



Société  
canadienne  
du cancer

# Cancer des os

*Comprendre le diagnostic*



1 888 939-3333 | [cancer.ca](https://cancer.ca)

# Cancer des os

## Comprendre le diagnostic

Lorsqu'on lui annonce qu'elle a un cancer, une personne peut se sentir seule, avoir peur et être dépassée par l'énorme quantité d'information à assimiler et les décisions à prendre.

« *Tout ce que j'ai pu entendre, c'est "cancer". J'ai entendu mon médecin me dire quelque chose comme "nous allons tenter de vous opérer le plus tôt possible". Je n'ai pas entendu un mot par la suite.*

Cette brochure contient des renseignements utiles qui pourront vous aider, ainsi que vos proches, à apprivoiser cette nouvelle réalité qui vous touche – le cancer des os. Le fait d'avoir plus d'information vous aidera à mieux maîtriser la situation et à participer avec votre équipe soignante au choix des soins qui sont les plus appropriés à votre cas.

### **Pour de plus amples renseignements**

Vous pouvez trouver de plus amples renseignements sur le cancer des os sur [cancer.ca](http://cancer.ca). Vous pouvez également nous appeler au 1 888 939-3333 pour en apprendre plus sur le cancer, le diagnostic, le traitement, le soutien et les services offerts près de chez vous.

Regardez notre série de vidéos sur des aspects courants du cancer. Courtes et simples, ces vidéos abordent des sujets tels que *Qu'est-ce que le cancer?* et *Faire face à l'annonce d'un diagnostic de cancer*

**Découvrez la série à [cancer.ca/lesbasesducancer](http://cancer.ca/lesbasesducancer).**

## Qu'est-ce que le cancer?

Le cancer est une maladie qui prend naissance dans nos cellules. Notre organisme compte des milliers de millions de cellules, regroupées en tissus et en organes (muscles, os, poumons, foie, etc.). Chaque cellule contient des gènes qui régissent son développement, son fonctionnement, sa division et sa mort. Normalement, nos cellules suivent les instructions qui leur sont données et nous demeurons en bonne santé.

Mais il arrive parfois que les instructions deviennent confuses dans certaines cellules. Celles-ci adoptent alors un comportement inhabituel, en se développant et en se multipliant de façon anarchique. Après un certain temps, des groupes de cellules anormales peuvent former une masse appelée tumeur.

Les tumeurs peuvent être non cancéreuses (bénignes) ou cancéreuses (malignes). Les cellules formant des tumeurs non cancéreuses demeurent localisées dans une partie du corps et ne mettent généralement pas la vie en danger. Les cellules à l'origine des tumeurs cancéreuses ont la capacité de se propager aux tissus voisins et de se répandre ailleurs. Il est important de déceler et de traiter les tumeurs cancéreuses le plus tôt possible. Dans la plupart des cas, le traitement a plus de chances de réussir lorsque le cancer est détecté à un stade précoce.

Les cellules cancéreuses qui se propagent dans d'autres parties du corps sont appelées métastases. Le premier signe de cet

envahissement est souvent le gonflement des ganglions lymphatiques situés près de la tumeur, mais les métastases peuvent atteindre pratiquement toutes les parties du corps.

Un cancer porte le nom de la partie du corps où il prend naissance. Par exemple, un cancer qui se forme dans un os et s'étend aux poumons est un cancer des os avec métastases aux poumons.

## Qu'est-ce que le cancer des os?

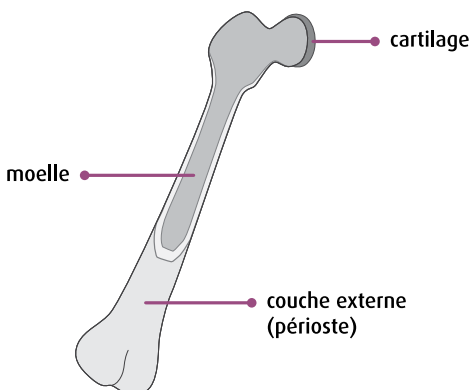
Le cancer primitif des os\* se forme dans les cellules des os. Il s'agit d'une forme rare de la maladie, qui diffère du cancer ayant pris naissance ailleurs dans l'organisme pour ensuite se propager aux os (on parle alors de cancer secondaire des os ou de métastases osseuses).

