



Mettre en lumière le mélanome uvéal Un petit guide

Ce guide a été élaboré pour fournir des informations sur le mélanome uvéal (MU). Utilisez-le pour en savoir plus sur le MU et découvrir des informations importantes sur le diagnostic et les options de traitement.

Le guide contient également des conseils et des orientations sur la manière de relever les défis de la vie quotidienne après le diagnostic de MU et pendant le traitement.

Table des matières

À propos du mélanome uvéal (MU)	3
Gérer le mélanome uvéal (MU)	5
Vivre avec le mélanome uvéal (MU)	10
Informations supplémentaires	12

À propos du mélanome uvéal (MU)

Qu'est-ce que le mélanome uvéal (MU) ?

Le mélanome uvéal (MU) est un type rare de cancer de l'œil qui se situe à l'intérieur de la couche intermédiaire de la paroi oculaire, appelée « tractus uvéal ». Les différentes parties de l'œil où le MU peut survenir sont présentées dans les illustrations ci-dessous.

Le mélanome uvéal (MU) se développe lorsque les cellules du tractus uvéal se développent anormalement, formant une tumeur cancéreuse.

Structure et fonction du tractus uvéal



L'iris est la partie colorée de l'œil

Il contrôle la quantité de lumière qui pénètre dans l'œil, et 4 % des mélanomes uvéaux se développent à cet endroit.



Le corps ciliaire est un anneau musculaire situé derrière l'iris.

Il produit du liquide pour améliorer la fonction oculaire et aider l'œil à faire la mise au point sur les objets proches, et 6 % des MU proviennent de là.



La choroïde est une couche de tissu située au fond de l'œil.

Il est rempli de vaisseaux sanguins qui apportent de l'oxygène et des nutriments à l'œil, et 90 % des MU proviennent de là.

On estime que chaque année, le MU touche plus de 10 personnes par million dans certaines régions d'Europe, bien que le nombre de personnes diagnostiquées varie en fonction de leur localisation.

Le nombre de personnes diagnostiquées avec un mélanome uvéal est plus élevé en Europe du Nord (plus de 10 personnes par million) que dans le reste de l'Europe (moyenne de 6 personnes par million).

Quelles sont les causes du mélanome uvéal?

La cause du mélanome uvéal est encore inconnue, mais certains facteurs de risque peuvent augmenter le risque qu'il se développe.

Parmi eux :



Yeux clairs : Les personnes aux yeux bleus, gris ou verts sont plus susceptibles de développer un mélanome uvéal que celles aux noirs.



Incapacité à bronzer : Les personnes qui prennent facilement des coups de soleil ont un risque plus élevé de développer un mélanome uvéal que celles qui bronzent bien.



Peau claire : Le mélanome uvéal est plus fréquent chez les personnes à peau claire d'origine blanche (caucasienne) que chez les personnes d'origine hispanique, asiatique ou à peau foncée.



Âge avancé : Bien que le mélanome uvéal puisse être diagnostiqué à tout âge, il survient généralement chez les personnes âgées de 50 à 70 ans. Il est rare chez les enfants et les adolescents.



Affections cutanées héréditaires : Les personnes souffrant d'affections cutanées peuvent présenter un risque accru de développer un mélanome uvéal.



Mutations génétiques : Certaines mutations génétiques (partie de l'ADN) peuvent provoquer un mélanome uvéal.



Facteurs environnementaux : Certaines recherches suggèrent qu'un niveau élevé d'exposition au soleil, aux ultraviolets (UV) ou à la lumière bleue peut augmenter le risque de développer un mélanome uvéal; cependant, cette question reste à éclaircir.

Quels sont les symptômes du mélanome uvéal (MU) ?

Les symptômes peuvent varier d'une personne à l'autre. Certaines personnes présentent divers symptômes, mais 30 % des personnes atteintes de mélanome uvéal ne présentent aucun symptôme.



Vision floue



Perte de vision



Tache sombre visible dans l'iris pouvant s'agrandir avec le temps



Douleur oculaire ou sensation de pression dans l'œil



Éclairs lumineux ou points flottants dans le champ de vision



Modification de la forme ou de la couleur de l'œil

D'autres symptômes qui ne sont pas répertoriés ici peuvent également survenir

Gérer le mélanome uvéal (MU)

Comment diagnostique-t-on le mélanome uvéal (MU) ?

Le mélanome uvéal est souvent détecté lors d'un rendez-vous de routine chez l'opticien. Cela s'explique en partie par le fait que 30 % des personnes ne présentent aucun symptôme.

Si un opticien ou un médecin suspecte un mélanome uvéal, il sera orienté vers un ophtalmologue spécialisé. L'ophtalmologue effectuera des examens tels que des examens de la vue comprenant des photographies, des scanners et des échographies; d'autres examens peuvent également être effectués. En cas de suspicion de mélanome uvéal, le traitement sera administré dans un centre national de cancérologie oculaire, où une équipe spécialisée en cancérologie fournira des soins dédiés.

