible d'avoir un cancer du rein comprennent :

- Tabagisme •
- Obésité •
- Hypertension artérielle, même si elle est gérée avec des médicaments contre l'hypertension
- Avoir des antécédents familiaux de rein cancer
- Sexe à la naissance, puisque le cancer du rein est deux fois plus fréquent chez les hommes que chez les femmes
- Forte exposition au trichloroéthylène (TCE), qui se trouve dans les réfrigérants, les solvants, les adhésifs, la peinture et les décapants, et les pesticides
- Race – Les Noirs américains ont un taux légèrement plus élevé de cancer du rein que les autres races
- Avoir une maladie rénale avancée, surtout si vous avez besoin de dialyse

Des facteurs génétiques peuvent augmenter le risque de développer un cancer du rein.

Même si les personnes atteintes de ces maladies courent un risque beaucoup plus élevé, les cancers du rein héréditaires ne représentent qu'environ 3 à 5 % de tous les cancers du rein. La plupart surviennent chez des personnes sans antécédents familiaux.

Le syndrome de VON HIPPEL-LINDAU (VHL) est une affection dans laquelle des tumeurs et des kystes cancéreux et non cancéreux se forment dans le corps. Cette condition est associée à un risque élevé de développer un cancer du rein.

Le syndrome de BIRT-HOGG-DUBE (BHD) est une affection rare de tumeurs bénignes et de kystes qui affecte la peau et les poumons. Il peut également augmenter le risque de maladie bénigne et les tumeurs malignes dans les reins.

LÉIOMYOMATOSE HÉRÉDITAIRE ET CANCER DES CELLULES RÉNALES

(HLRCC) est une maladie génétique rare dans laquelle des tumeurs bénignes se développent sur la peau.

Les femmes peuvent également développer des tumeurs bénignes ou des fibromes dans l'utérus. Une petite partie des personnes atteintes du HLRCC développent un cancer du rein, généralement lorsqu'elles sont dans la quarantaine.

CARCINOME RÉNAL PAPILLAIRE HÉRÉDITAIRE (HPRCC)

est un syndrome qui peut entraîner un cancer du rein, souvent au cours de la quarantaine. L'HPRCC peut provoquer de petites tumeurs dans les reins et/ou d'autres lésions qui causent de la douleur ou du sang dans les urines.

La sclérose tubéreuse (TSC) est une maladie génétique rare qui provoque des tumeurs dans le cerveau et d'autres organes. Les carcinomes à cellules rénales peuvent être trouvés chez les personnes atteintes de sclérose tubéreuse.





ÉTAPE 2

Trouver un spécialiste

L'étape la plus importante est de vous assurer d'avoir un diagnostic précis.

Le type, le stade et le grade exacts de votre tumeur affecteront directement votre plan de traitement. Prendre des décisions sur le traitement sans disposer des informations les plus précises peut avoir une incidence sur les décisions que vous devrez prendre ultérieurement et sur votre admissibilité à participer à des essais cliniques. **Cela vaut la peine de le répéter : l'étape la plus importante est de vous assurer d'avoir un diagnostic précis.**



Un grand pourcentage de tumeurs rénales sont détectées lors d'un scanner ou d'une radiographie, et le diagnostic est souvent posé par un médecin de premier recours. **Vous devez trouver un spécialiste du cancer du rein ou une équipe de spécialistes pour vous donner un diagnostic précis et/ou un deuxième avis** afin de comprendre toutes vos options de traitement et **AVANT** de commencer un schéma thérapeutique. Cela affectera vos options maintenant et à l'avenir.

Qu'est-ce qu'un spécialiste du cancer du rein?

Un spécialiste du cancer du rein peut être un **urologue**, un médecin ayant une formation spéciale dans le diagnostic et le traitement chirurgical des maladies des organes urinaires ou un **oncologue médical génito-urinaire (GU)**. Ce sont des médecins spécialisés dans le diagnostic et le traitement des cancers des voies urinaires par des traitements médicamenteux.

Un spécialiste du cancer du rein a reçu une formation spéciale et diagnostique et traite régulièrement le cancer du rein.

Lorsque vous recherchez un spécialiste, assurez-vous de demander combien de patients atteints d'un cancer du rein il diagnostique et traite chaque année. Un spécialiste qui voit des centaines de patients atteints d'un cancer du rein par an aura plus d'expertise et d'expérience qu'un médecin qui ne voit que 10 patients atteints d'un cancer du rein par an.

"Généralement, en moyenne 25% des cancers sont mal diagnostiqués chaque année. Au cours de mes 15 années de travail auprès de personnes atteintes de cancer, j'ai pu constater à quel point cela affecte les patients et leurs familles. C'est pourquoi il est essentiel de consulter un spécialiste du cancer du rein pour vous assurer d'avoir le diagnostic le plus précis possible.

–Gretchen E. Vaughan, présidente et chef de la direction

Comment puis-je trouver un spécialiste du cancer du rein?

La KCA recommande de trouver un spécialiste dans un National Cancer Institute (NCI)

Centre de cancérologie désigné si possible. Ces centres emploient des experts dans le diagnostic, le traitement et la recherche sur le cancer, y compris le cancer du rein. S'il n'y a pas de centre NCI près de chez vous, recherchez une institution spécialisée dans le cancer du rein.

Le spécialiste du cancer du rein peut travailler avec votre médecin local pour superviser votre plan de traitement.

Ils collaborent les uns avec les autres pour s'assurer que vous recevez les meilleurs soins possibles.

