



Les 10 cancers les plus mortels – et comment les arrêter

Publié le : 19 juillet 2025

Les 10 cancers les plus mortels ont un point commun : un mécanisme métabolique sous-jacent. Découvrez comment des médicaments repositionnés peuvent contribuer à les enrayer et téléchargez gratuitement le guide des docteurs Paul Marik et Justus R. Hope.



Chaque année, le cancer emporte plus de **600 000 vies aux États-Unis** et **10 millions dans le monde** . Il s'agit de la deuxième cause de mortalité en Amérique, et ce taux ne diminue pas. Malgré des campagnes de financement massives et des budgets de recherche se chiffrant en milliards de dollars, les progrès significatifs dans le traitement du cancer sont au point mort.

En réalité, la plupart des patients se voient encore proposer aujourd'hui les mêmes trois options qu'il y a plusieurs décennies : **la chirurgie, la chimiothérapie et la radiothérapie** .

Et si l'on pouvait faire davantage pour la traiter ? Et si l'on pouvait trouver des moyens d'améliorer les traitements traditionnels, tout en **réduisant leur toxicité** ?

À l'Independent Medical Alliance (IMA), nous sommes convaincus qu'il est temps d'insuffler une **véritable innovation** dans la lutte contre le cancer. C'est pourquoi **le Dr Paul Marik**, cofondateur de l'IMA et auteur de « *Cancer Care* », s'est associé au [Dr](#)



[Justus R. Hope](#) pour créer un nouveau guide pratique axé sur l'interruption des mécanismes mortels à l'origine des **10 cancers les plus redoutables**. S'appuyant sur les dernières avancées en matière de recherche métabolique et sur des médicaments repositionnés, ce guide offre ce que peu d'institutions possèdent : **une voie à suivre**.

[Téléchargez le guide gratuit ci-dessous](#), ou continuez à faire défiler pour lire un résumé destiné aussi bien aux patients qu'aux médecins curieux.

- Télécharger le PDF : [Comment stopper les 10 cancers les plus mortels](#)



Les 10 cancers **les plus mortels**

En utilisant l'IA et le profilage moléculaire, le Dr Marik et le Dr Hope ont identifié les cancers présentant à la fois les **taux de survie les plus faibles** et **l'agression métabolique la plus élevée**, mesurée par la force avec laquelle ils activent les voies les plus destructrices du cancer (alimentées par l'effet Warburg, expliqué plus en détail ci-dessous).

Les voici :

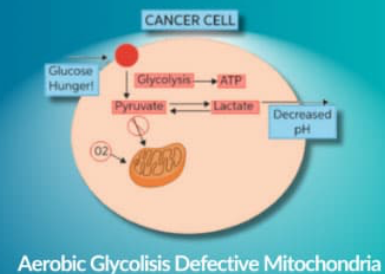
1. Cancer du pancréas
2. cancer du poumon à petites cellules
3. Glioblastome
4. Cancer du foie (CHC)
5. Leucémie myéloïde aiguë
6. Cancer de l'œsophage
7. Cancer de l'estomac
8. cancer de l'ovaire
9. Mésothéliome
10. cancer de la vésicule biliaire

Ces cancers ne se contentent pas de croître rapidement. Ils **exploitent les défenses naturelles de l'organisme** pour se protéger des attaques, se propager plus facilement et récidiver après un traitement. Compte tenu de leur agressivité, une compréhension plus approfondie est nécessaire pour les traiter et prévenir les récives.



The 10 Deadliest Cancers

Using AI, we reviewed the 10 deadliest cancers only to find that these have the most powerful Warburg Effects based upon the highest activations of Warburg Effect pathways.



INDEPENDENT™
MEDICAL ALLIANCE

⚠ Pourquoi ces cancers sont -ils si mortels ?

Alors pourquoi ces cancers sont-ils si mortels ? La réponse réside dans leur **métabolisme**.

Contrairement aux cellules normales, de nombreuses cellules cancéreuses **fermentent le glucose pour produire de l'énergie**, même en présence d'oxygène. Ce phénomène est connu sous le nom d' **effet Warburg**. Cet état de combustion du glucose génère de l'acide, alimente l'inflammation, modifie les voies énergétiques et supprime l'immunité.



« ...la voie GLUT1, la voie de l'hexokinase, la voie HIF-1 et la voie c-Myc. Ces voies ou ces **enzymes impliquées dans l'effet Warburg** sont donc les plus actives chez les patients atteints des 10 cancers les plus mortels. » — Dr Paul Marik

Ce détournement métabolique permet à ces cancers de :

- Croissance rapide
- Envahir les tissus voisins
- Résister à la chimiothérapie
- Recruter de nouveaux vaisseaux sanguins
- Récurrence même après rémission

Pour les arrêter, nous devons comprendre et perturber ces facteurs.