L'ensemble des os et des cartilages forme le squelette. Les os protègent les organes internes, soutiennent l'ensemble du corps et lui donnent sa structure. Ils emmagasinent et libèrent des minéraux (notamment le calcium et le magnésium) qui jouent un rôle important pour l'organisme. De plus, la moelle osseuse fabrique et entrepose les cellules sanguines. La moelle est une matière molle et spongieuse qui remplit la plupart des os. Le cartilage, lui, recouvre l'extrémité des os; il sert en quelque sorte de coussinet pour empêcher les os de frotter les uns contre les autres.

---

\* Cette publication porte sur le cancer primitif des os chez les adultes. Pour obtenir plus de renseignements sur le cancer secondaire des os ou sur le cancer des os chez les enfants, appelez notre Service d'information sur le cancer au 1 888 939-3333.

## Structure d'un os



Les cellules osseuses ou cartilagineuses subissent parfois des modifications qui les empêchent de se développer ou de se comporter normalement. Ces changements peuvent entraîner la formation de tumeurs bénignes comme l'ostéochondrome ou l'enchondrome. Les tumeurs bénignes sont non cancéreuses. Cependant, dans certains cas, des modifications dans les cellules osseuses ou cartilagineuses peuvent causer un cancer des os.

Il existe plusieurs types de cancer des os, qui connaissent chacun une évolution particulière et nécessitent un traitement différent.

- L'ostéosarcome est le type le plus courant de cancer des os. Il se développe dans les os entourant le genou. Les ostéosarcomes ont tendance à se propager à d'autres parties du corps, en particulier les poumons.

- Le chondrosarcome prend naissance dans le cartilage. En général, il évolue lentement et ne se dissémine pas ailleurs.
- Le sarcome d'Ewing apparaît le plus souvent dans les os du bassin (partie inférieure de l'abdomen), de la paroi thoracique, des jambes ou des bras. Sa croissance est habituellement rapide et il est sujet à propagation.

L'ostéosarcome et le sarcome d'Ewing se développent plus souvent chez les enfants, les adolescents et les jeunes que chez les adultes plus âgés.

## Diagnostic du cancer des os

Il se peut que votre médecin soupçonne la présence d'un cancer des os après avoir noté vos symptômes, vérifié vos antécédents médicaux et procédé à un examen physique. Pour confirmer son diagnostic, le médecin aura recours à certaines analyses, qui pourront également servir à planifier le traitement.

**Symptômes du cancer des os :** La douleur est le symptôme le plus fréquent du cancer des os. Les autres symptômes peuvent varier selon l'emplacement et la taille de la tumeur. Les signes et symptômes les plus fréquents du cancer des os sont les suivants :

- douleur ou sensibilité dans un os ou une articulation;
- douleur persistante pouvant être plus vive la nuit ou provoquer une claudication;
- enflure ou bosse au-dessus d'un os;
- difficulté de mouvement pour la région affectée;
- fracture d'un os sans raison connue.

Les étapes menant au diagnostic peuvent sembler longues et fastidieuses, mais d'autres problèmes de santé peuvent aussi provoquer certains de ces symptômes. Le médecin doit vérifier toutes les possibilités avant de tirer une conclusion.

Pour poser son diagnostic, le médecin pourra avoir recours aux examens suivants.

**Analyses d'imagerie :** À l'aide de la radiographie, de l'échographie, de la scintigraphie osseuse, de l'imagerie par résonance magnétique [IRM] ou de la tomodensitométrie [TDM], l'équipe soignante procède à un examen plus approfondi des tissus, des organes et des os. Ces tests sont généralement sans douleur et ne nécessitent aucune anesthésie.

**Biopsie :** Une biopsie est généralement requise pour établir avec certitude un diagnostic de cancer. Cette procédure consiste à prélever des cellules de l'organisme et à les examiner au microscope. Si les cellules sont cancéreuses, il faudra ensuite déterminer leur rapidité à se multiplier. Il existe plusieurs types de biopsies.

Lors d'une biopsie par forage, le médecin insère une aiguille dans une petite incision cutanée afin de retirer un échantillon de tissu de la tumeur. Il pourra également recourir à des images obtenues par échographie ou tomodensitométrie pour guider l'aiguille au bon endroit. Un anesthésique local sera utilisé pour insensibiliser la région sous examen.

Une biopsie incisionnelle est une intervention qui consiste à retirer une partie ou la totalité

de la tumeur afin de l'examiner ensuite au microscope. Elle peut être pratiquée sous anesthésie locale ou générale (vous serez endormi). Le type d'anesthésie choisi dépendra de l'endroit où se trouve la tumeur et de sa profondeur.