Les centres de cancérologie désignés par le NCI sont des centres qui répondent à des normes élevées en matière de prévention du cancer, de soins aux patients et de recherche.

Rendez -vous sur livercancer.org/nci-centers pour trouver le centre le plus proche de chez vous.

Lorsque vous trouvez le NCI Designated Cancer Center le plus proche, recherchez sur son site Web des médecins qui diagnostiquent et traitent le cancer du rein. Vous devrez peut-être voyager pour trouver un spécialiste du cancer du rein tout en pouvant recevoir un traitement dans un hôpital plus proche de chez vous. Votre médecin local peut également s'associer à un spécialiste pour examiner les résultats de votre test afin de faire des recommandations de traitement.

Test pour un diagnostic de cancer du rein



Il existe une variété de tests qui sont disponibles pour déterminer l'étendue de votre cancer du rein et pour vous aider à élaborer votre plan de traitement. Vous avez peut-être déjà subi ces tests chez votre médecin local lorsque vous avez reçu votre diagnostic initial, mais certains ou tous les tests peuvent être refaits avec un spécialiste du cancer du rein.



Communiquez avec la liaison avec les patients de la KCA pour vous aider à
trouver un spécialiste du cancer du rein près de chez vous.

Appelez le **1-800-544-3KCA (1-800-544-3522)** ou envoyez un courriel

à **patients@kidneycancer.org**

Types de tests pour un diagnostic de cancer du rein

TEST SANGUIN

Des tests sanguins seront effectués pour vérifier votre fonction rénale et votre état de santé général.

EXAMEN PHYSIQUE

Un examen physique est effectué pour vérifier votre état de santé général. Cela pourrait inclure la vérification de vos signes vitaux comme la tension artérielle, la température, le poids et le pouls (fréquence cardiaque). Une histoire médicale et familiale complète sera également prise.

ANALYSE D'URINE

L'analyse d'urine consiste à collecter et à tester l'urine pour rechercher du sang ou une infection dans l'urine.

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

Une radiographie pulmonaire est effectuée pour voir si le cancer s'est propagé aux poumons. Si quelque chose apparaît sur la radiographie, votre médecin peut vous prescrire une tomodensitométrie du thorax pour mieux voir.

TOMODENSITOMÉTRIE

(CT) BALAYAGE

Une tomodensitométrie est une radiographie spéciale qui montre une coupe transversale de zones spécifiques du corps. Avant votre numérisation, vous pouvez recevoir un contraste pour améliorer la qualité de

les photos prises. Assurez-vous d'informer votre médecin si vous avez déjà eu une réaction au produit de contraste ou à l'iode. Votre abdomen et votre bassin seront scannés pour examiner vos reins et votre poitrine afin de voir si le cancer s'est propagé à vos poumons.

RÉSONANCE MAGNÉTIQUE

IMAGERIE (IRM)

Une IRM est un type d'imagerie qui utilise des ondes radio et de puissants aimants pour prendre des photos du corps. Une IRM est utilisée pour vérifier si le cancer du rein s'est propagé aux principaux vaisseaux sanguins et / ou le cerveau. Une IRM nécessite également qu'une personne reste immobile dans un espace clos pendant une longue période, ce qui peut être difficile et provoquer de l'anxiété. La machine peut être très bruyante, des bouchons d'oreilles sont donc recommandés. Veuillez vous assurer de informer votre médecin à l'avance si vous êtes claustrophobe ou anxieux à l'idée d'être dans un espace clos afin que vous puissiez discuter des options. Si vous avez du métal dans votre corps, comme un remplacement de la hanche ou un stimulateur cardiaque, informez-en votre médecin.

« Lorsque vous recevez un diagnostic de cancer, vous ne savez pas comment vous allez réagir. Toutes les inconnues sont vraiment effrayantes.

–Soignant du cancer du rein

BALAYAGE OSSEUX

Une scintigraphie osseuse est un test d'imagerie qui peut montrer si le cancer s'est propagé à vos os et n'est généralement effectué que si vous présentez certains symptômes tels que des douleurs osseuses ou des taux élevés de phosphatase alcaline (ALP) dans votre sang. Cela se fait en injectant de petites quantités de matière radioactive spéciale à travers une veine dans votre circulation sanguine. Il faudra environ trois heures pour que le matériel entre dans votre sang, puis une caméra spéciale prend des photos de la matière dans vos os.

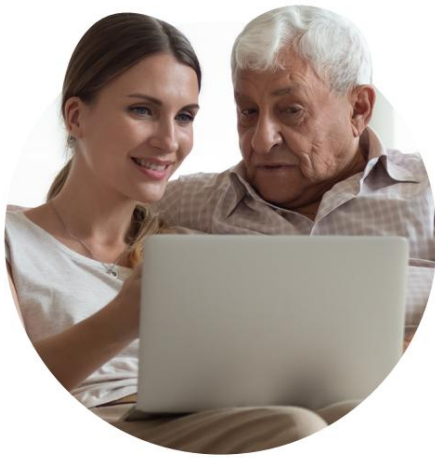
PROCÉDURE DE BIOPSIE

Une biopsie peut ou non être effectuée dans le cadre de vos tests de diagnostic. Au cours d'une biopsie, un échantillon de tissu est retiré de la tumeur et examiné pour voir

si c'est cancéreux. Un radiologue fera la biopsie en insérant une aiguille longue et fine à travers la peau dans la tumeur et en prélevant un petit échantillon. Un pathologiste examinera le tissu au microscope pour voir à quoi ressemblent les cellules et poser un diagnostic. Si des métastases sont présentes, une biopsie peut être prélevée dans une autre zone du corps au lieu du rein.

