



Mettre en lumière le mélanome uvéal (MU)

Questions fréquemment posées

Lorsque des personnes reçoivent un diagnostic de mélanome uvéal (MU), il est très courant qu'elles se posent des questions, par exemple ce qu'est le mélanome uvéal, quelles en sont les causes, quels symptômes peuvent survenir et quelles sont les options de traitement disponibles.

Ce guide de questions fréquemment posées fournit des exemples de questions sur certains des sujets les plus fréquents pour lesquels les patients diagnostiqués avec un mélanome uvéal peuvent vouloir davantage d'informations.

De plus, si vous avez d'autres questions qui ne sont pas abordées ici, veuillez en informer votre médecin ou votre professionnel de la santé afin qu'il puisse vous donner plus d'informations. Un espace est prévu à la fin du guide pour que vous puissiez noter les questions et les réponses.



Qu'est-ce que le mélanome uvéal, ou MU ?



Le mélanome uvéal est un type rare de cancer de l'œil qui se situe le plus souvent à l'intérieur de la couche intermédiaire de la paroi oculaire, appelée tractus uvéal. Le mélanome uvéal (MU) se développe lorsque les cellules du tractus uvéal se développent anormalement, formant une tumeur cancéreuse.



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 ces facteurs on peut citer les yeux clairs, la peau claire, l'incapacité à bronzer, l'âge avancé, les troubles cutanés héréditaires et les mutations génétiques.

Des facteurs environnementaux comme un niveau élevé d'exposition au soleil, aux ultraviolets ou à la lumière bleue peuvent augmenter le risque de développer un mélanome uvéal, mais cela reste flou. Les personnes d'origine hispanique, asiatique ou avec un peau noir ont un risque plus faible de développer un mélanome uvéal que celles d'origine blanche.



Quels sont les symptômes les plus courants du mélanome uvéal (MU) ?



Les symptômes peuvent varier d'une personne à l'autre. Certaines personnes atteintes de mélanome uvéal présentent divers symptômes, mais beaucoup n'en présentent aucun.

Cependant, le mélanome uvéal peut provoquer une distorsion ou une perte de la vision, des éclairs lumineux ou des points flottantes, une tache sombre visible dans l'iris (anneau coloré à l'avant de l'œil) qui peut se développer avec le temps, des sensations de douleur ou de pression dans l'œil, ou des changements de forme ou de couleur de l'œil. D'autres symptômes peuvent également survenir.



Existe-t-il différentes étapes du mélanome uvéal (MU) ? Si oui, lesquelles ?



Le mélanome uvéal (MU) peut être défini par sa taille (vous pouvez entendre les médecins ou les infirmières qualifier le MU de petit, moyen ou grand), ou par son degré de progression. Le stade précoce ou localisé fait référence au MU qui est encore confiné à l'œil, tandis que le stade avancé décrit le mélanome uvéal qui s'est propagé à l'extérieur de l'œil, y compris à d'autres parties du corps. Le mélanome uvéal avancé comprend le MU qui s'est développé dans des zones au-delà de l'œil (mélanome uvéal localement avancé) et le MU qui s'est propagé à des parties éloignées de l'œil comme le foie (mélanome uvéal métastatique, ou MUM).

Si le mélanome uvéal se propage à d'autres parties du corps éloignées de l'œil, comme le foie ou les poumons, on parle alors de « mélanome uvéal métastatique », ou « MUM ». Un mélanome uvéal qui disparaît avec le traitement, mais réapparaît ensuite, est appelé « récidivant ».



Quelles sont les options de traitement du mélanome uvéal (MU) et quand est-il possible de commencer le traitement ?



Les principaux objectifs du traitement du mélanome uvéal sont de détruire ou de supprimer la tumeur, de préserver la vision et d'empêcher le cancer de se développer ou de réapparaître. Le type de traitement dépend de la localisation, de la taille et du stade de la tumeur, du niveau de vision des deux yeux, des traitements antérieurs du mélanome uvéal, de l'état de santé général de la personne et des préférences de chaque personne.

