

L'IMMUNOTHÉRAPIE ET MOI

SUIS-JE ÉLIGIBLE À L'IMMUNOTHÉRAPIE?



L'immunothérapie est un type de traitement contre le cancer qui aide votre propre système immunitaire à détecter et à attaquer les cellules cancéreuses. Mais elle ne convient pas à tout le monde. Dans le cas du cancer colorectal (CCR), l'immunothérapie peut être une option si vous répondez aux critères suivants :

Vous avez subi un test de biomarqueurs

- 1** Pour savoir si l'immunothérapie pourrait vous convenir, votre cancer doit faire l'objet d'un test visant à détecter certains biomarqueurs (appelés **MSI-H ou dSRM**). Si vous ne l'avez pas encore fait, demandez à votre médecin de vous prescrire un **test de biomarqueurs**.

Votre cancer doit être du bon type ou au bon stade

- 2** L'immunothérapie est généralement utilisée pour le cancer colorectal de **stade 4 (métastatique)** ou pour les patient.e.s qui ne peuvent pas subir d'intervention chirurgicale. Elle peut ne pas être proposée si votre cancer est à un stade précoce, sauf si vous participez à un **essai clinique**.

Vos traitements antérieurs ont leur importance

- 3** Certains patient.e.s peuvent commencer par un **traitement d'immunothérapie (traitement de première ligne)**, tandis que d'autres devront peut-être essayer la chimiothérapie ou la radiothérapie avant d'y avoir recours. Votre médecin prendra cette décision en fonction de vos antécédents thérapeutiques.

Vous devez être en assez bonne santé pour suivre un traitement

- 4** La plupart des patient.e.s doivent être actifs et capables de prendre soin d'eux-mêmes (ce que l'on appelle « ECOG 0 ou 1 »). Si vous souffrez de problèmes de santé graves, votre médecin pourra vous proposer d'autres options.

Votre province doit l'approuver

- 5** Le financement peut varier selon le médicament et votre lieu de résidence. Actuellement, le pembrolizumab est approuvé par Santé Canada et remboursé par tous les régimes d'assurance maladie provinciaux.

IMMUNOTHÉRAPIE ET MOI

EFFETS SECONDAIRES COURANTS DE L'IMMUNOTHÉRAPIE



Effet secondaire	Symptômes	Quelle est sa fréquence ?
Fatigue	Se sentir très fatigué ou faible	Très courant
Diarrhée ou colite	Selles molles, crampes d'estomac, sang dans les selles	Commun
Éruption cutanée ou démangeaisons	Rougeurs, peau sèche, démangeaisons	Commun
Fièvre ou symptômes grippaux	Frissons, courbatures, température élevée	Commun
Changements hormonaux (problèmes thyroïdiens)	Changements de poids, sensation de froid, sautes d'humeur, perte de cheveux	Commun
Toux ou essoufflement (pneumopathie inflammatoire)	Nouvelle toux ou aggravation de la toux, difficultés respiratoires, douleurs thoraciques	Moins fréquent mais grave
Problèmes hépatiques	Peau/yeux jaunes, urine foncée, douleurs abdominales	Rare mais grave

Je présente des symptômes : que faire maintenant ?

L'immunothérapie peut entraîner des effets secondaires, car elle stimule votre système immunitaire. Cela peut provoquer une inflammation de l'intestin, de la thyroïde, des poumons ou du foie, et plus rarement des yeux, des nerfs, du cerveau ou du cœur. Certains effets secondaires de l'immunothérapie, tels que la diarrhée, la colite ou la pneumopathie inflammatoire, peuvent être graves. Si vous remarquez de nouveaux symptômes ou des changements dans votre état de santé, même si vous n'êtes pas certain qu'ils soient graves :

Contacter votre équipe de soins immédiatement!

Ils peuvent vous aider à déterminer si cela est lié à votre traitement ou à autre chose, et vous indiquer les démarches à suivre.



FAQs

1. Comment vais-je recevoir mon traitement d'immunothérapie?

La plupart des traitements d'immunothérapie sont administrés par voie intraveineuse. Vous pouvez recevoir une perfusion intraveineuse temporaire pour chaque traitement ou une perfusion intraveineuse qui dure jusqu'à la fin de votre traitement.