TEST GÉNÉTIQUE

Votre médecin peut discuter de tests génétiques avec vous. Les résultats génétiques peuvent aider à déterminer le meilleur traitement ou à déterminer les risques de cancer du rein chez d'autres membres de la famille. Assurez-vous de demander à votre équipe soignante si les tests génétiques sont appropriés pour votre cancer du rein.



ÉTAPE 3

Explorer votre Options de traitement

Votre médecin explorera toutes vos options avec vous. Il est important de comprendre tous les risques, avantages et résultats à long terme de chaque option. Bien qu'il soit actuellement difficile d'imaginer que votre cancer réapparaisse après le traitement, il est important de comprendre comment votre plan de traitement pourrait affecter d'autres décisions de traitement que vous pourriez devoir prendre plus tard, comme la possibilité de vous inscrire à un essai clinique.

Le temps qui s'écoule entre le moment où vous apprenez que vous avez un cancer du rein et celui où vous discutez avec le spécialiste de votre diagnostic précis et des options de traitement peut être difficile et vous rendre anxieux. Ces sentiments sont tout à fait normaux. N'oubliez pas que vous faites tout votre possible pour vous assurer d'avoir le diagnostic le plus précis et le meilleur plan de traitement pour vous.

"Je veux que vous gardiez espoir et que vous vous souveniez de célébrer chaque instant pendant que vous attendez un traitement ou des résultats. Permettez à ce chapitre sur le cancer d'être dur et amer, mais lorsque vous êtes du «côté survivant», soyez le champion de la sensibilisation et redonnez à ceux qui pourraient avoir besoin de votre soutien.»

—Survivant du cancer du rein

Prenez le temps de vous y préparer

Rendez-vous:



ÉCRIREZ VOS QUESTIONS

Notez les questions que vous et votre famille avez sur la signification des résultats pour votre plan de traitement.

(Trouvez une liste de questions à poser à vos médecins dans la poche arrière.)



PRENDRE DES NOTES

Apportez un stylo et un cahier avec votre liste de questions à votre rendez-vous. Vous pouvez également apporter un appareil d'enregistrement ou utiliser une application d'enregistrement sur votre téléphone. De cette façon, vous pouvez revenir en arrière et écouter ce que le médecin a dit après votre rendez-vous pour vous assurer d'avoir tous les détails. Assurez-vous d'informer votre médecin que vous enregistrez conversation.



OBTENIR DES CLARIFICATIONS

N'oubliez pas que vous pouvez demander au médecin de répéter ce qu'il a dit afin de mieux comprendre ou de le contacter plus tard avec une question de suivi.



ÉTABLIR UN SYSTÈME DE SOUTIEN

Prévoyez d'amener quelqu'un avec vous à ce rendez-vous et aux rendez-vous futurs. Votre médecin partagera beaucoup d'informations avec vous, et un ami ou un être cher peut vous aider à garder une trace de tout. Si quelqu'un ne peut pas être là avec vous, demandez à votre médecin d'utiliser un téléphone ou un chat vidéo pour les inclure.

Rencontrez votre équipe de traitement

Lorsque vous rencontrez votre médecin pour discuter de vos options de traitement, vous pouvez entendre votre médecin décrire une **équipe multidisciplinaire** pour votre traitement. Une équipe multidisciplinaire est une équipe composée de différents professionnels de la santé avec différentes compétences et spécialités qui travaillent ensemble pour gérer vos soins, tant sur le plan physique qu'émotionnel. Cette approche des soins contre le cancer est très utile et peut améliorer les résultats du cancer. Certains membres de votre équipe de soins seront avec vous tout au long de votre traitement, tandis que d'autres ne seront avec vous que pour une partie de celui-ci.

Gardez une liste des noms et des coordonnées de chaque membre de votre équipe.

Cela vous permet, à vous et à votre famille, de savoir plus facilement qui contacter en cas de questions.

ONCOLOGISTE

Un expert qui traite le cancer avancé

à l'aide de thérapies médicamenteuses.

RADIO-ONCOLOGUE

Un expert dans le traitement du cancer du rein par radiothérapie.

INFIRMIÈRE

Un professionnel de la santé qui prend soin d'une personne atteinte de cancer en l'éduquant, ainsi que sa famille, sur le cancer, le traitement, la recherche et les effets secondaires. Ils prépareront et administreront également des traitements et prodigueront des soins de soutien.

UROLOGUE/UROLOGUE

CHIRURGIEN

Un expert dans le traitement des maladies impliquant les voies urinaires, y compris celles des reins. Les chirurgiens urologues se spécialisent dans la chirurgie pour enlever les tumeurs des voies urinaires tract.

PRATIQUE AVANCÉE

CLINIENS

Les cliniciens en pratique avancée sont des infirmières praticiennes et des adjoints au médecin qui travaillent en collaboration avec oncologues pour diagnostiquer et traiter le cancer du rein. Ils examinent les analyses et les laboratoires et élaborent des plans de traitement pour les patients.



TRAVAILLEUR SOCIAL

Un professionnel qui fournit des conseils, trouve de l'aide pour le transport et les soins à domicile, et aide à la demande d'invalidité de la sécurité sociale.

PATHOLOGISTE

Médecin expert dans l'examen des cellules et des tissus pour détecter une maladie.

