

1 SYMPTÔME, 3 SEMAINES, JE CONSULTE À TOUS LES COUS !

LANCEMENT DE LA SECONDE CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET D'INFORMATION SUR LES CANCERS DE LA GORGE PAR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ !

Engagées contre les cancers de la gorge auprès des patients et de l'ensemble des soignants, la Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale (SFCCF) et la Société Française d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou (SFORL) mettent en place la deuxième campagne nationale Rouge-Gorge, parrainée par Guillaume Durand, qui aura lieu la semaine du 31 mars au 4 avril 2025.



Pr. Sylvain Morinière,
coordonnateur du groupe d'organisation
de la campagne Rouge-Gorge

« Par cette deuxième campagne, nous souhaitons mettre en avant les parcours patients, du diagnostic au parcours de vie avec et après la maladie. Il nous tient à cœur d'apporter concrètement des éléments d'information pour faciliter et accélérer le diagnostic des cancers de la gorge qui a lieu malheureusement à des stades souvent tardifs. »

Pour en savoir plus
sur le cancer de la gorge
et la campagne
nationale Rouge-Gorge
qui aura lieu
du 31 mars au 4 avril 2025,
scannez ce QR CODE



ou rendez-vous sur
www.campagnerougegorge.com



Guillaume Durand,
parrain de la campagne
Rouge-Gorge 2025

Les cancers de la gorge en France⁽¹⁻³⁾

Les cancers de la gorge sont également appelés cancers ORL (oto-rhino-laryngés), cancers de la tête et du cou ou encore cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS). Ils se développent au niveau des lèvres, de la bouche, du pharynx (nasopharynx, oropharynx, hypopharynx), du larynx ou encore des fosses nasales, des sinus ou des glandes salivaires.

Si ces cancers sont surtout dus à la consommation de tabac et d'alcool, les virus de la famille des papillomavirus humains (HPV) prennent une part grandissante dans les causes de cancers de la gorge, notamment dans le cancer de l'oropharynx (incluant les amygdales et la base de la langue).

Raccourcir le temps de parcours vers le diagnostic

Pour tous ces patients, le parcours diagnostique est crucial : pris en charge à un stade précoce, les cancers de la gorge guérissent dans 80 à 90% des cas⁽⁴⁾. Mais, environ 70% des cancers de la gorge sont diagnostiqués à un stade avancé^(4,5). L'objectif est donc de sensibiliser grand public et soignants aux symptômes et signes d'alerte pour raccourcir le parcours diagnostique et augmenter la part de prise en charge précoce. Ceci est d'autant plus important face à l'évolution des facteurs de risque qui ont un impact sur le profil des patients touchés par la maladie, ce qui peut compliquer davantage le diagnostic de la maladie.

« Parrainer cette campagne de sensibilisation est l'occasion pour moi de partager mon parcours et de mettre en avant ces cancers qui doivent être mieux connus. »

Tous concernés : les femmes et les jeunes de plus en plus concernés⁽³⁾

En France, le nombre de nouveaux cas de cancers de la gorge (lèvres, bouche, pharynx et larynx) est d'environ 15 000 cas chaque année⁽³⁾. Près de 11 000 des nouveaux cas sont diagnostiqués chez des hommes, plus de 4 000 cas chez des femmes. Si le nombre de cancers de la gorge diminue chez les hommes, il est en augmentation chez les femmes⁽⁶⁾. Cette tendance est en ●●●



Sabrina Le Bars,
association de patients Corasso

Pour en savoir plus
sur le cancer de la gorge
et la campagne
nationale Rouge-Gorge
qui aura lieu
du 31 mars au 4 avril 2025,
scannez ce QR CODE



ou rendez-vous sur
www.campagnerougegorge.com

●●● lien avec l'évolution du tabagisme, en hausse chez les femmes⁽³⁾.

Les cancers de la gorge surviennent le plus souvent entre 50 et 64 ans⁽³⁾, mais certains d'entre eux comme **les cancers de l'oropharynx HPV induits, apparaissent chez des patients plus jeunes, en bonne santé générale et ne consommant pas d'alcool ou de tabac⁽⁷⁾**. Les cas de cancers de la gorge HPV induits sont en augmentation et touchent aussi bien les hommes que les femmes⁽⁸⁾. Ces cancers touchent des adultes parfois jeunes^(9,10).