**Analyses de la chimie du sang :** Certains types de cancer des os peuvent être associés à des concentrations anormales d'enzymes, qui seront révélées par des analyses de la chimie du sang. Les enzymes sont des protéines qui accélèrent certaines réactions chimiques dans l'organisme.

**Examens supplémentaires :** Votre médecin voudra peut-être vous faire passer d'autres examens pour voir si le cancer s'est étendu et pour mieux planifier votre traitement.

### **Est-ce que tout ira bien pour moi?**

La plupart des personnes atteintes de cancer veulent savoir à quoi s'attendre. Peuvent-elles être guéries?

Un pronostic indique, selon la meilleure estimation de votre médecin, quels effets le cancer aura sur vous et comment il va répondre au traitement. Un pronostic tient compte de bien des facteurs, entre autres :

- du type, du stade et du grade du cancer;
- de l'endroit où se trouve la tumeur et de la présence ou non de métastases;
- de votre âge, de votre sexe et de votre état de santé général.

Même avec tous ces renseignements, votre médecin aura peut-être beaucoup de mal à prévoir exactement ce qui va arriver. Chaque cas est unique.

Votre médecin est la seule personne qui peut vous donner un pronostic. Demandez-lui quels sont les facteurs à considérer dans votre pronostic et ce qu'ils signifient pour vous.



## Stadification et classification histologique

Une fois qu'un cancer est diagnostiqué de façon certaine, il faut en établir le stade et le grade. Vous et votre équipe soignante pouvez ainsi prendre une décision plus éclairée quant au traitement qui vous convient le mieux.

On détermine le grade d'une tumeur en fonction de l'apparence et du comportement des cellules cancéreuses par rapport aux cellules normales. Pour connaître le grade d'une tumeur (classification histologique), on examine au microscope un prélèvement fait par biopsie.

Un **bas grade** signifie que les cellules cancéreuses ont une apparence et un comportement à peu près semblables à ceux des cellules normales. Leur croissance est plutôt lente et elles ont peu tendance à se propager.

Un **haut grade** signifie que les cellules cancéreuses ont une apparence et un comportement moins normaux, ou plus anormaux. Elles ont tendance à se développer plus rapidement et sont plus susceptibles de se propager.

Les stades du cancer des os décrits ci-dessous indiquent la taille de la tumeur et précisent si elle s'est propagée\*.

---

\* Ce tableau résume les stades du cancer des os selon l'Union for International Cancer Control (UICC). Pour des renseignements plus détaillés, visitez [cancer.ca](http://cancer.ca).

Stade	Description
1	Le cancer est de bas grade et ne s'est pas propagé aux ganglions lymphatiques ni à une autre partie du corps.
2	Le cancer est de haut grade, mais ne s'est pas propagé aux ganglions lymphatiques ni à une autre partie du corps.
3	Le cancer (quel qu'en soit le grade) s'est propagé à d'autres parties du même os, mais pas aux ganglions lymphatiques ni à une autre partie du corps.
4	Le cancer (quel qu'en soit le grade) s'est propagé aux ganglions lymphatiques, aux poumons ou à d'autres parties du corps.

## Traitements pour le cancer des os

Votre équipe soignante prendra en considération votre état de santé général ainsi que le type, le grade et le stade du cancer dont vous êtes atteint pour vous recommander les traitements les plus appropriés pour vous.

Vous serez appelé à participer aux décisions finales avec les membres de votre équipe soignante. N'hésitez pas à les consulter si vous avez des questions ou des préoccupations.

Une ou plusieurs des options thérapeutiques qui suivent pourront être retenues pour traiter votre cancer des os.

**Chirurgie** : La décision de recourir à la chirurgie dépendra de la taille de la tumeur et de l'endroit où elle se trouve. Au cours de l'intervention, on procédera à l'ablation de la tumeur et de certains tissus sains environnants. L'intervention sera pratiquée sous anesthésie générale et vous serez

hospitalisé au moins plusieurs jours après l'opération.

La chirurgie est souvent la principale option thérapeutique pour le cancer des os. Dans bien des cas, il est possible de retirer la partie cancéreuse de l'os et de la remplacer par un greffon osseux (un morceau d'os provenant d'une autre partie du corps ou d'un donneur) ou un os artificiel (implant). Ces techniques de chirurgie dite conservatrice permettent d'éviter l'ablation de la partie atteinte. Cependant, il est parfois nécessaire d'enlever (amputer) le membre où est localisée la tumeur.