2. Quelle sera la durée de mes rendez-vous et à quelle fréquence recevrai-je mon traitement ?

Les rendez-vous peuvent durer de quelques minutes à quelques heures, et ont généralement lieu toutes les 2, 3 ou 4 semaines.

3. Le traitement par immunothérapie est-il douloureux ?

Vous ne ressentirez aucune douleur, à l'exception d'une piqûre d'aiguille pour insérer une perfusion intraveineuse au début du traitement. Si vous ressentez une douleur pendant votre traitement, veuillez communiquer avec votre équipe de soins immédiatement.

4. Puis-je travailler, aller à l'école ou aller en voyage pendant mon traitement d'immunothérapie ?

Oui, beaucoup de gens le peuvent, mais vous pourriez vous sentir fatigué. Discutez-en avec votre équipe de soins pour déterminer ce qui vous convient le mieux.

5. Puis-je me faire vacciner pendant mon traitement ?

Peut-être. Certains vaccins (comme celui contre la grippe) sont considéré sans danger, tandis que les vaccins vivants (comme celui contre la varicelle) ne sont généralement pas recommandés. Vous devez consulter votre médecin au préalable.

6. Puis-je prendre des médicaments en vente libre ou des compléments alimentaires ?

Consultez votre professionnel de santé (par exemple, votre oncologue ou votre pharmacien spécialisé en cancérologie) avant de prendre tout nouveau produit, même s'il s'agit de vitamines ou de produits à base de plantes.

7. Puis-je faire de l'exercice ou faire du sport ?

Oui. Une activité physique légère à modérée est souvent recommandée, mais écoutez votre corps et reposez-vous lorsque vous en ressentez le besoin.

8. Puis-je boire de l'alcool ?

Cela dépend. L'alcool peut affecter votre foie et interagir avec le traitement. Discutez-en avec un professionnel de santé.

9. Vais-je perdre mes cheveux ou avoir une apparence différente ?

Contrairement à la chimiothérapie, l'immunothérapie ne provoque généralement pas de perte de cheveux. Cependant, des éruptions cutanées, de la fatigue et des variations de poids peuvent survenir.

10. Puis-je tomber enceinte ou avoir un enfant ?

Vous devez éviter de tomber enceinte ou de concevoir pendant et peu après le traitement. Demandez à votre équipe des informations sur les options de contraception ou de fertilité.

Autres questions à poser à votre équipe de soins

- Puis-je passer un test de biomarqueurs ?
- Suis-je admissible à l'immunothérapie ?
- Quel type d'immunothérapie vais-je recevoir ? (ex. pembrolizumab, nivolumab ou ipilimumab)
- Comment saurons-nous si le traitement est efficace ?
- Que faire si j'habite loin d'un centre de cancérologie ? Puis-je obtenir de l'aide localement ?
- Si je ne suis pas admissible à l'immunothérapie, existe-t-il des essais cliniques auxquels je peux participer ?
- Comment vais-je financer le traitement par immunothérapie ? Existe-t-il des programmes de soins compassionnels si ma province ne couvre pas le traitement ?

