

NIVEAUX DE PREUVE DES RELATIONS ENTRE LES FACTEURS NUTRITIONNELS ET DIVERS ÉVÉNEMENTS CLINIQUES PENDANT ET APRÈS CANCER POUR DIFFÉRENTES LOCALISATIONS DE CANCERS (SYNTHÈSE)

		Sein				Côlon-rectum					Prostate		Poumon			Œsophage	Foie		Pancréas	Estomac				Col de l'utérus	Rein		Voies aérodigestives supérieures			Nasopharynx		Tumeurs solides			Cancers hématologiques	
		MG	MS	R	SCP	MG	MS	R	P	QdV	MG	MS	MG	MS	P	MG	MG	R	MG	MG	MS	R	MG	MG	R	SCP	MG	R	MG	MS	R	MG	P			
Surcharge pondérale	Surpoids			1																																
	Obésité		2	3		4																														
	Surpoids + obésité																																			
	Prise de poids																																			
Dénutrition	Insuffisance pondérale																																			
	Perte de poids																																			
	Composition corporelle																																			
	Sarcopénie																																			
Alcool																																				
Aliments	Soja			⚠																																
	Fibres																																			
	Café																																			
	Produits laitiers gras																																			
	AG saturés																																			
	Graisses végétales																																			
Profils alimentaires																																				
Conseils nutritionnels																																				
Compléments alimentaires	Vitamine C		⚠	⚠																																
	Vitamine D																																			
	Vitamine E																																			
	Acides aminés à chaîne ramifiée																																			
Champignons et plantes médicinaux chinois	Coriolus versicolor (extraits)		⚠																																	
	Jianpi Qushi (décoctions)																																			
	Jianpi Jiedu (décoctions)																																			

MG : mortalité globale; MS : mortalité spécifique; R : récidive; SCP : second cancer primitif, P : progression; QdV : qualité de vie; AG : acides gras
1 : surpoids 4 ans post-diagnostic pour les cancers RE+; 2 : obésité (IMC ≥ 35 kg/m²); 3 : obésité 2 ans et 4 ans post-diagnostic pour les cancers RE+; 4 : réduction suggérée pour cancers métastatiques

© Impact des facteurs nutritionnels pendant et après cancer/Rapport, collection état des lieux et des connaissances, INCa, septembre 2020

Téléchargeable sur e-cancer.fr

⚠ Points de vigilance : il n'est pas recommandé aux patients atteints de cancer d'en consommer en l'absence d'indication médicale.
Champignons et plantes médicinales : il s'agit de méta-analyses d'essais de petite taille incluant uniquement des patients asiatiques. À confirmer par des essais contrôlés randomisés sur des populations européennes, dans les conditions de prise en charge thérapeutique qui ont cours en Europe, et vérifier s'il n'y a pas d'interaction délétère avec certains traitements anticancéreux.
Compléments alimentaires et soja : absence de précision sur les quantités, les durées, la temporalité par rapport aux traitements et les possibles interactions délétères avec les traitements. Les antioxydants pourraient réparer les dégâts oxydatifs induits par les traitements sur les cellules cancéreuses, et donc limiter l'efficacité de ces traitements.