Pourquoi avons-nous créé ce guide ?

L'ouvrage du Dr Marik, *Cancer Care*, est un best-seller [sur Amazon](#) . Aussi remarquable soit-il, ce livre a toujours été conçu comme une monographie, une synthèse dense de recherches sur les soins du cancer, avec un nombre impressionnant de références académiques.

L'ouvrage « *Cancer Care* » s'adresse à ceux qui souhaitent comprendre chaque mécanisme et chaque molécule. Mais pour ceux qui recherchent des conseils pratiques, applicables ou partageables, le Dr Marik s'est engagé à créer une série de guides complémentaires.

Ce guide est le deuxième d'une série ; le premier s'intitulait « [L'approche du repositionnement des médicaments anticancéreux](#) ». Ces ressources supplémentaires visent à faciliter la mise en application clinique des recherches menées par *Cancer Care* . Voici les personnes qui pourraient en bénéficier :

- **Des oncologues intégratifs** qui souhaitent apporter davantage à la discussion
- **Les patients et leurs familles** qui souhaitent partager des stratégies crédibles avec leurs médecins
- **Des professionnels de la santé** prêts à sortir du cadre des « soins standards ».



Voilà la science en action, offerte gratuitement, fondée sur des preuves et axée sur **l'amélioration immédiate des résultats** .



Les facteurs **métaboliques** du **cancer**

Ces cancers ne sont pas seulement mortels en raison de leur localisation ou de leur taille. Ils sont alimentés par de puissantes **perturbations métaboliques** . Imaginez ces perturbations comme des boucles de rétroaction et des dysfonctionnements moléculaires qui les rendent plus difficiles à traiter, plus rapides à développer et plus susceptibles de récidiver.

Nous détaillons ci-dessous les trois facteurs métaboliques les plus dangereux mis en évidence par nos recherches, et comment nous pouvons les stopper.



L'acide lactique et le HIF-1 créent une boucle de rétroaction du VEGF

Cela peut paraître de la biologie avancée, mais suivez-nous. Il existe une protéine appelée HIF-1 qui peut potentiellement stimuler la croissance des vaisseaux sanguins vers les tumeurs cancéreuses. C'est problématique car le cancer pourra ainsi se nourrir et se développer plus facilement.

Voici comment tout cela fonctionne :

- Les cellules cancéreuses produisent **un excès de lactate** , ce qui déclenche l'activation de HIF-1 même en présence d'oxygène.
- Le HIF-1 stimule **la croissance des vaisseaux sanguins (VEGF)** , nourrissant la tumeur et créant une boucle de rétroaction dangereuse.
- **Le tableau 2** (ci-dessous) du guide répertorie les agents réutilisés qui bloquent ce processus, notamment :
 - EGCG (extrait de thé vert)
 - Resvératrol
 - curcumine
 - Metformine



En clair, la réduction de l'expression de HIF-1 peut contribuer à freiner la croissance, la propagation et la résistance aux traitements des tumeurs. Les substances mentionnées ci-dessus sont **des composés peu toxiques et peu coûteux**, déjà disponibles, étudiés et prêts à l'emploi.

Table 2. Repurposed agents that block HIF-1

Rank	Agent	HIF-1 α Supression	Key Mechanisms/Evidence
1	EGCG	✓ Strong	Inhibits HIF-1 α stabilization via PI3K/Akt/mTOR and prevents hypoxia-induced signaling.
2	Resveratrol	✓ Strong	Activates SIRT1, promoting HIF-1 α degradation; suppresses VEGF and angiogenesis.
3	Curcumin	✓ Strong	Blocks HIF-1 α synthesis and nuclear translocation via NF- κ B inhibition.
4	Quercetin	✓ Moderate	Inhibits HIF-1 α via PI3K/Akt/mTOR pathways and ROS reduction.
5	Metformin	✓ Moderate	Suppresses HIF-1 α through AMPK activation and mTOR inhibition.

Le piège à sucre c-Myc et GLUT1

Il existe un gène appelé « c-Myc » qui augmente l'expression d'une protéine appelée GLUT1, un transporteur de glucose. En présence de GLUT1, les cellules cancéreuses ont un accès facile au sucre, ce qui leur permet de se développer rapidement.

Voici comment cela fonctionne en résumé :

- Le gène **c-Myc** détourne les canaux de sucre de la cellule en augmentant l'expression **de GLUT1** , un transporteur de glucose.
- Cela permet aux cellules cancéreuses **de se gaver de sucre** , alimentant une croissance incontrôlée et supprimant le fonctionnement normal des cellules.
- Le guide identifie les composés qui inhibent ce processus, notamment :
 - EGCG
 - Quercétine



En coupant l'approvisionnement en carburant du cancer, nous pouvons ralentir sa propagation et même rendre la chimiothérapie plus efficace.