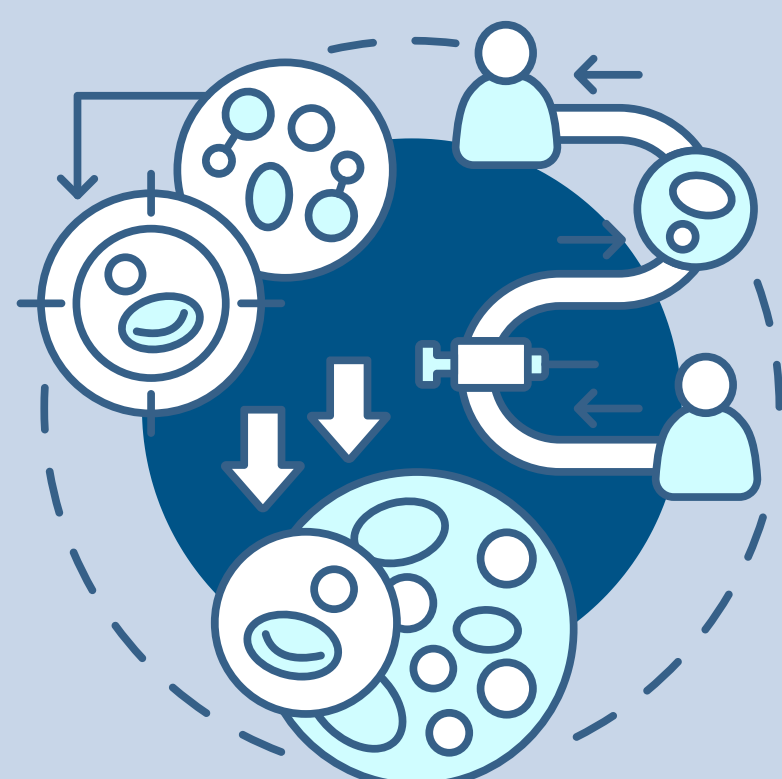
Accès aux essais cliniques

Les essais cliniques sont des études de recherche qui testent de nouveaux traitements, tel que l'immunothérapie, afin d'évaluer leur efficacité. Si vous êtes atteint d'un cancer colorectal, un essai clinique pourrait vous donner accès à de nouvelles options thérapeutiques. Lorsque vous participez à un essai, la plupart des frais médicaux sont pris en charge, mais les patients peuvent avoir à payer leurs frais de déplacement ou d'autres dépenses personnelles. Renseignez-vous toujours auprès des organisateurs de l'essai pour savoir s'il existe des programmes d'aide financière ou de remboursement.



Pour en savoir plus sur les essais cliniques disponibles, scannez le code QR ci-dessus ou visitez [Essais cliniques -Cancer colorectal Canada.](#)

Conclusion



Comprendre l'immunothérapie vous permet:

Préconiser les tests de biomarqueurs

Découvrir de nouvelles options thérapeutiques

Prendre des décisions éclairées concernant votre traitement avec vos médecins

Chaque parcours avec le cancer colorectal est unique. Si vous avez des questions ou avez besoin d'aide pour explorer les options qui s'offrent à vous, Cancer colorectal Canada est à votre disposition. Nous avons plusieurs ressources éducatives ainsi que des services de conseils.

Glossaire

- **Biomarqueur:** Tout changement cellulaire, moléculaire, chimique ou physique pouvant être mesuré et utilisé pour étudier un processus normal ou anormal dans l'organisme. Les biomarqueurs sont utilisés pour vérifier le risque, la présence ou la progression d'une maladie ou les effets d'un traitement.
- **Test des biomarqueurs:** Méthode de laboratoire qui utilise un échantillon de tissu, de sang ou d'un autre liquide biologique pour rechercher certains gènes, protéines ou autres molécules pouvant être le signe d'une maladie ou d'un trouble, tel que le cancer.
- **Inhibiteur de point de contrôle:** Les points de contrôle sont des protéines qui empêchent notre système immunitaire de détruire les cellules cancéreuses. Les médicaments inhibiteurs de points de contrôle bloquent ces protéines afin que le système immunitaire puisse continuer à attaquer et à détruire les cellules cancéreuses.
- **Essai clinique:** Étude de recherche visant à évaluer des nouvelles méthodes de prévention, de dépistage, de traitement ou de prise en charge d'une maladie (comme le cancer) sur des participants humains éligibles, informés et consentants. Également appelée étude clinique.
- **ECOG:** (Eastern Cooperative Oncology Group) L'indice de performance ECOG est une échelle largement utilisée pour évaluer l'état fonctionnel d'un patient atteint d'un cancer et sa capacité à accomplir les activités quotidiennes. L'échelle va de 0 à 5, 0 indiquant une activité totale et 5 le décès.
- **Traitement de première intention:** premier traitement, le plus courant ou privilégié (standard), administré pour une affection ou une maladie (comme le cancer).
- **Ipilimumab (Yervoy®):** Médicament d'immunothérapie qui se lie à la protéine CTLA-4 pour aider les cellules immunitaires à mieux détruire les cellules cancéreuses. Il est utilisé pour traiter de nombreux types de cancer. L'ipilimumab est utilisé seul ou en association avec d'autres médicaments pour traiter certains types de cancer colorectal. Il s'agit d'un type d'anticorps monoclonal et d'un type d'inhibiteur de point de contrôle immunitaire. Également appelé MDX-010 et Yervoy.
- **Vaccins vivants:** Vaccin fabriqué à partir d'un virus qui a été affaibli afin qu'il ne provoque pas la maladie qu'il provoque habituellement. Un vaccin à virus vivant aide le système immunitaire de l'organisme à reconnaître et à combattre les infections causées par la forme non affaiblie du virus. Parmi les vaccins à virus vivant, on peut citer le vaccin contre la varicelle et le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR). Il n'est pas sûr pour les femmes enceintes ou les personnes dont le système immunitaire est affaibli de recevoir un vaccin à virus vivant.
- **Pembrolizumab (Keytruda®):** Médicament qui se lie à la protéine PD-1 pour aider les cellules immunitaires à mieux détruire les cellules cancéreuses. Il est utilisé pour traiter de nombreux types de cancer. Le pembrolizumab peut bloquer la PD-1 et aider le système immunitaire à détruire les cellules cancéreuses. Il s'agit d'un type d'anticorps monoclonal et d'un type d'inhibiteur de point de contrôle immunitaire. Également appelé Keytruda.
- **Nivolumab (Opdivo®):** Médicament d'immunothérapie qui se lie à la protéine PD-1 pour aider les cellules immunitaires à mieux détruire les cellules cancéreuses. Il est utilisé pour traiter de nombreux types de cancer. Le nivolumab peut bloquer la PD-1 et aider le système immunitaire à détruire les cellules cancéreuses. Il s'agit d'un type d'anticorps monoclonal et d'un type d'inhibiteur de point de contrôle immunitaire. Également appelé Opdivo.
- **Thérapie de deuxième intention:** Traitement administré pour une affection ou une maladie (comme le cancer) lorsque la thérapie de première intention (le traitement initial ou standard) ne fonctionne pas ou cesse d'être efficace.
- **Thérapie de troisième intention:** Traitement administré pour une affection ou une maladie (comme le cancer) lorsque la thérapie de première intention (le traitement initial ou standard) et la thérapie de deuxième intention (traitement ultérieur) ne fonctionnent pas ou cessent d'être efficaces.

