

# Les bases théoriques

## SELON SES OBJECTIFS

**Curative** lorsqu'elle permet, à elle seule, la disparition de la masse tumorale (leucémies aiguës, tumeurs germinales testiculaires, choriocarcinomes, lymphomes, neuroblastomes, néphroblastomes).

**Néoadjuvante** : utilisée avant le traitement locorégional de la tumeur par chirurgie ou radiothérapie. L'intérêt est de réduire la masse tumorale afin de faciliter l'acte chirurgical et/ou de préserver l'organe (sein, œsophage, ostéosarcome) et de traiter au plus tôt la maladie micrométastatique supposée.

**Adjuvante** : à la suite d'un geste chirurgical ou d'une radiothérapie sur la tumeur primitive (cancer du sein ou du colon avec extension ganglionnaire, cancers bronchiques, mélanome).

**Concomitant avec la radiothérapie (radiochimiothérapie)** : utilisation de médicaments radio-sensibilisants (cisplatine, 5-fluoro-uracile) dans le traitement curatif ou adjuvant des cancers des voies aérodigestives supérieures, de l'œsophage, de la vessie ou du rectum.

**Palliative** : l'objectif est une augmentation de la durée de survie, et une amélioration fonction

<https://www.arcagy.org/infocancer/traitement-du-cancer/chimiotherapie/les-bases-theoriques.html/>