RADIOLOGUE

Médecin spécialisé dans le diagnostic des maladies à l'aide de l'imagerie médicale comme les ultrasons, les rayons X, les tomodensitogrammes ou les IRM.

PSYCHOLOGUE

Un professionnel de la santé qui soutient et conseille le patient et sa famille pour aider à gérer les problèmes de santé mentale qui peuvent survenir au cours de votre parcours contre le cancer.

SOUTIEN/PALLIATIF ÉQUIPE DE SOINS

L'équipe de soins de soutien ou de soins palliatifs travaille en étroite collaboration avec d'autres membres de l'équipe d'oncologie pour prévenir et traiter les effets secondaires et les symptômes de votre rein. cancer et traitements.

Options de traitement pour le cancer du rein

Il est temps de comprendre toutes vos options de traitement, y compris les essais cliniques auxquels vous pourriez être admissible. Vous et votre médecin discuterez des effets secondaires et du temps requis pour le traitement avant de convenir d'un plan. Il est important de se rappeler que votre plan de traitement peut changer à tout moment. Cela dépend de l'efficacité du traitement, des effets secondaires que vous ressentez et de l'évolution de vos analyses. Si un changement est nécessaire, votre médecin en discutera avec vous.

Donnez-vous et à votre famille le temps de digérer toutes les informations que vous avez reçues de votre médecin. Assurez-vous de répondre à toutes vos questions avant de choisir une option de traitement. Vous pouvez également demander l'avis d'un autre médecin si vous le souhaitez.

Votre équipe de traitement discutera avec vous de tous les risques et avantages possibles de la chirurgie et du traitement afin que vous puissiez prendre la meilleure décision en fonction de votre situation unique.

Votre plan de traitement peut inclure :

- **Chirurgie**
- **Traitement systémique**
- **Essais cliniques**
- **Observation ou surveillance active**
- **Radiothérapie**
- **Soins de soutien ou palliatifs**

Opération

La chirurgie peut être la première étape du traitement de votre cancer du rein. Il peut s'agir du seul traitement dont vous avez besoin, ou la chirurgie peut faire partie d'un plan de traitement plus étendu.

La chirurgie peut être effectuée en premier, ou elle peut être effectuée après un traitement avec certains médicaments. Le rein entier ou une partie de votre rein entourant la tumeur peut être enlevé, ou la chirurgie peut inclure l'ablation de la glande surrénale adjacente, des ganglions lymphatiques voisins et d'autres tissus environnants. C'est ce qu'on appelle une **néphrectomie**.

Il existe deux types de base de néphrectomies :

Une **néphrectomie partielle** enlève uniquement la partie du rein qui contient une tumeur.

Une **néphrectomie radicale** enlève tout le rein et souvent la glande surrénale au-dessus du rein, les tissus environnants et les ganglions lymphatiques à côté du rein.

Différentes interventions chirurgicales sont envisagées en fonction du type de tumeur, de sa taille, de son emplacement, de l'étendue de la propagation du cancer et de votre condition physique. Même si le cancer s'est propagé, la chirurgie peut toujours être envisagée si elle peut aider à contrôler votre cancer (en diminuant la quantité qui doit être éliminée par d'autres traitements) ou certains symptômes du cancer.

La chirurgie n'est pas une option pour tout le monde. Il y a plusieurs raisons pour lesquelles la chirurgie peut ne pas être recommandée. Vous et votre médecin devriez discuter des options chirurgicales qui vous conviennent. Il est important de poser des questions lors de ces discussions afin que vous et vos proches soyez à l'aise et d'accord avec le plan de traitement.

Traitement systémique

Les thérapies systémiques sont généralement utilisées pour traiter le cancer du rein de stade IV ou le cancer du rein qui a rechuté ou récidivé.

Il existe de nombreux traitements médicamenteux qui peuvent traiter le cancer du rein. Les traitements médicamenteux sont appelés thérapies systémiques car ils se propagent dans la circulation sanguine pour traiter les cellules cancéreuses où qu'elles se trouvent. Bien que la chimiothérapie soit utilisée pour traiter de nombreux cancers, elle est rarement utilisée pour traiter le cancer du rein, sauf dans certains types rares de carcinome rénal à cellules non claires. Les thérapies ciblées et les immunothérapies sont les types de thérapie systémique les plus courants dans le traitement du cancer du rein. Les thérapies ciblées sont des traitements qui empêchent les cellules cancéreuses de se développer, et chacune cible une partie différente de la cellule cancéreuse. Les immunothérapies sont des traitements qui stimulent le système immunitaire afin que le corps puisse trouver et détruire les cellules cancéreuses.



Les thérapies systémiques peuvent être administrées par voie intraveineuse, ce qui signifie qu'elles sont administrées par les veines. Ils peuvent également être pris par voie orale. Tous les traitements médicamenteux sont approuvés après des essais cliniques, un type d'étude de recherche qui teste la sécurité et l'utilité des traitements et confirme qu'ils sont sûrs et efficaces. Aux États-Unis, la Food & Drug Administration (FDA) approuve les traitements contre le cancer. La recherche effectuée dans le cadre d'essais cliniques a contribué à améliorer la vie et les taux de survie des personnes atteintes d'un cancer du rein.



Fiches d'information sur les médicaments

Le paysage du traitement du cancer du rein est en constante évolution, car de nouveaux traitements et combinaisons de traitements sont approuvés par la FDA. Pour obtenir les informations les plus récentes, la KCA a élaboré des fiches d'information sur les médicaments pour toutes les thérapies approuvées par la FDA pour le cancer du rein, qui sont accessibles sur le site Web de la KCA :

reincancer.org/drug-information

Si vous souhaitez un examen plus approfondi des différents types de thérapies ciblées ou des différents types d'immunothérapie, contactez la liaison avec les patients de la KCA pour obtenir les directives pour les patients atteints de cancer du rein du

National Comprehensive Cancer Network (NCCN).