La radiothérapie est le traitement le plus courant du mélanome uvéal, et un type particulier de radiothérapie appelé curiethérapie (ou brachythérapie) est le moyen le plus courant d'administrer une radiothérapie pour le mélanome uvéal. La curiethérapie utilise un petit disque radioactif (appelé plaque) inséré sur le blanc de l'œil.

La thérapie au laser, la photothérapie et/ou la chirurgie peuvent être des options (seules ou en combinaison).

Pour le mélanome uvéal récidivant dans l'œil, la chirurgie est le traitement le plus courant, mais la radiothérapie est également une option.

L'immunothérapie, la chirurgie, la chimiothérapie ou le traitement ablatif peuvent être des options pour le mélanome uvéal qui s'est propagé à d'autres parties du corps, ce qu'on appelle un mélanome uvéal métastatique (MUm).

Après un diagnostic de mélanome uvéal, l'objectif sera de commencer le traitement le plus tôt possible, car un traitement plus précoce permet d'obtenir de meilleurs résultats.



Quels sont les effets secondaires du traitement du mélanome uvéal (MU) ?



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



Quels résultats à long terme sont attendus avec le mélanome uvéal ?



Les résultats à long terme peuvent être meilleurs pour le mélanome uvéal détecté tôt. Cependant, il est difficile de prédire les résultats à long terme pour chaque patient – le mélanome uvéal étant très rare, les statistiques sont basées sur un petit nombre de patients.

Les résultats du mélanome uvéal dépendent de facteurs tels que la précocité de la détection, la localisation dans l'œil et l'âge au moment du diagnostic.



Le mélanome uvéal peut-il se propager à d'autres parties du corps ? Que se passe-t-il si cela se produit ?



Le mélanome uvéal peut se propager aux zones autour de l'œil, aux structures appelées ganglions lymphatiques qui font partie d'un système qui vous aide à combattre les infections et à équilibrer vos niveaux de fluides corporels, ou à des parties du corps éloignées de l'œil (la plupart des cancers de mélanome uvéal se propagent au foie, mais ils peuvent également se propager à d'autres endroits).

Les patients dont le mélanome uvéal se propage et ne peut être retiré chirurgicalement doivent recevoir des traitements particuliers. Pour le mélanome uvéal qui s'est propagé au foie, également appelé « mélanome uvéal métastatique » ou « MUM », les options comprennent une chirurgie du foie pour retirer le cancer ou un traitement ciblant directement le foie, y compris la chimiothérapie ou le traitement ablatif. Si la propagation du mélanome uvéal touche une grande partie du foie ou également d'autres parties du corps, il est possible d'opter pour un type de traitement appelé immunothérapie qui aide le corps à lutter contre les cellules cancéreuses, bien que certains patients puissent recevoir une chimiothérapie qui se propage dans tout le corps.



Comment le mélanome uvéal (MU) affecte-t-il la vie quotidienne ?



Le mélanome uvéal peut avoir des conséquences émotionnelles et physiques pour les patients. De nombreux patients s'inquiètent des conséquences sur leur qualité de vie, notamment de la réapparition du mélanome uvéal après le traitement, de l'irritation oculaire et des problèmes de vue.

Les conséquences physiques peuvent inclure des changements dans la vue ou l'apparence (par exemple, en raison d'une chirurgie oculaire), ainsi que de la fatigue due au cancer ou à son traitement, qui peut entraîner des difficultés dans de nombreux aspects de la vie quotidienne.

Il peut être utile pour les patients de discuter des conséquences potentielles du mélanome uvéal sur leur vie quotidienne avec leur médecin ou leur équipe soignante.



De quoi faut-il discuter avec ses proches, ses amis et son employeur ? Quelles sont les meilleures façons de procéder ?



Il peut être difficile de savoir à qui annoncer un diagnostic de mélanome uvéal (tant dans sa vie personnelle que professionnelle, pour les personnes qui travaillent encore). L'équipe soignante pourra fournir les coordonnées de spécialistes formés pour accompagner les personnes atteintes de cancer et les aider à parler du diagnostic.

Les groupes de patients peuvent également fournir des informations et du soutien.

IMMUNOCORE

©2025 Immunocore Ltd. Tous droits réservés

IMMUNOCORE LIMITED
92 Park Dr, Milton
Abingdon
OX14 4RY