Et pour ceux qui suivent l'évolution de la situation, **l'EGCG** (issu du thé vert) apparaît constamment dans les données. C'est un composé qui mériterait sans doute une place dans les habitudes de santé de presque tout le monde, qu'on soit atteint d'un cancer ou non.

Table 3. The most powerful GLUT-1 blockers

Rank	Agent	GLUT1 Supression	HK2 Supression	Key Mechanisms/Evidence
1	EGCG	✓ Strong	✓ Strong	Directly inhibits GLUT1 and HK2; disrupts glycolysis via HIF-1α/ STAT3 pathways.
2	Quercetin	✓ Strong	✓ Moderate	Inhibits GLUT1/HK2 via HIF-1α/PI3K/Akt pathways.
3	Metformin	✓ Moderate	✓ Moderate	AMPK activation downregulates GLUT1/HK2 via mTOR inhibition.
4	Resveratrol	✓ Moderate	✓ Moderate	Modulates SIRT1/AMPK, reducing GLUT1/HK2 expression.
5	Curcumin	✓ Moderate	✓ Moderate	Downregulates GLUT1/HK2 via NF-κβ/HIF-1α inhibition.

L'effet Warburg : le moteur métabolique du cancer

Le Dr Marik nous l'a souvent rappelé : **le cancer est, par essence, une maladie métabolique**. Cette idée, initialement défendue par le Dr Thomas Seyfried, est ce qui l'a incité à approfondir ses recherches sur le cancer. Et nous lui devons une fière chandelle, car cela a finalement mené à la création de *Cancer Care*.

Le métabolisme de chacun est différent, mais certains processus liés au cancer sont bien compris.



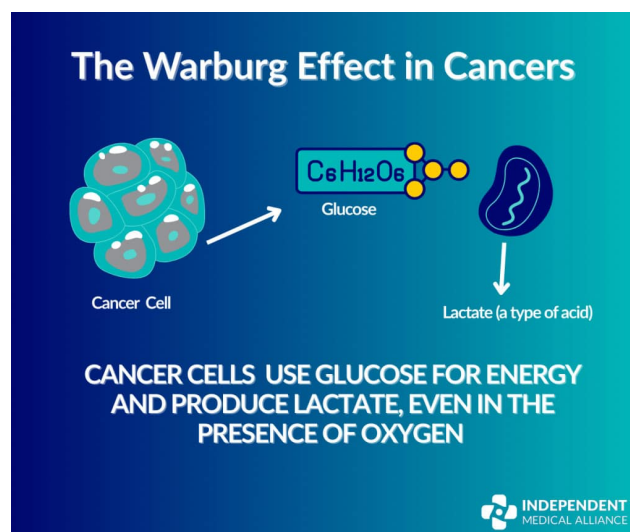
L'un des plus importants est l' **effet Warburg** , un changement métabolique qui favorise la prolifération des cellules cancéreuses. Au cœur de ce mécanisme se trouve la **voie PI3K/AKT/mTOR** , qui agit comme un centre de contrôle de la croissance tumorale et de la consommation d'énergie.

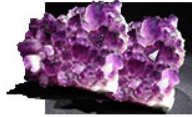
Naturellement, il s'agit d'une cible privilégiée pour une intervention, mais c'est aussi une **occasion manquée majeure** , car la plupart des patients ne sont jamais informés que cette voie peut être prise en charge parallèlement au traitement standard.

Voici un bref aperçu de l'effet Warburg :

- La **voie PI3K/AKT/mTOR** est le centre de contrôle du métabolisme et de la croissance cellulaire dans le cancer.
- Cette voie de signalisation régule l'effet Warburg lui-même et est activée dans la quasi-totalité des tumeurs agressives.
- **Le tableau 5** ([dans le guide téléchargeable](#)) répertorie les inhibiteurs puissants de cette voie :
 - curcumine
 - Vitamine C par voie intraveineuse
 - EGCG
 - Metformine
 - Atorvastatine

C'est là que les médicaments réutilisés excellent : **ils ciblent les mêmes voies que certains des médicaments anticancéreux les plus récents, sans le prix élevé ni les effets secondaires** .





Cancers courants et réutilisation de l'ivermectine

Dans la dernière partie du guide, le Dr Marik partage une découverte frappante : **bon nombre des cancers les plus courants au monde** sont également provoqués par des mécanismes qui répondent à un médicament réutilisé que notre public connaîtra sans doute : **l'ivermectine** .

