Le carcinome épidermoïde du canal anal

J.-H. Lefevre

© Springer-Verlag France 2011

Le cancer de l'anus représente environ 1 à 2 % des cancers digestifs. Sa prise en charge a été révolutionnée par la radiochimiothérapie qui permet à la majorité des patients d'éviter l'amputation abdominopérinéale.

Il s'agit maintenant d'un cancer « mature », pour lequel la prise en charge carcinologique commence à être bien codifiée. L'amélioration de la qualité de vie et la réduction de la morbidité sont donc devenues des priorités.

Ce dossier thématique va donc traiter les différents points suivants :

- les explorations préthérapeutiques ;

- la réalisation et les résultats de la radio/radiochimiothérapie ;
- les modalités de la surveillance posttraitement médical ;
- les indications chirurgicales ;
- la technique chirurgicale de l'amputation abdominopérinéale ainsi que les améliorations portées à cette intervention morbide :
 - les lambeaux musculocutanés ;
 - les alternatives à la colostomie ;
- les résultats de la prise en charge chirurgicale en termes de morbidité, de survie et de qualité de vie.

Bonne lecture.

J.-H. Lefevre (✉)
Service de chirurgie digestive, hôpital Saint-Antoine,
184, rue du Faubourg-Saint-Antoine, F-75012 Paris, France
e-mail : jeremie.lefevre@sat.aphp.fr