« Votre relation avec votre équipe d'oncologie doit être une communication ouverte. N'hésitez jamais à contacter votre équipe d'oncologie pour discuter de toute question ou préoccupation. Notre objectif est de vous permettre de suivre un traitement avec une bonne qualité de vie.

–Kiran Kehoe, IA, BSN, CCRN

Essais cliniques

Un essai clinique teste la sécurité et l'utilité des traitements pour les personnes. Historiquement, les gens pensaient que les essais cliniques n'étaient proposés qu'en dernier recours lorsqu'aucune autre option ne fonctionnait ou n'était disponible, mais ils peuvent être proposés à tout moment au cours de votre traitement.

Les résultats des essais cliniques peuvent nous montrer comment prévenir, diagnostiquer et traiter une maladie comme le cancer. Les médecins et les chercheurs utilisent les essais cliniques pour comprendre ce qui fonctionne et ne fonctionne pas pour traiter le cancer, si un traitement peut gérer les symptômes et quels effets secondaires un traitement pourrait avoir. Les essais cliniques peuvent aider à déterminer comment améliorer les options de traitement actuelles et si de nouveaux médicaments pourraient être efficaces dans le traitement des cancers. Ils sont conçus pour répondre à des questions de recherche spécifiques afin de mieux comprendre ou traiter le cancer. Toutes les découvertes et tous les progrès réalisés dans le traitement du cancer du rein ont été rendus possibles grâce aux patients participant aux essais cliniques.

Vous pouvez parler à votre médecin de votre participation à un essai clinique à tout moment. Si vous envisagez de vous porter volontaire pour participer à un essai, il est important de comprendre les risques et les avantages. L'un des avantages est que vous pouvez avoir accès à un nouveau traitement ou à une combinaison de traitements qui n'est pas encore disponible pour le grand public.

La participation à un essai clinique n'est pas une garantie de succès du traitement. Cependant, les résultats améliorent les connaissances sur le cancer du rein et les traitements, et ils peuvent aider à améliorer et à prolonger la vie des futurs patients. Un risque est que des effets secondaires inconnus surviennent ou que le traitement n'améliore pas votre cancer du rein.

Pour en savoir plus sur les phases des essais cliniques, comment trouver un essai clinique s'inscrivant près de chez vous, et plus d'informations sur ce que signifie être un participant à la recherche clinique, consultez la page des essais cliniques sur le cancer du [rein.org/clinical-trials](https://www.rein.org/clinical-trials)

Surveillance active

La surveillance active a lieu avant le traitement lorsqu'une intervention chirurgicale ou un traitement médicamenteux n'est pas nécessaire immédiatement. Avec le traitement de surveillance active, votre équipe soignante planifiera pour vous un calendrier de tests réguliers. Cela pourrait inclure des tests d'imagerie, tels que la tomodensitométrie, l'IRM ou l'échographie, ainsi que des tests de laboratoire ou des examens physiques. Votre équipe soignante recherche tout changement dans la croissance tumorale ou toute nouvelle tumeur qui pourrait signifier qu'il est temps de commencer le traitement.

La surveillance active peut être utilisée pour les patients présentant des tumeurs de moins de 2 cm qui ne se sont pas propagées au-delà du rein. Cela pourrait également être une option pour les patients plus âgés ou ceux souffrant d'autres problèmes de santé qui ne peuvent pas suivre de traitement. Pour certaines personnes, les risques d'effets secondaires du traitement du cancer peuvent être plus dangereux que le cancer.

Radiothérapie

La radiothérapie utilise des faisceaux ou des particules à haute énergie pour tuer les cellules cancéreuses. Il est parfois utilisé pour traiter le cancer du rein si la personne n'est pas un bon candidat pour la chirurgie. La radiothérapie peut être utilisée pour aider à contrôler les symptômes du cancer qui s'est propagé à d'autres régions. Les zones communes pour cette propagation sont le cerveau, la colonne vertébrale et d'autres os du corps. La radiothérapie peut être particulièrement utile pour diminuer la douleur si le cancer s'est propagé à l'os ou à la colonne vertébrale.

Soins de soutien ou palliatifs

Les soins de soutien, également connus sous le nom de soins palliatifs, peuvent vous aider, vous et votre famille, à gérer les défis physiques, émotionnels et pratiques du cancer du rein. L'objectif des soins palliatifs est d'améliorer la qualité de vie des patients atteints d'une maladie grave ou potentiellement mortelle en soulageant les symptômes.

Les soins de soutien font appel à une équipe de médecins, d'infirmières, de pharmaciens, de travailleurs sociaux, de psychologues, de chefs religieux et d'autres professionnels de la santé pour travailler avec vous et votre famille. C'est un malentendu courant que les soins de soutien ne sont que pour la fin de vie. Des soins de soutien sont recommandés pour toutes les personnes atteintes d'un cancer du rein, et vous pouvez toujours recevoir un traitement contre le cancer du rein en même temps que des soins de soutien. Des spécialistes des soins de soutien peuvent être impliqués dès le début de votre plan de traitement pour vous aider à gérer les symptômes liés à votre cancer du rein ou à vos traitements. Cela peut vous aider à faire face aux traitements médicamenteux systémiques qui sont utilisés pour traiter votre rein cancer.

