

L'organe

La fonction biologique du sein est de produire du lait afin de nourrir un nouveau-né. Il joue aussi un rôle important dans l'image du corps de la femme

Chaque sein contient une glande mammaire (elle-même composée de quinze à vingt compartiments séparés par du tissu graisseux) et du tissu de soutien qui contient des vaisseaux, des fibres et de la graisse.

Chacun des compartiments de la glande mammaire est constitué de lobules et de canaux. Le rôle des lobules est de produire le lait en période d'allaitement. Les canaux transportent le lait vers le mamelon.

Cette tumeur représente le 1er cancer en termes de fréquence chez la femme au niveau national avec 53000 cas diagnostiqués en 2011 (*Chiffres réseau des registres de cancers français FRANCIM, Institut national de veille sanitaire, INCa*)

La structure du sein

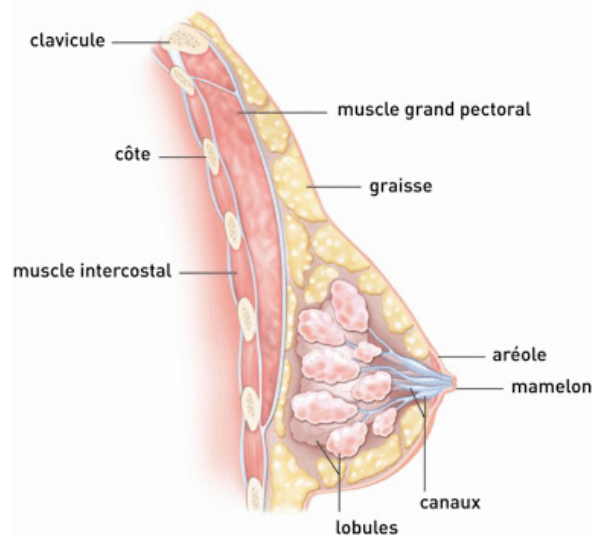


Image Institut national de lutte contre le cancer

Les étapes du diagnostic

Suspicion de cancer

Signes cliniques

Les signes cliniques peuvent être absents et la lésion peut être découverte fortuitement sur un examen mammographique ou échographique. Le cancer peut également être découvert devant une masse du sein, un sein rouge, inflammatoire, des anomalies du revêtement cutané, des ganglions axillaires, un eczéma du mamelon, un écoulement du mamelon.

Examens paracliniques

Ces examens comportent une mammographie bilatérale et une échographie mammaire bilatérale. Les patientes à partir de 50 ans peuvent et doivent bénéficier d'un dépistage organisé par mammographie tous les 2 ans sur convocation. Cet examen est gratuit.

Confirmation du diagnostic : déterminer le type de cancer (tumeur primitive)

Examens paracliniques

Dans certains cas une Imagerie par résonance magnétique (IRM) complémentaire peut être demandée par l'équipe pluridisciplinaire.

Examens cyto/histologiques

Ils sont fondamentaux pour établir le diagnostic de cancer. Il peut être proposé selon les cas une biopsie sous échographie ou une macrobiopsie sur une antenne de mammographie dédiée.

Déterminer le stade (bilan d'extension)

Le bilan d'extension peut se faire soit avant la chirurgie si le stade est avancé soit le plus souvent après la chirurgie. Il comportera en fonction des caractéristiques de la maladie un scanner du thorax et de l'abdomen et d'une scintigraphie osseuse. Dans certains cas un TEP scanner.

Les traitements possibles

Pour le cancer du sein, les principales armes thérapeutiques sont la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie, l'hormonothérapie et les thérapies ciblées. Le choix d'une ou de plusieurs de ces techniques est étudié lors de Réunion de concertation pluridisciplinaires (RCP). Le traitement est toujours proposé de manière personnalisé en fonction de chaque patient. Ces différentes techniques peuvent être prescrites en totalité, en partie et/ou de façon combinée.

Cancer du sein

Dans le cadre du traitement du cancer du sein, le CHU de Bordeaux dispose d'une plateforme d'imagerie de pointe permettant le diagnostic des lésions. L'accès à la mammographie, aux échographies et à l'IRM est facilité ainsi que l'accès à la médecine nucléaire. Le CHU de Bordeaux assure ainsi l'ensemble des gestes diagnostiques.

Les patientes peuvent bénéficier dans le cadre de la chirurgie des techniques innovantes de recherche de ganglion sentinelle, de chirurgie oncoplastique, de reconstruction mammaire immédiate ou différée. Le plateau technique offert permet également des chirurgies multidisciplinaires et est en lien avec les différentes unités de réanimations.

Les patientes bénéficient d'une consultation d'annonce et d'un plan personnalisé de soins. Un temps d'accompagnement soignant est également mis en place pour permettre un accès à des soins de support : aide sociale et juridique, activité physique adaptée, soins de socio esthétique.

La prise en charge adjuvante par radiothérapie fait appel à des équipements et à une unité de radiothérapie innovante disposant de toutes les modalités actuelles de radiothérapie afin de garantir un traitement ciblé et d'améliorer la tolérance des traitements envisagés.

La chimiothérapie est réalisée dans des unités spécifiques d'oncologie et le recours aux protocoles de recherche y est favorisé.

Suivi

Le suivi est assuré par une équipe multidisciplinaire (chirurgien, oncologue, radiothérapeute) ayant participé à la prise en charge de la patiente et comporte des consultations régulières alternées. L'objectif du suivi est de prendre en charge les conséquences des traitements et d'assurer la surveillance cancérologique.

Une surveillance alternée faisant intervenir le médecin traitant et le gynécologue de la patiente est également proposée en lien avec l'équipe d'oncologie gynécologique ayant pris en charge la patiente.

Sont également favorisés le dépistage et le traitement des syndromes douloureux, l'accès à l'oncogénétique, le suivi des femmes à risque, la surveillance des conséquences des traitements anti hormonaux, la prise en charge des grossesses après cancer du sein et l'accès aux stratégies de préservation de la fertilité (centre de référence régional).

Pour en savoir plus

Haute Autorité de Santé

www.has-sante.fr

Plateforme information de l'Institut National du Cancer (INCa)

www.e-cancer.fr/cancer-info

Ligue nationale contre le cancer

www.ligue-cancer.net

Groupe ARCAGY GINECO

www.arcagy.org