Le choix du type de chirurgie repose sur un grand nombre de caractéristiques propres au patient. Votre équipe chirurgicale vous fera part des différents types de chirurgie possibles pour vous.

L'intervention chirurgicale peut entraîner de la douleur, de l'infection ou de l'enflure. Ces effets secondaires sont temporaires et peuvent être atténués.

**Chimiothérapie** : La chimiothérapie consiste à traiter le cancer au moyen de médicaments, administrés sous forme de comprimés ou par injection dans une veine. Les médicaments chimiothérapeutiques endommagent non seulement les cellules cancéreuses, mais aussi les cellules qui sont en santé. Les cellules saines pourront se rétablir avec le temps, mais dans l'intervalle, le traitement provoquera peut-être chez vous certains effets secondaires tels que : nausées, vomissements, perte

d'appétit, ulcères buccaux, perte de cheveux ou risque accru d'infection.

La chimiothérapie peut être administrée après une intervention chirurgicale afin de détruire toute cellule cancéreuse qui aurait pu subsister; on peut également recourir à la chimiothérapie s'il est impossible de retirer la tumeur au moyen de la chirurgie.

**Radiothérapie** : En radiothérapie externe, on utilise un gros appareil qui permet de diriger un faisceau de rayons vers l'endroit précis de la tumeur. Le rayonnement endommage toutes les cellules qui se trouvent dans la trajectoire du faisceau - les cellules normales comme les cellules cancéreuses.

Les effets secondaires de la radiothérapie varient selon la partie du corps qui est traitée. Peut-être vous sentirez-vous plus fatigué qu'à l'ordinaire; vous pourriez aussi courir un risque accru d'infection ou remarquer un changement de l'aspect de votre peau (elle peut devenir rouge ou sensible au toucher) à l'endroit traité.

La radiothérapie peut être administrée après la chimiothérapie; elle pourra aussi précéder ou suivre une intervention chirurgicale. Dans certains cas, elle remplacera la chirurgie si cette option ne peut être envisagée.

**Pour de plus amples renseignements sur le traitement**, vous pouvez lire nos brochures *Chimiothérapie et autres traitements médicamenteux* et *Radiothérapie*.

**Essais cliniques** : Les essais cliniques évaluent de nouvelles façons de traiter le cancer, par exemple de nouveaux médicaments, types de traitements ou associations de traitements. Ces études fournissent de l'information sur l'innocuité et l'efficacité des nouvelles approches afin de déterminer si elles devraient être offertes à grande échelle. Demandez à votre médecin s'il existe un essai clinique pouvant constituer un traitement envisageable dans votre situation. Votre participation pourrait se révéler profitable, autant pour vous que pour d'autres personnes atteintes du cancer.

**Notre brochure** *Les essais cliniques* fournit plus de détails et explique, entre autres, comment trouver un essai clinique.

**Thérapies complémentaires** : Les thérapies complémentaires (par exemple, la massothérapie ou l'acupuncture) sont utilisées *en plus* des traitements standards contre le cancer, le plus souvent pour faciliter la détente ou atténuer le stress ainsi que les autres effets secondaires du traitement. Ces techniques n'ont pas d'effet curatif sur le cancer lui-même. Des recherches plus approfondies seront nécessaires pour vérifier l'efficacité de ces thérapies et comprendre leur fonctionnement.

Si vous pensez suivre une thérapie complémentaire, il est important de recueillir d'abord toute l'information possible à ce sujet et d'en discuter avec votre équipe soignante. Une telle thérapie pourrait avoir des répercussions sur vos autres traitements ou sur les résultats de vos tests.

Les thérapies parallèles sont utilisées *au lieu* de la médecine classique. Il n'y a pas eu suffisamment d'évaluations pour conclure que ces méthodes sont efficaces, ou encore sans danger. Utiliser seulement des thérapies parallèles comme traitement du cancer peut entraîner des effets graves sur la santé. Consultez votre équipe soignante avant d'entreprendre une thérapie parallèle.

### ***Effets secondaires des traitements***

Certains traitements anticancéreux causent des effets secondaires tels que de la fatigue, une perte de cheveux ou des nausées. Comme la réaction au traitement varie d'une personne à l'autre, il est difficile de prédire quels seront les effets secondaires dans votre cas – si vous en avez.