Cela comprend :

- Poumon
- Sein
- Colorectal
- Prostate
- Estomac
- Cervical
- Thyroïde
- Vessie
- Lymphome

Bien que la médecine conventionnelle puisse ignorer le rôle de l'ivermectine dans le traitement du cancer, des études précliniques et cliniques préliminaires révèlent **une puissante synergie avec les traitements existants** . De plus, l'ivermectine pourrait permettre de surmonter la résistance aux médicaments, de freiner les métastases et de stimuler le système immunitaire.



Table 6. Top 10 most common human cancers by global incidence and ivermectin treatment implications (2022–2025)

Integrated analysis of epidemiology and repurposed therapeutics

Rank	Cancer Type	New Cases (2022)	% Total	PAK1 Activation Status	Ivermectin Treatment Implications (Per Recent Studies)
1	Lung	2,480,675	12.4%	Activated	Synergizes with EGFR TKIs to restore gefitinib sensitivity; inhibits WNT-TCF targets (AXIN2 LEF1) in xenografts at 10 mg/kg.
2	Breast	2,296,840	11.5%	Activated	Induces immunogenic cell death (ICD) and T-cell infiltration; combines with anti-PD1 for complete responses in 2025 trials ($p < 0.01$).
3	Colorectal	1,926,425	9.6%	Activated	Inhibits Wnt/ β -catenin via PP2A activation (5 μ M); synergises with vincristine (58% migration reduction).
4	Prostate	1,467,854	7.3%	Activated	Overcomes docetaxel resistance via PAK1 inhibition; phase II trials ongoing with cyclophosphamide combos.
5	Stomach	968,784	4.8%	Activated	Targets PAK1-MORC2 axis to reverse chemo resistance; reduces oxidative stress in DMH-induced models (1 mg/kg).
6	Liver	830,180	4.3%	Activated	Blocks metastasis via integrin β 1FAK suppression (3 mg/kg); synergizes with sorafenib in HCC models.
7	Cervix Uteri	662,301	3.3%	Activated	Disrupts HPV E6/E7-PAK1 synergy, enhances cisplatin efficacy via Akt/mTOR inhibition in phase 1 trials.
8	Thyroid	614,729	3.1%	Activated	Inhibits BRAF phosphorylation at invasive fronts; FRAX597 reduces anaplastic cancer motility by 72% in preclinical models.
9	Bladder	573,278	2.9%	Activated	Suppresses EMT via E-cadherin restoration; shRNA knockdown reduces Transwell invasion by 41%.
10	Non-Hodgkin Lymphoma	510,576	2.8%	Activated	Overcomes PI3K inhibitor resistance via ERK pathway modulation; IPA-3 synergizes with BKM120 (75% tumor reduction).



De vraies réponses existent... mais elles ne sont pas financées.

Le problème n'est pas le manque de solutions, c'est le manque de soutien.

Les plus grandes organisations caritatives de lutte contre le cancer récoltent des milliards. Mais où est l'innovation ? Où sont les guides qui permettent aux médecins et aux patients d'agir dès maintenant ?

Chez IMA, nous faisons les choses différemment. Avec des ressources limitées et sans financement pharmaceutique, nous avons déjà obtenu les résultats suivants :

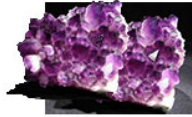
- **Soins contre le cancer** : notre guide complet des traitements, téléchargé **des dizaines de milliers de fois** dans le monde entier
- **Un livre sur le traitement du cancer qui a fait l'objet d'un best-seller sur Amazon.**
- **Une bibliothèque croissante d'outils gratuits et pratiques pour les patients et les professionnels de la santé**

Mais nous ne pouvons y arriver seuls. Que vous soyez patient, aidant ou professionnel de santé, votre soutien est essentiel pour la création de nouveaux guides, les prochaines avancées et les vies sauvées. Partagez cet article. Téléchargez le guide. Et si vous le pouvez, [soutenez ce travail](#) :

- [Téléchargez le guide pour stopper les cancers les plus mortels](#)
- [Téléchargez la monographie complète sur les soins contre le cancer](#)
- [Soutenez notre mission](#)

Ressources supplémentaires pour sauver des vies face au cancer :

- **Webinaire** : [Le cancer en tant que maladie métabolique](#)
- **Webinaire** : [Soins oncologiques et rôle des médicaments repositionnés](#)
- **Webinaire** : [Soins contre le cancer : Recherche et perspectives du terrain](#)
- **Article** : [18 traitements alternatifs éprouvés contre le cancer](#)
- **Article** : [Solutions pratiques contre le cancer : « 40 % des cancers sont évitables »](#)



En savoir plus : [Soins contre le cancer](#) | [Dr Paul Marik](#) | [Médicaments repositionnés](#)

<https://imahealth.org/how-to-stop-the-10-deadliest-cancers/>