Définitions fournies par l'Institut National du Cancer Dictionary of Cancer Terms

Références

1. BC Cancer. For the Patient: Management if CRS and ICANS. [Internet]. Canada; June 1 2025 [cited 2025 May 30]. Available from: <http://www.bccancer.bc.ca/chemotherapy-protocols-site/Documents/Supportive Care/SCCRS and SCICANS Patient Handout.pdf>
2. BC Cancer. For the Patient: SCIMMUNE. [Internet]. Canada; Feb 1 2025 [cited 2025 May 30]. Available from: <http://www.bccancer.bc.ca/chemotherapy-protocols-site/Documents/Supportive Care/SCIMMUNE Handout.pdf>
3. MyHealth Alberta. Immunotherapy for Cancer. [Internet]. Canada; 25 October 2023 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://myhealth.alberta.ca/Health/pages/conditions>
4. Alberta Cancer Clinical Trials. Immunotherapy Information for Patients and Families. [Internet]. Canada; 2019 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://albertacancerclinicaltrials.ca/files/public-files/if-cca-immunotherapy-information-for-patients-and-families.pdf>
5. Cancer Care Alberta. Checkpoint Inhibitors: Information for Patients and Families. [Internet]. Canada; 2023 [cited 2025 May 30]. Available from: <https://www.albertahealthservices.ca/assets/info/cca/if-cca-checkpoint-inhibitor.pdf>
6. Sunnybrook Health Sciences Centre. *Immunotherapy and the Side Effects* [Internet]. Canada; 2019 Jul 4 [cited 2025 Jun 3]. Available from: <https://sunnybrook.ca/uploads/1/programs/odette-cancer/patient-education/sunnybrook-immunotherapy-guide-190704.pdf>
7. Niagara Health. *Immunotherapy Patient Education* [Internet]. Canada; 2020 Oct [cited 2025 Jun 3]. Available from: <https://www.niagarahealth.on.ca/files/ImmunotherapyPatientEducationhandout.pdf>
8. Cancer Research Institute. *Immunotherapy for Colorectal Cancer* [Internet]. USA; [cited 2025 Jun 3]. Available from: <https://www.cancerresearch.org/cancer-types/colorectal-cancer>
9. Johdi NA, Sukor NF. Colorectal Cancer Immunotherapy: Options and Strategies. *Front Immunol*. 2020 Sep 18;11:1624. doi: 10.3389/fimmu.2020.01624. PMID: 33042104; PMCID: PMC7530194.