Il est souvent possible de bien maîtriser et même de prévenir les effets secondaires. Si vous avez des inquiétudes à ce sujet, discutez-en avec votre équipe soignante et posez-lui des questions. On vous indiquera les effets secondaires qui doivent être signalés immédiatement et ceux qui peuvent attendre jusqu'à votre prochain rendez-vous.

Si vous éprouvez des effets secondaires ou des symptômes inattendus, parlez-en le plus rapidement possible à votre équipe soignante. Elle vous aidera à obtenir les soins et l'information dont vous avez besoin.

## Vivre avec le cancer

Les personnes atteintes du cancer et leurs aidants peuvent compter sur diverses formes de soutien.

**Notre brochure** *Faire face au cancer* contient des renseignements plus détaillés ainsi que des ressources.

**Votre équipe soignante** : Si vous avez besoin d'aide pratique ou de soutien affectif, les membres de votre équipe soignante peuvent vous recommander des services offerts dans votre collectivité. S'il le faut, ils peuvent aussi vous orienter vers les ressources d'une clinique d'oncologie ou vers des professionnels de la santé mentale.

**Votre famille et vos amis** : Les personnes qui vous sont les plus chères peuvent être d'un grand réconfort. Acceptez le soutien qui vous est offert. Si quelqu'un vous demande : « Qu'est-ce que je peux faire pour toi? », dites-le-lui. Il peut s'agir de gestes aussi simples que faire les courses, préparer un repas ou vous conduire chez le médecin.

**D'autres personnes qui ont vécu une expérience semblable à la vôtre** : Il peut être bénéfique d'échanger avec d'autres personnes qui sont « passées par là » et d'apprendre d'elles. Envisagez la possibilité de vous joindre à un groupe d'entraide ou de parler, en personne, par téléphone ou en ligne, à quelqu'un qui a survécu au cancer. N'hésitez pas à essayer différentes formules pour voir laquelle vous convient le mieux.

**Vous-même** : Bien composer avec le cancer ne signifie pas qu'il faut toujours afficher un visage heureux ou souriant, mais peut vouloir dire prendre soin de vous en pratiquant des activités relaxantes et agréables, qui vous permettent de vous ressourcer mentalement, spirituellement ou physiquement. Prenez le temps de réfléchir à des moyens de vous adapter à la situation. Au besoin, adressez-vous à un thérapeute pour obtenir de l'aide.

### **Parler à quelqu'un qui est passé par là**

Si vous voulez parler à une personne qui a vécu une expérience de cancer semblable à la vôtre, vous pouvez entrer en contact par téléphone avec un bénévole spécialement formé qui saura vous écouter, vous apporter de l'espoir et vous suggérer des idées pour faire face à la situation – toujours avec le point de vue d'une personne qui est elle aussi passé par là.

Inscrivez-vous à ce programme gratuit à [match.cancer.ca](http://match.cancer.ca) ou appelez-nous au 1 888 939-3333.

### **Vous souhaitez échanger en ligne avec quelqu'un?**

Si vous désirez vous joindre à notre communauté en ligne, visitez [ParlonsCancer.ca](http://ParlonsCancer.ca). Vous pourrez lire des nouvelles, vous joindre à des groupes de discussion, obtenir du soutien et aider les autres en même temps. Vous y trouverez des personnes attentionnées et dévouées.



## Après le traitement

Les soins de suivi peuvent vous aider, ainsi que votre équipe soignante, à vérifier l'évolution de votre état et à évaluer comment vous vous remettez du traitement. Au début, vous rencontrerez peut-être un des spécialistes de votre équipe soignante. Votre médecin de famille pourra éventuellement prendre le relais.

Le calendrier des visites de suivi est différent pour chaque personne. Les visites chez le médecin pourraient être plus fréquentes au cours de la première année suivant le traitement, et plus espacées par la suite. Si des symptômes persistent ou si de nouveaux symptômes apparaissent une fois le traitement terminé, faites-en part immédiatement à votre médecin, sans attendre le prochain rendez-vous prévu.

La fin d'un traitement contre le cancer peut susciter des émotions contradictoires. Vous vous réjouirez probablement de la fin des traitements et à l'idée de reprendre vos activités habituelles. Par contre, il se peut aussi que vous ressentiez de l'anxiété. Si la fin du traitement vous préoccupe, parlez-en à votre équipe soignante. Elle est là pour vous aider à traverser cette période de transition.