Les fournisseurs de soins de soutien tiennent compte des facteurs physiques, psychosociaux et spirituels lors de la conception d'un traitement.

Certains des éléments importants des soins de soutien sont :

- Gérer les effets secondaires, tels que les nausées, la douleur, la fatigue ou la perte d'appétit
- Se concentrer sur la vie familiale et professionnelle
- Maintenir la nutrition et l'exercice
- Gérer les questions financières telles que l'assurance maladie ou les frais de traitement
- Aider avec le stress émotionnel de votre diagnostic de cancer

Parfois, ces soins de soutien peuvent se transformer en soins palliatifs (un programme qui apporte une attention particulière aux personnes en fin de vie qui ont arrêté le traitement actif).

Comment prendre une décision de traitement?

La chose la plus importante que vous puissiez faire en tant que personne atteinte d'un cancer du rein est de poser des questions et de partager le processus décisionnel avec votre équipe soignante.

Il existe de nombreuses façons de traiter le cancer du rein. Votre médecin discutera de votre plan de traitement, y compris pourquoi il vous a été recommandé, les avantages et les inconvénients et les effets secondaires connus. Votre plan de traitement sera largement basé sur le type et le stade de votre cancer du rein, et il décrira le test de suivi recommandé et la fréquence à laquelle vous devrez être surveillé.

"Rappelez-vous à qui appartient ce corps. Vous pouvez faire des recherches, fournir une perspective et exprimer votre opinion, mais le propriétaire du corps prend la décision finale.

–Soignant du cancer du rein



ÉTAPE 4

Côté gestion Effets

Parce qu'il existe tellement de traitements pour le cancer du rein, il existe de nombreux effets secondaires potentiels différents que vous pouvez ressentir. Il est important de savoir comment vous vous sentez avant, pendant et après votre traitement. Utilisez une application pour suivre les effets secondaires ou obtenez un journal pour écrire ce que vous ressentez.

Il est très important que vous communiquiez régulièrement avec votre équipe soignante au sujet de tout effet secondaire que vous ressentez. Une action précoce est essentielle. Plus tôt votre équipe soignante sera informée de ce qui se passe, plus tôt elle pourra vous aider à gérer vos effets secondaires.

À droite se trouve une liste des effets secondaires courants des thérapies ciblées et des immunothérapies. Tous les effets secondaires possibles ne sont pas répertoriés, il est donc important d'informer votre médecin de tout changement que vous remarquez dans la façon dont votre corps se sent ou agit.

- Diarrhée
- Fatigue
- Changements de couleur de cheveux
- Syndrome main-pied
- Voix rauque
- Hypertension artérielle
- Indigestion
- Perte d'appétit
- Inflammation pulmonaire
- Les plaies buccales ou la bouche
- sensibilité •
- Nausées/vomissements
- Éruption cutanée ou changements cutanés

Pour plus d'informations

sur les effets secondaires, visitez:

[cancerreim.org/](https://www.cancerreim.org/)
Effets secondaires



Trouvez plus d'informations à partir de la boîte à outils Just Diagnosed
sur le cancer du rein.org/just-diagnosed



ÉTAPE 5

Obtenir de l'aide

Trouver du soutien tout au long de votre cheminement avec le cancer du rein peut être difficile.

Le KCA dispose de plusieurs ressources pour vous aider à obtenir le soutien et les informations dont vous et votre famille avez besoin.

Programme de navigateur des patients

Recevez un soutien individuel de notre agent de liaison avec les patients, y compris de l'aide pour trouver un spécialiste, des questions pendant le traitement, des services de soutien locaux, des informations financières et plus d'informations sur un diagnostic.

→ En savoir plus sur le cancer du [rein.org/patient-navigator-program](https://www.kidneycancer.org/patient-navigator-program)

→ Contactez **+1-800-544-3KCA** | patients@kidneycancer.org

Connexion KCA

KCA Connect est un groupe de soutien mensuel virtuel dirigé par des pairs pour se connecter et apprendre des autres touchés par le cancer du rein.

→ En savoir plus sur le cancer du [rein.org/kca-connect](https://www.kidneycancer.org/kca-connect)

Communauté d'assistance en ligne de KCA

Connectez-vous avec des patients atteints d'un cancer du rein et des soignants sur Smart Patients, un forum d'assistance en ligne entre pairs. Partagez votre histoire et vos connaissances, et apprenez des autres dans un environnement sûr et favorable.

→ Inscrivez-vous aujourd'hui en visitant le cancer du [rein.org/support-community](https://www.rein.org/support-community)

Soutien aux soignants

Prendre soin d'une personne atteinte d'un cancer du rein est un rôle vital et stimulant. Pour être de bons soignants, les soignants doivent prendre soin d'eux-mêmes.

→ Rendez-vous sur [reincancer.org/patients/caregivers](https://www.reincancer.org/patients/caregivers) pour plus d'informations sur la prestation de soins.

Vidéothèque des patients

Apprenez des experts du cancer du rein alors qu'ils répondent à certaines des questions les plus fréquemment posées par les patients et les soignants.

→ Voir la vidéothèque des patients sur le cancer du [rein.org/video-library](https://www.rein.org/video-library)



DEMANDEZ À INA®

Bénéficiez de conseils nutritionnels personnalisés grâce à

Ina®, l'assistant nutritionnel intelligent. Ina® aide les personnes

atteintes de cancer à manger sainement, à gérer les effets secondaires

des traitements liés à la nutrition et à rester bien nourries tout au long

de leur traitement et au-delà. Une bonne nutrition peut aider les

personnes atteintes de cancer à se sentir mieux et à gérer leurs symptômes.