Avant le traitement, l'équipe de spécialistes effectuera d'abord des examens pour en savoir plus sur la taille et la position du cancer et où il se situe. Cette étape s'appelle la « stadification », elle permet aux médecins de planifier le meilleur traitement pour chaque personne.

La plupart des personnes qui reçoivent un diagnostic de mélanome uvéal (MU) auront un MU primitif (également appelé « MU précoce ») – cela signifie que le cancer ne s'est pas propagé à l'extérieur de l'œil.

Cependant, il existe un faible risque (moins de 2 %) que le cancer ait commencé à se propager au moment du diagnostic initial. Si le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps, on parle alors de « MU métastatique » (ou « Mum » en abrégé). Parfois, les médecins parlent de « MU avancé ».

Le mélanome uvéal est souvent détecté lors d'une consultation de routine chez m'opticien.

Cela s'explique en partie par le fait que 30 % des personnes ne présentent aucun symptôme.



Quelles sont les options de traitement pour le mélanome uvéal (MU)

Les principaux objectifs du traitement du mélanome uvéal sont de détruire ou d'éliminer la tumeur, de préserver la vision et de prévenir les métastases et les récidives.¹ Le type de traitement administré au patient dépend de nombreux facteurs, notamment :

- La localisation, la taille et le stade du cancer – qu'il s'agisse d'un mélanome uvéal (MU) primitif ou d'un mélanome uvéal métastatique (MUM)
- Le niveau de vision des deux yeux
- La présence d'autres problèmes de santé à prendre en compte dans le cadre du traitement global
- Préférences personnelles

Les types de traitement du mélanome uvéal primitif peuvent inclure différentes formes de radiothérapie, de thérapie au laser, de photothérapie et/ou d'interventions chirurgicales. Parfois, ces thérapies peuvent être combinées. Le traitement le plus courant du mélanome uvéal primitif est un type de radiothérapie appelé curiethérapie (ou brachythérapie).



Des effets indésirables peuvent survenir avec le traitement du mélanome uvéal, et l'occurrence et le type d'effets indésirables peuvent différer entre les différentes options de traitement; certains effets indésirables sont graves et peuvent entraîner des problèmes à long terme.

Le médecin et l'équipe soignante discuteront en détail de toutes les options de traitement pour le mélanome uvéal, notamment de leur fonctionnement, des effets indésirables et des complications potentiels, et des raisons pour lesquelles elles sont proposées.

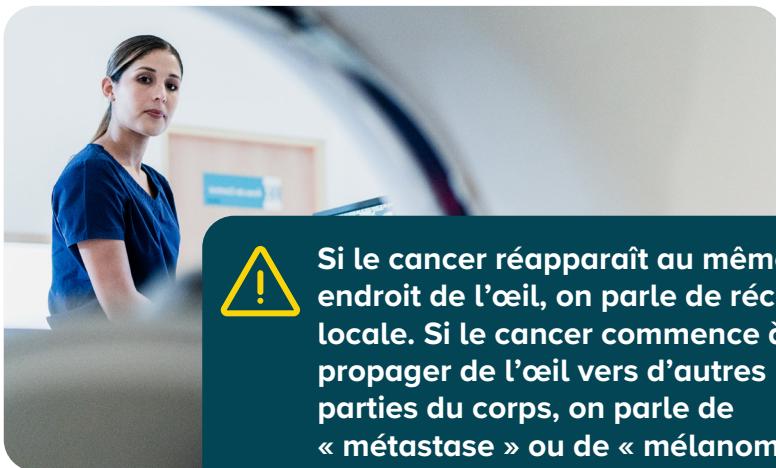
Une décision sera ensuite prise afin de trouver la meilleure option pour chaque personne.

Que se passe-t-il après le diagnostic initial et le traitement du mélanome uvéal ?

Après le traitement initial du mélanome uvéal, il est important que le médecin comprenne comment le cancer a réagi au traitement. Dans le cadre des soins de suivi, chaque personne sera soumise à une surveillance et à des examens réguliers par le médecin et l'équipe soignante au fil du temps – il s'agit de la phase de surveillance.

Comme il existe un risque que le mélanome uvéal récidive ou s'aggrave au fil du temps, un médecin effectuera des examens pour déterminer le risque que cela se produise pour chaque personne, et un plan de surveillance sera élaboré en fonction des résultats de ces examens. Le médecin et l'équipe soignante discuteront en détail de ces éléments.

Le plan de surveillance peut inclure des examens tels que des échographies, des radiographies, des IRM et des analyses de sang. Ces examens permettront au médecin de détecter tout signe indiquant une récidive du cancer au même endroit dans l'œil ou une propagation du cancer vers d'autres parties du corps.



Si le cancer réapparaît au même endroit de l'œil, on parle de récidive locale. Si le cancer commence à se propager de l'œil vers d'autres parties du corps, on parle de « métastase » ou de « mélanome uvéal métastatique » (MUM).

Quels sont les signes et les symptômes du mélanome uvéal métastatique (MUM) ?

