

# Cancer du sein

## Informations destinées aux patients et à leurs familles

*Ce document est un résumé en langage clair basé sur les documents d'information destinés aux patients de BC Cancer (janvier 2022). Il vise à vous aider à comprendre le cancer du sein et ne remplace pas les conseils médicaux de votre équipe soignante.*

---

### 1. Qu'est-ce que le cancer du sein ?

Le cancer du sein est un cancer qui se développe dans le tissu mammaire. Le sein est composé de tissu adipeux, de glandes productrices de lait (lobules) et de petits canaux qui transportent le lait jusqu'au mamelon. La plupart des cancers du sein débutent dans les canaux ou les lobules.

Le cancer du sein peut toucher les personnes de tous les sexes. Bien qu'il soit beaucoup plus fréquent chez les femmes, il peut également survenir chez les hommes. Un diagnostic précoce augmente considérablement les chances de succès du traitement.

**que** le cancer se propage au sein à partir d'une autre partie du corps. On parle alors de métastases mammaires.

---

### 2. Nodules et changements mammaires

La plupart des grosseurs au sein ne sont **pas cancéreuses**. En fait, jusqu'à 9 grosseurs sur 10 sont bénignes. Les changements hormonaux peuvent rendre les seins sensibles, grumeleux ou gonflés, surtout avant les règles.

Vous devriez consulter un médecin ou une infirmière praticienne si vous remarquez : - Une nouvelle grosseur ou un épaississement au niveau du sein ou sous l'aisselle  
- Une grosseur qui grossit ou qui ne disparaît pas - Des changements de taille ou de forme du sein - Une peau d'orange, des capitons, des rougeurs ou un gonflement de la peau du sein - Des changements au niveau du mamelon, comme un enroulement vers l'intérieur ou une desquamation - Un écoulement du mamelon sanglant ou aqueux

Les grosseurs douloureuses sont moins susceptibles d'être cancéreuses, mais **tout changement persistant doit être examiné**.

---

### 3. Comment diagnostique-t-on le cancer du sein ?

Plusieurs tests peuvent être utilisés pour dépister le cancer du sein :



# Cancer du sein

## Informations destinées aux patients et à leurs familles

- **Mammographie** : radiographie spécialisée du sein
- **Échographie** : Permet de déterminer si une grosseur est solide ou remplie de liquide
- **IRM** : parfois utilisée pour obtenir des images plus détaillées
- **Biopsie** : Un petit échantillon de tissu est prélevé et examiné au microscope.

Seule une biopsie permet de confirmer un cancer du sein. Si un cancer est diagnostiqué, des examens complémentaires sont réalisés afin de déterminer si les hormones (œstrogènes ou progestérone) ou une protéine appelée HER2 favorisent la croissance tumorale. Ces résultats orientent les décisions thérapeutiques.

---

## 4. Types de cancer du sein

Les cancers du sein sont décrits comme **non invasifs** ou **invasifs**.

- **Cancer du sein non invasif** : les cellules cancéreuses sont contenues dans des canaux ou des lobules.
  - *Le carcinome canalaire in situ (CCIS)* est fréquent, très traitable et souvent guérissable.
- **Cancer du sein invasif** : les cellules cancéreuses se sont propagées aux tissus mammaires environnants.
  - *Le carcinome canalaire infiltrant* est le type le plus courant
  - *Le carcinome lobulaire invasif* est le deuxième plus fréquent.

Il existe également des types rares de cancer du sein, notamment le cancer inflammatoire du sein et la maladie de Paget du mamelon.

---

## 5. Que signifie « étape » ?

La stadification décrit l'étendue du cancer dans l'organisme et s'il s'est propagé.

- **Stade 0** : Cancer non invasif (DCIS ou LCIS)



# Cancer du sein

## Informations destinées aux patients et à leurs familles

- **Stade I :** Petite tumeur, sans propagation aux ganglions lymphatiques
- **Stade II :** Tumeur plus volumineuse et/ou atteinte des ganglions lymphatiques voisins
- **Stade III :** Tumeur volumineuse ou atteinte de nombreux ganglions lymphatiques
- **Stade IV :** Le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps.

Cette étape permet à votre équipe soignante de planifier le traitement et de discuter du pronostic.

---

## 6. Options de traitement

Le traitement dépend du type et du stade du cancer, des résultats des examens et de votre état de santé général.

### Chirurgie

- **Tumorectomie :** ablation de la tumeur tout en préservant le sein
- **Mastectomie :** ablation totale du sein
- **Chirurgie des ganglions lymphatiques :** permet de vérifier si le cancer s'est propagé.

### Radiothérapie

La radiothérapie utilise des rayons X à haute énergie pour détruire les cellules cancéreuses. Elle est souvent administrée après une tumorectomie et parfois après une mastectomie.

### thérapie systémique

Ces traitements affectent l'ensemble du corps et peuvent inclure : - la chimiothérapie - l'hormonothérapie (comme le tamoxifène ou les inhibiteurs de l'aromatase) - les traitements qui diminuent ou bloquent les œstrogènes

### 7. Effets secondaires et rétablissement

Après le traitement, certaines personnes peuvent ressentir : - Douleur ou raideur au bras ou à l'épaule

- Engourdissement sous le bras - Fatigue - Gonflement du bras (lymphœdème)

Les exercices, la physiothérapie et la mobilisation précoce peuvent favoriser la guérison. Votre équipe soignante peut vous aider à gérer les effets secondaires.

---

### 8. Suivi après le traitement

Des rendez-vous de suivi réguliers sont importants après le traitement. Ces visites peuvent comprendre des examens physiques, des mammographies et une surveillance des effets secondaires ou des récurrences.

Avec le temps, votre suivi médical pourra être assuré conjointement par vos spécialistes du cancer et votre médecin de famille.

---

### 9. Facteurs de risque du cancer du sein

Les facteurs de risque comprennent : l'âge avancé, des antécédents familiaux de cancer du sein, certaines mutations génétiques héréditaires (telles que BRCA1 ou BRCA2), une exposition prolongée aux œstrogènes, le surpoids ou l'obésité, la consommation d'alcool et des antécédents de radiothérapie thoracique.

De nombreuses personnes atteintes d'un cancer du sein ne présentent **aucun facteur de risque évident**.

---

### 10. Prévention et dépistage

Vous pouvez réduire votre risque en : - maintenant un poids santé - restant physiquement actif - limitant votre consommation d'alcool - adoptant une alimentation équilibrée - évitant de fumer

#### Dépistage

- **une mammographie** à partir de 40 ans.



# Cancer du sein

## Informations destinées aux patients et à leurs familles

- **Le dépistage par IRM** peut être utilisé chez les personnes présentant un risque génétique très élevé
- Bien connaître l'aspect et la sensation habituels de vos seins peut vous aider à remarquer les changements plus tôt.

---

## 11. Soutien et ressources

Un diagnostic de cancer du sein peut être bouleversant. Un soutien est disponible pour répondre à vos besoins médicaux et émotionnels. Votre équipe soignante peut vous orienter vers des ressources d'information, de soutien psychologique et d'accompagnement après le cancer.

Si vous avez des questions ou des inquiétudes, parlez-en à votre équipe soignante — elle est là pour vous aider.