**Réadaptation** : La réadaptation est une étape importante après l'amputation ou une chirurgie conservatrice d'un membre. Peu après l'intervention, un physiothérapeute vous suggérera des exercices à faire. Il pourra également planifier un programme de remise

en forme pour vous aider à bien bouger et marcher, de même que pour prévenir l'accumulation de liquide dans le membre (lymphoedème). S'il y a lieu, vous devrez aussi vous adapter à un membre artificiel (prothèse).

Un ergothérapeute pourra vous fournir des outils qui vous permettront de retrouver votre autonomie.

**Estime de soi, image corporelle et sexualité :**

Il est naturel que vous vous préoccupiez des effets que pourraient avoir le cancer des os et son traitement sur votre estime de vous-même, votre image corporelle et votre sexualité. L'amputation d'un membre peut s'avérer particulièrement difficile à vivre.

Vous pourriez avoir des inquiétudes quant à votre apparence physique, appréhender les relations sexuelles avec un partenaire, ou craindre un rejet. Vous vous sentirez mieux en parlant de ces émotions à une personne en qui vous avez confiance. Votre médecin peut aussi vous diriger vers des spécialistes et des conseillers qui vous aideront à gérer les répercussions psychologiques des traitements contre le cancer des os.

**Notre brochure** *Sexualité et cancer* contient des renseignements plus détaillés.

## Causes du cancer des os

Le cancer des os n'est pas attribuable à une cause unique, mais certains facteurs augmentent le risque de développer la maladie. Le cancer peut toucher des personnes qui n'ont aucun facteur de risque, et en épargner d'autres qui en possèdent plusieurs.

Les facteurs de risque pour le cancer des os sont :

- une radiothérapie antérieure, à un jeune âge;
- un trouble ou un problème relatif aux os, par exemple : maladie de Paget, dysplasie fibreuse ou ostéogénèse imparfaite;
- un diagnostic antérieur de tumeurs osseuses non cancéreuses (ostéochondrome ou chondrome);
- des troubles héréditaires tels que le rétinoblastome ou le syndrome de Li-Fraumeni;
- une chimiothérapie antérieure, à un jeune âge.

Une blessure à un os n'entraîne pas le cancer. Il arrive parfois que le médecin détecte un cancer des os en examinant ou en traitant un patient pour une autre raison, par exemple une lésion qui ne guérit pas ou une douleur persistante.

## Société canadienne du cancer

*Nous sommes là pour vous.*

Quand vous avez des questions sur le traitement, le diagnostic, les soins ou les services, nous vous aidons à trouver des réponses.

### Composez notre numéro sans frais

**1 888 939-3333.**



**Posez** à un spécialiste en information sur le cancer vos questions sur le cancer. Communiquez avec nous par téléphone ou par courriel à [info@sic.cancer.ca](mailto:info@sic.cancer.ca).



**Communiquez** avec notre communauté en ligne pour discuter avec d'autres personnes, obtenir du soutien et aider les autres. Visitez [ParlonsCancer.ca](http://ParlonsCancer.ca).



**Explorez** la source d'information en ligne la plus fiable sur tous les types de cancer. Visitez [cancer.ca](http://cancer.ca).

Nos services sont gratuits et confidentiels. Plusieurs sont offerts en d'autres langues grâce à des interprètes.

### Donnez-nous votre opinion

Envoyez-nous un courriel à [cancerinfo@cancer.ca](mailto:cancerinfo@cancer.ca) et dites-nous comment nous pouvons améliorer cette brochure.

## Notes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Notes

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Ce que nous faisons

La Société canadienne du cancer lutte contre le cancer :

- en faisant tout son possible pour prévenir le cancer;
- en subventionnant la recherche pour déjouer le cancer;
- en fournissant des outils aux Canadiens touchés par le cancer, en les informant et en leur apportant du soutien;
- en revendiquant des politiques gouvernementales en matière de santé pour améliorer la santé des Canadiens;
- en motivant les Canadiens à se joindre à ses efforts dans la lutte contre le cancer.

Pour obtenir de l'information à jour sur le cancer et sur nos services ou pour faire un don, communiquez avec nous.



Société  
canadienne  
du cancer

1 888 939-3333 | [cancer.ca](http://cancer.ca)  
ATS 1 866 786-3934

Ces renseignements généraux, colligés par la Société canadienne du cancer, ne sauraient en aucun cas remplacer les conseils d'un professionnel de la santé.

Le contenu de cette publication peut être copié ou reproduit sans permission; cependant, la mention suivante doit être utilisée : *Cancer des os : Comprendre le diagnostic*. Société canadienne du cancer, 2016.