Autres questions à poser à votre équipe de soins

- Puis-je passer un test de biomarqueurs ?
- Suis-je admissible à l'immunothérapie ?
- Quel type d'immunothérapie vais-je recevoir ? (ex. pembrolizumab, nivolumab ou ipilimumab)
- Comment saurons-nous si le traitement est efficace ?
- Que faire si j'habite loin d'un centre de cancérologie ? Puis-je obtenir de l'aide localement ?
- Si je ne suis pas admissible à l'immunothérapie, existe-t-il des essais cliniques auxquels je peux participer ?
- Comment vais-je financer le traitement par immunothérapie ? Existe-t-il des programmes de soins compassionnels si ma province ne couvre pas le traitement ?

Accès aux essais cliniques

Les essais cliniques sont des études de recherche qui testent de nouveaux traitements, tel que l'immunothérapie, afin d'évaluer leur efficacité. Si vous êtes atteint d'un cancer colorectal, un essai clinique pourrait vous donner accès à de nouvelles options thérapeutiques. Lorsque vous participez à un essai, la plupart des frais médicaux sont pris en charge, mais les patients peuvent avoir à payer leurs frais de déplacement ou d'autres dépenses personnelles. Renseignez-vous toujours auprès des organisateurs de l'essai pour savoir s'il existe des programmes d'aide financière ou de remboursement.

ItStartsWithMe.ca – Un site web qui explique ce que sont les essais cliniques et comment y participer.

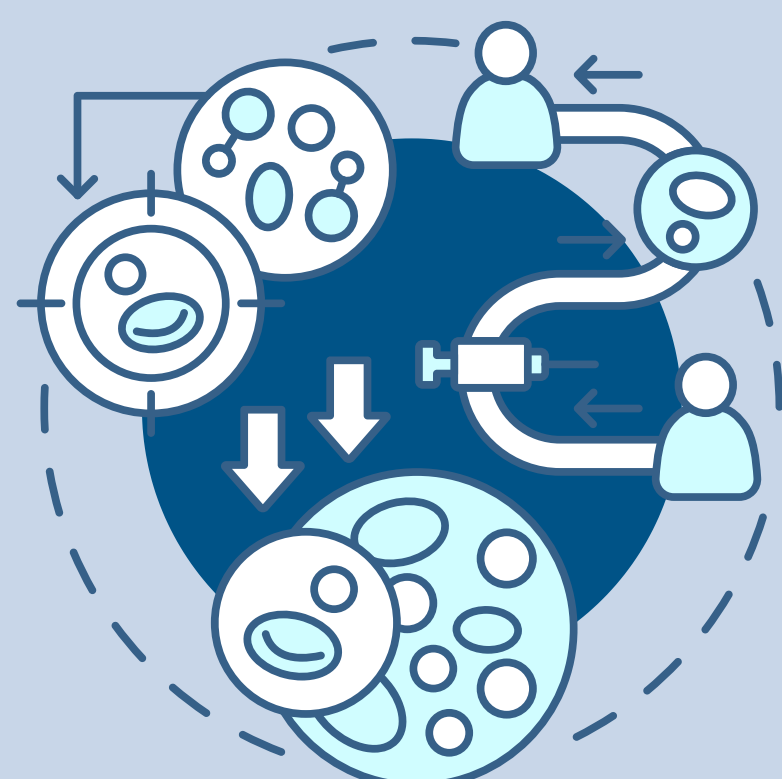
Navigateur d'essais cliniques de 3CTN – Quelqu'un peut vous aider à rechercher et à postuler pour un essai.

Groupe canadien d'essais sur le cancer – Vous pouvez rechercher des essais cliniques en fonction du type et de la localisation de votre cancer.

Base de données sur les essais cliniques de Santé Canada – Liste complète des essais approuvés au Canada.

Pour en savoir plus sur les essais cliniques disponibles, scannez le code QR ci-dessus ou visitez **Essais cliniques -Cancer colorectal Canada.**

Conclusion



Comprendre l'immunothérapie vous permet:

Préconiser les tests de biomarqueurs

Découvrir de nouvelles options thérapeutiques

Prendre des décisions éclairées concernant votre traitement avec vos médecins

Chaque parcours avec le cancer colorectal est unique. Si vous avez des questions ou avez besoin d'aide pour explorer les options qui s'offrent à vous, Cancer colorectal Canada est à votre disposition. Nous avons plusieurs ressources éducatives ainsi que des services de conseils.