« Soutenir la campagne Rouge-Gorge est une évidence pour Corasso dont l'engagement vise notamment à donner de la visibilité aux cancers de la tête et du cou, pour faciliter le diagnostic et éviter les pertes de chance des patients. »

La campagne Rouge-Gorge informative pour faciliter les diagnostics précoces

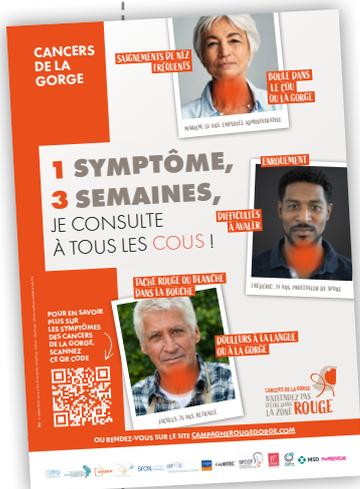
LE MOT D'ORDRE DE CETTE DEUXIÈME CAMPAGNE DONNE LE TON :
1 SYMPTÔME, 3 SEMAINES, JE CONSULTE À TOUS LES COUS !

En effet, s'ils durent plus de 3 semaines, certains symptômes (douleurs à la langue ou à la gorge, tache rouge ou blanche dans la bouche, enrouement, déglutition douloureuse, grosseur dans le cou, nez bouché ou saignements de nez...^(11,12)) doivent amener à consulter son médecin généraliste en vue d'une orientation vers une consultation ORL ou maxillo-faciale. Cette consultation spécialisée vise à réaliser un examen complet des voies aérodigestives supérieures (VADS). Elle doit être organisée rapidement (dans les 15 jours), si possible directement par le médecin généraliste, afin de ne pas retarder la mise en œuvre du traitement^(7,11). **Ce message sera porté par le parrain de cette deuxième édition : Guillaume Durand, journaliste, qui a été touché par la maladie.**

Pour donner de la visibilité médiatique et faire connaître les cancers de la gorge et les moyens d'y faire face, la SFCCF et la SFORL lancent la deuxième édition de la campagne Rouge-Gorge. Cette année encore, l'initiative est soutenue par les laboratoires pharmaceutiques MSD, Merck et BMS, ainsi que par l'association de patients Corasso et différents partenaires logistiques et financiers (La Ligue contre le cancer, Unicanter, et d'autres sociétés savantes (SFRO, Gortec, Colib, SFCEM, SFCD, etc.)).

Cette campagne sera visible sur les réseaux sociaux ou encore dans les centres hospitaliers impliqués, notamment le CHU de Reims et l'IUCT-Oncopole de Toulouse.

Deux webinars de la SFORL, l'un à destination du grand public, l'autre à destination des professionnels de santé, seront également organisés pendant la semaine de sensibilisation qui aura lieu du 31 mars au 4 avril 2025. Pour le webinar professionnels de santé, [inscrivez-vous ici](#). Pour le webinar grand public, [inscrivez-vous ici](#).



* Projection 2017.

1. ARC. Les cancers des voies aérodigestives supérieures. <https://www.fondation-arc.org/cancer/cancer-vads> 2. INCa. Cancers de la sphère ORL (voies aérodigestives supérieures) : les points clés. <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancers-de-la-sphere-ORL-voies-aerodigestives-superieures/Les-points-clés>. Date de dernière mise à jour : 02/06/2022. Site consulté le 02/01/24. 3. Les traitements des cancers des voies aérodigestives supérieures, collection Guides patients Cancer info, INCa, décembre 2018. 4. Tranby E et al. Oral Cancer Prevalence, Mortality, and Costs in Medicaid and Commercial Insurance Claims Data. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2022 Sep 23;31(9):1849-1857. 5. Guizzard N et al. Diagnosis and management of head and neck cancers in a high-incidence area in France. *Medicine*. 2017; 96:1-6. 6. Barsouk A et al. Epidemiology, Risk Factors, and Prevention of Head and Neck Squamous Cell Carcinoma. *Med Sci (Basel)*. 2023;11:42. 7. INCa. Les cancers des voies aérodigestives supérieures en 10 points clés. Juin 2020. 8. Mayo Clinic Q and A: Increasing incidence of throat cancer related to HPV. <https://newsnetwork.mayoclinic.org/discussion/mayo-clinic-q-and-a-increasing-incidence-of-throat-cancer-related-to-ppv/>. Octobre 2019. Site consulté le 02/01/24. 9. University Hospitals. Oral Cancers on the Rise in Young People. 2024. 10. Toporcov TN et al. Risk factors for head and neck cancer in young adults: a pooled analysis in the INHANCE consortium. *Int J Epidemiol*. 2015. 11. INCa. Cancers des voies aérodigestives supérieures- Du diagnostic au suivi. Juillet 2018. 12. Ameli. Cancer des fosses nasales, sinus, bouche, pharynx et larynx : symptômes et diagnostic. 8 août 2024.