Les signes de MUM peuvent être détectés par des examens de surveillance réguliers. Parfois, une personne ou son médecin peuvent remarquer des symptômes, ce qui peut suggérer que le cancer a commencé à se propager.

Les symptômes n'apparaissent pas toujours et, lorsqu'ils apparaissent, ils peuvent différer d'un patient à l'autre. Si des signes et des symptômes sont ressentis, ils peuvent comprendre ce qui suit :



Fatigue



Jaunisse
(jaunissement de la peau)



Perte de poids



Douleur



Gonflement abdominal



Si des signes ou symptômes sont observés, il est important de les signaler immédiatement au médecin et à l'équipe soignante afin qu'ils puissent être examinés rapidement et traités rapidement.

Quelles sont les options de traitement en cas de récidive ou de propagation du mélanome uvéal ?

En cas de récidive locale du cancer, la chirurgie est le traitement le plus courant. Une radiothérapie peut également être administrée.

Si le cancer s'est propagé à d'autres endroits du corps (MUM), le traitement administré peut dépendre de l'endroit où le cancer s'est propagé. La plupart des cancers MU se propagent au foie, mais ils peuvent également se propager à d'autres endroits.

Les options thérapeutiques pour le mélanome uvéal qui s'est propagé à d'autres parties du corps comprennent :

- Thérapies appelées « immunothérapies » qui aident l'organisme à lutter contre les cellules cancéreuses
- Intervention chirurgicale sur le foie ou d'autres organes pour retirer le cancer
- Traitement ciblant directement le foie, notamment la chimiothérapie ou la thermothérapie qui tue les cellules cancéreuses

Chaque type de traitement peut entraîner des effets indésirables et ceux-ci peuvent différer d'un traitement à l'autre. Votre médecin et votre équipe soignante discuteront et fourniront des informations détaillées sur les effets indésirables ou les complications qui peuvent survenir dans le cadre de ces traitements.



Après le traitement, l'équipe soignante fournira un plan détaillé de surveillance régulière pour surveiller la façon dont le cancer répond au traitement.

Vivre avec le mélanome uvéal (MU)

Recevoir un diagnostic de mélanome uvéal peut être une expérience très difficile, éprouvante et émotionnelle. Écouter le témoignage d'autres personnes atteintes de mélanome uvéal et rejoindre une communauté de personnes vivant une expérience similaire peut contribuer à créer un réseau de soutien, à découvrir de nouvelles informations fiables et à trouver du soutien en cas de besoin. Parlez à votre professionnel de la santé.



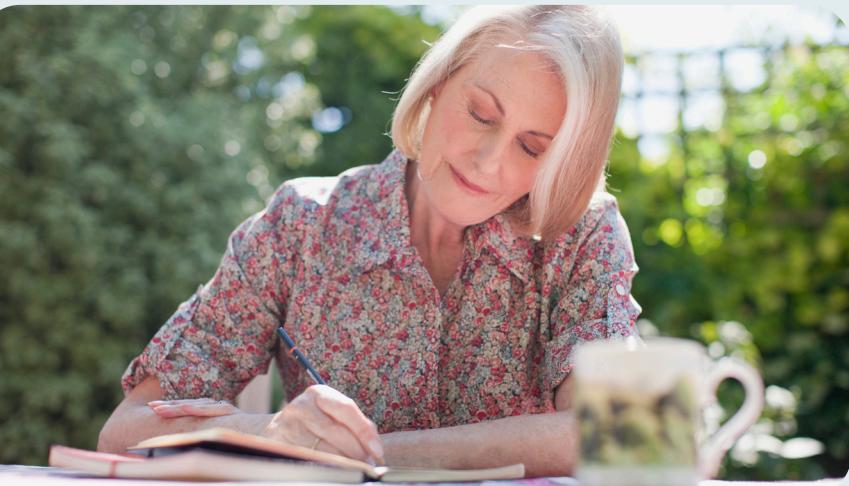
Informations complémentaires sur le mélanome uvéal (MU)

Le médecin et l'équipe soignante vous fourniront des informations détaillées sur le diagnostic et le traitement du mélanome uvéal. Il peut également être utile de poser des questions sur tous les aspects du mélanome uvéal, du diagnostic au traitement.

Pour plus d'informations sur le mélanome uvéal et une liste de questions que vous pourriez poser à l'équipe soignante, veuillez consulter le site www.SpotlightUM.Care

Outils et conseils utiles

De nombreuses personnes trouvent utile de noter leurs émotions, leur état physique et mental après un diagnostic de cancer et pendant leur traitement. Cela leur permet de suivre leur état de santé général, leurs symptômes et leur bien-être au fil du temps. Il peut également être utile d'amener les journaux et les questions préparées à l'avance lors des rendez-vous médicaux pour tirer le meilleur parti du traitement.



Notes

Utilisez cet espace pour prendre des notes, noter des questions et enregistrer des informations.

IMMUNOCORE

©2025 Immunocore Ltd. Tous droits réservés

IMMUNOCORE LIMITED
92 Park Dr, Milton
Abingdon
OX14 4RY