→ En savoir plus sur le cancer du [rein.org/ina-by-savor-health](https://www.rein.org/ina-by-savor-health)

Questions à poser à votre médecin

Il est important de jouer un rôle actif dans vos soins contre le cancer du rein. Des études ont montré que les personnes atteintes de cancer qui sont bien informées sur leur cancer et les options de traitement ont généralement de meilleurs résultats et moins d'effets secondaires que celles qui se contentent de suivre les ordres de leur médecin. Vous trouverez ci-dessous quelques questions que vous pouvez poser à votre équipe de soins de santé à n'importe quelle étape de votre parcours avec le cancer du rein.

Pour tirer le meilleur parti de chacun de vos rendez-vous chez le médecin :

- Notez à l'avance toutes les questions que vous et votre famille avez.
- Prévoyez d'amener quelqu'un avec vous ou appelez ou utilisez un chat vidéo pour avoir ils s'assoient virtuellement.
- Apportez un cahier avec votre liste de questions et un stylo à votre rendez-vous. Vous pouvez également apporter un appareil d'enregistrement ou utiliser une application d'enregistrement sur votre téléphone. De cette façon, vous pouvez revenir en arrière et écouter ce que le médecin a dit après votre rendez-vous pour vous assurer d'avoir tous les détails. Assurez-vous d'informer votre médecin que vous enregistrez la conversation.
- N'oubliez pas que vous pouvez demander au médecin de répéter ce qu'il a dit. vous pouvez mieux comprendre ou les contacter plus tard avec une question de suivi.

À PROPOS DE VOTRE CANCER DU REIN

- Que signifient le type, le sous-type et le stade de mon cancer du rein pour mon pronostic ? Qu'est-ce que cela signifie pour mon plan de traitement ?
- Qu'est-ce qui a causé mon cancer du rein ?
- Dois-je passer des tests génétiques ?
- Les membres de ma famille risquent-ils de développer un cancer du rein parce que j'en suis atteint ?
- Quelle est la meilleure façon d'expliquer mon diagnostic à ma famille et à mes amis ?

QUAND TROUVER UN SPÉCIALISTE

- Combien de personnes atteintes d'un cancer du rein diagnostiquez-vous et traitez-vous chaque année?
- Combien de néphrectomies avez-vous faites ? À quelle fréquence faites-vous cela opération? Quels sont vos résultats? Combien de personnes sont décédées suite à l'opération ?
- Où est situé votre bureau ? Où puis-je stationner? Quelle entrée de bâtiment devrait J'utiliser?
- Quels plans d'assurance acceptez-vous ?
- Quel est le but principal de cette visite ? Aurai-je un examen ou discutons-nous des résultats de mes tests et des options de traitement?
- Que dois-je apporter à mon rendez-vous ? Information sur l'assurance? Dossiers médicaux, informations de diagnostic et rapports de pathologie? Rien d'autre?
- Aurai-je des procédures lors de ma visite ? Y a-t-il quelque chose que je devrais éviter avant à cette visite ?

