



newsletter oncodiététique

Fondation contre le Cancer

Chaussée de Louvain 479 – 1030 Bruxelles

Tél. 02 733 68 68 – E-mail : edewinter@cancer.be

www.cancer.be

mai 2009 – n° 6

ACTUALITÉ

• LE SURPOIDS AUGMENTE-T-IL LE RISQUE DE CANCER APRÈS UN CANCER DU SEIN ?

Relation entre masse grasseuse et cancers secondaires

Le cancer du sein peut accroître le risque d'autres cancers, des ovaires et de la peau, notamment. Les principaux facteurs déclencheurs se révèlent être liés au mode de vie, avec le tabagisme et le surpoids en tête. Une étude menée auprès d'Espagnoles ayant eu un cancer du sein a montré un risque de cancers secondaires respectivement 3 et 7 fois plus élevé. Viennent ensuite l'hypertension et la parenté au premier degré avec une personne atteinte de cancer. Les chercheurs impliqués dans l'étude concluent qu'une sensibilisation aux risques du tabagisme et du surpoids devrait idéalement être incluse dans le protocole de traitement de ce groupe de patientes.

Plus d'informations ?

- *Sánchez L. et al. Risk factors for second primary tumours in breast cancer survivors; Eur J Cancer Prev.; 2008 Oct.; 17(5), 406-13.*
- [Ce lien vous permettra de consulter le résumé](#)

• SUIVI PONDÉRAL PENDANT ET APRÈS UN CANCER DU SEIN

Recommandations relatives au surpoids aux Pays-Bas

Dans le cadre d'un symposium organisé en 2007 aux Pays-Bas sur le thème du sous-poids et du surpoids, la diététicienne Rianne Van Lieshout du Centre médical Maxima de Veldhoven a émis les recommandations suivantes en matière de suivi pondéral des patientes atteintes d'un cancer du sein :

- **PENDANT LE TRAITEMENT :**
 - Lorsque vous expliquez la thérapie antitumorale, mentionnez la prise de poids indésirée parmi les effets secondaires potentiels.
 - Veillez au maintien d'un poids stable durant le traitement. En cas de surpoids sévère, une réduction du poids pourrait être envisagée, pour autant qu'elle soit réalisable.
 - Prévenez les pertes de masse musculaire inutiles :
Pas de régime strict : réduction de poids de ≤ 1 kg/semaine et ≤ 1000 kcal/j en dessous des besoins ;
Apport protéique suffisant : 1-1,7 g protéines/kg (poids idéal).
 - Stimulez l'activité physique.
 - Suivi prolongé par un diététicien si la patiente souhaite une guidance nutritionnelle.
- **APRÈS LE TRAITEMENT :**
 - Contrôlez la prise de poids indésirée. Si la patiente ou son médecin en fait la demande, une intervention devra être mise en place (par ex. en cas de surpoids sévère).
 - Adoptez une approche pluridisciplinaire du surpoids : traitement diététique, physique et comportemental. En plus de l'exercice physique, prévenir la perte de masse musculaire :
Pas de régime draconien : réduction de poids de ≤ 1 kg/semaine et ≤ 1000 kcal/j en dessous des besoins ;
Augmenter éventuellement l'apport protéique : 1-1,2 g protéines/kg (poids idéal).
 - Lorsqu'une réduction de poids ne s'avère pas réalisable, aider la patiente à l'accepter.
 - Suivi prolongé par un diététicien si la patiente souhaite une guidance nutritionnelle.

>>

Référence

- o *Mini-symposium « Ransom gewicht : ondervoeding en overgewicht bij kanker » (Autour du poids : sous-nutrition et surpoids dans le contexte du cancer), 23 avril 2007, Integraal Kankercentrum Zuid Nederland.*

• INFLUENCE DU TAUX DE VITAMINE D SUR LE CANCER DU SEIN

Une carence en vitamine D peut influencer négativement l'évolution du cancer

Dans une étude clinique menée auprès de 512 femmes atteintes d'un cancer du sein en phase précoce, des chercheurs canadiens ont observé une relation entre le taux de vitamine D et l'évolution du processus cancéreux d'une part et de la mortalité d'autre part :

- Moins d'un quart des femmes présentait un taux de vitamine D adéquat lors du diagnostic ;
- Le risque de prolifération et de métastatisation s'est avéré 94 % plus élevé chez les femmes présentant une carence en vitamine D ;
- Le risque de mortalité s'est avéré 73 % plus élevé chez les femmes présentant une carence en vitamine D.

D'autres études seront nécessaires pour étayer ces premières observations et comprendre les mécanismes à la base de ces interactions.

Plus d'informations ?

- o *Goodwin P. et al. Frequency of vitamin D (Vit D) deficiency at breast cancer (BC) diagnosis and association with risk of distant recurrence and death in a prospective cohort study of T1-3, N0-1, M0 BC.; J Clin Oncol;2008 May 20;26 suppl abstr 511.*
- o [Ce lien vous permettra de consulter le résumé](#)

RÉFÉRENCES & OUTILS

• WWW.FRUITREVOLUTION.BE

Le disque antioxydants, une première mondiale

FruitRevolution.be vise à changer les mentalités à propos des fruits et à les réhabiliter dans notre style de vie moderne. Les initiateurs du projet souhaitent « *passionner le visiteur sans lui faire la morale* ».

Le disque antioxydants en ligne calcule non seulement la quantité de fruits, mais aussi de légumes (antioxydants) que chacun devrait consommer quotidiennement. Un outil bien utile dans le cadre de la prévention du cancer, mais aussi pendant et après un cancer, lorsque les patients tentent de reprendre le contrôle de leur santé. Une consommation suffisante de fruits et légumes durant ces phases est en effet essentielle.

AGENDA

• 31^e CONGRÈS ESPEN

Vienne, Autriche, 29 août >1 septembre 2009

Congrès annuel de l'European Society for Clinical Nutrition and Metabolism.

Plus d'infos ? [Cliquez ici](#) ou surfez sur www.espenblog.com > congress

Si vous souhaitez ne plus recevoir cette newsletter ou vous inscrire pour la recevoir régulièrement, nous communiquer un changement d'adresse électronique, formuler une remarque ou poser une question, cliquez [ici](#).

Vous trouverez également cette newsletter sur notre site web www.cancer.be>à propos du cancer>vivre mieux pendant un cancer>le plaisir de manger>informations pour les professionnels ou en cliquant [ici](#).

La Fondation contre le Cancer est une fondation d'utilité publique entièrement indépendante et apolitique. Seule la générosité de ses donateurs lui permet de réaliser ses objectifs. La Fondation mène diverses actions nationales tout au long de l'année.

Les communications qui figurent dans cette newsletter sont uniquement fournies à titre informatif. Elles ne peuvent être considérées comme un jugement de valeur ou une recommandation de la Fondation contre le Cancer.