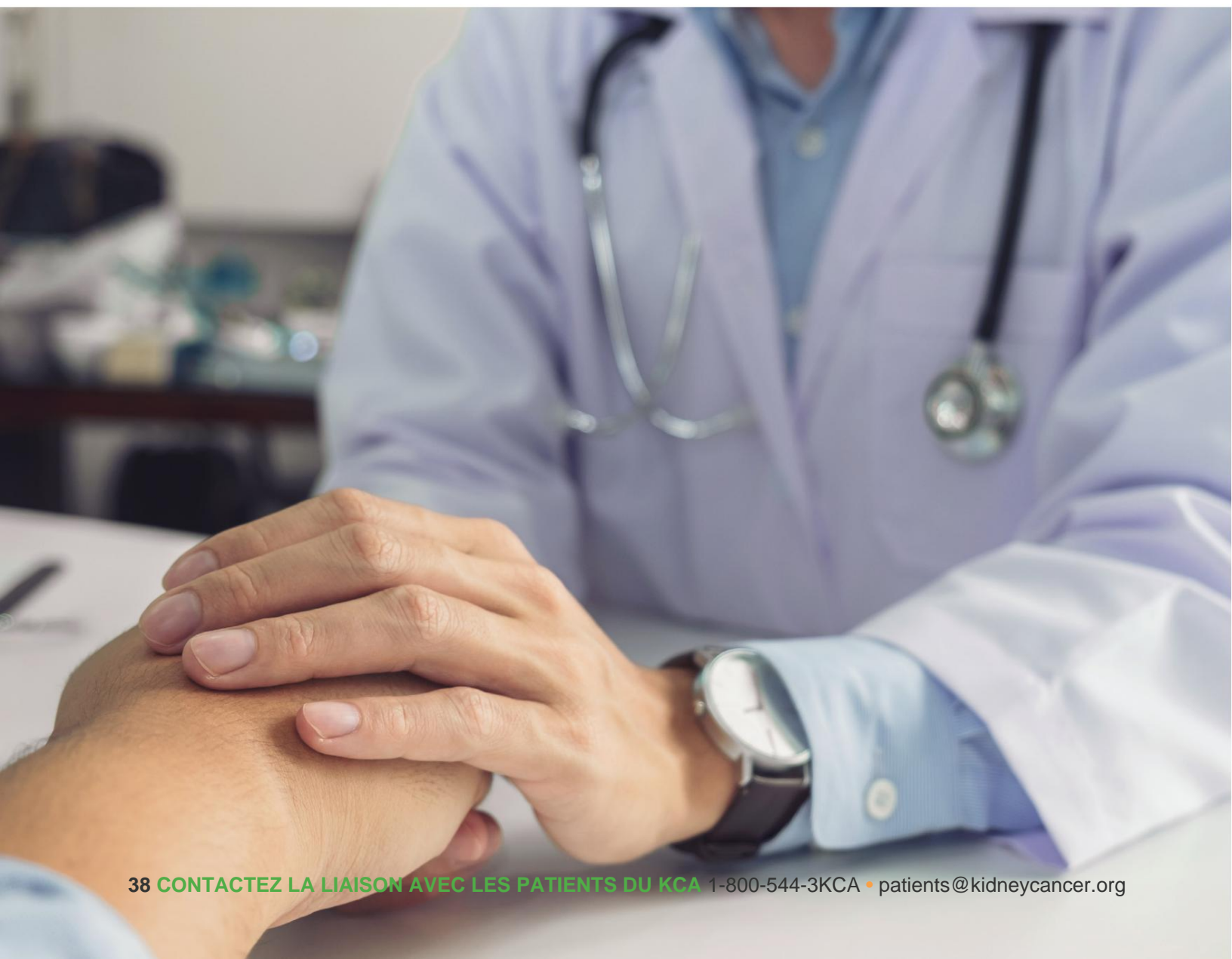
VOS OPTIONS DE TRAITEMENT

- Quel est le plan de traitement que vous recommandez ? Pourquoi?
- Quels sont les risques de ce plan de traitement ? Quels sont les bénéfices?
- Quel est l'objectif de mon plan de traitement ? Pour éliminer mon cancer ou me faire sentir mieux, ou les deux ?
- Combien de temps ai-je pour décider de mon plan de traitement ?
- Comment mon âge, d'autres problèmes de santé et le stade de mon cancer limitent-ils mes options de traitement ?
- Comment puis-je me préparer au traitement ? Y a-t-il des changements de mode de vie que je devrais apporter pour être en bonne santé avant, pendant et après mon traitement? Dois-je arrêter de prendre mes médicaments ?
- Comment puis-je savoir combien coûtera le traitement et si mon assurance le couvrira ?
- J'ai peur de payer pour mon traitement. Qui peut m'aider?
- À quelle fréquence vais-je recevoir des traitements ? Combien de temps vont-ils durer?

- Comment ce traitement affectera-t-il ma vie quotidienne ? Pourrai-je toujours aller au travail, faire de l'exercice et faire mes activités quotidiennes normales?
- Quelles sont les chances que mon cancer du rein revienne après le traitement ? • Quels sont les effets secondaires auxquels je dois faire attention ?

ESSAIS CLINIQUES

- Quels essais cliniques sont disponibles pour mon type et mon stade de cancer du rein ? • Que fait le traitement ? En quoi est-ce différent de ce qui est actuellement disponible ? • Est-ce que je saurai quel traitement je reçois ? Vais-je recevoir un placebo ? • Est-ce que cela me coûtera quelque chose d'être un participant ?



PENDANT LE TRAITEMENT

- Comment est-ce que je réagis à mon traitement actuel ? • Un autre type de traitement fonctionnerait-il mieux ?
- Si je n'ai aucun symptôme, cela signifie-t-il que mon cancer est sous contrôle ? • J'ai un événement familial important à venir, pouvons-nous organiser un traitement ? autour de ça ?

GESTION DES EFFETS SECONDAIRES

- Quels conseils avez-vous pour gérer mes effets secondaires ? • Dois-je signaler tout effet secondaire que je ressens à un membre particulier de mon équipe soignante ? Que se passe-t-il si j'ai besoin d'aide en dehors des heures de bureau ?
- Ces effets secondaires interféreront-ils avec l'efficacité de mon traitement ? • Y a-t-il des médicaments supplémentaires que je devrais prendre pour aider à prévenir et/ou gérer mon Effets secondaires ?
- Comment décidez-vous si mes effets secondaires sont trop importants et que je dois réduire ou modifier mon traitement ?

SUIVRE

- De quels tests de suivi aurai-je besoin ? À quelle fréquence en ai-je besoin ? • Combien de temps après tous les tests aurai-je les résultats ? Qui va me les expliquer ? • Je me sens tellement mieux ces derniers temps, cela signifie-t-il que je suis en rémission ? • Quels effets secondaires à long terme sont possibles selon le traitement que je reçois ?

OBTENIR DE L'AIDE

- Qui s'occupe des problèmes d'assurance maladie dans votre bureau ?
 - Quels services de soutien sont disponibles pour moi et ma famille ? •
- Comment puis-je trouver un travailleur social pour m'aider à trouver des services de soutien ?



KidneyCancerAssociation®

CONTACTEZ LA LIAISON AVEC LES PATIENTS DU KCA

1-800-544-3KCA | patients@kidneycancer.org

L'ASSOCIATION DU CANCER DU REIN

La communauté mondiale dédiée au service et à l'autonomisation des patients et des soignants, et à la conduite du changement par le plaidoyer, la recherche et l'éducation afin d'être le leader universel dans la recherche d'un remède contre le cancer du rein.

KIDNEYCANCER.ORG

@KidneyCancerAssociation | @Cancer du rein

#UnstoppableTogether

