

Qu'est-ce que le cancer du sein?

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez les femmes, mais il peut aussi toucher les hommes.

Le cancer du sein est le type de cancer le plus fréquent chez les femmes. Chaque année en Suisse, 6 600 femmes et 60 hommes souffrent de cancer du sein. Le taux de cancer du sein augmente avec l'âge. Cependant, un quart des personnes touchées a moins de 50 ans au moment du diagnostic. L'évolution de la maladie dépend de différents facteurs. Plus le cancer du sein est dépisté et traité précocement, plus les chances de guérison sont bonnes.

Le cancer du sein, c'est quoi exactement? Comment se développe-t-il? Quels sont les différents types de cancer du sein? Quels sont les facteurs de risque connus?

Comment se développe le cancer du sein?

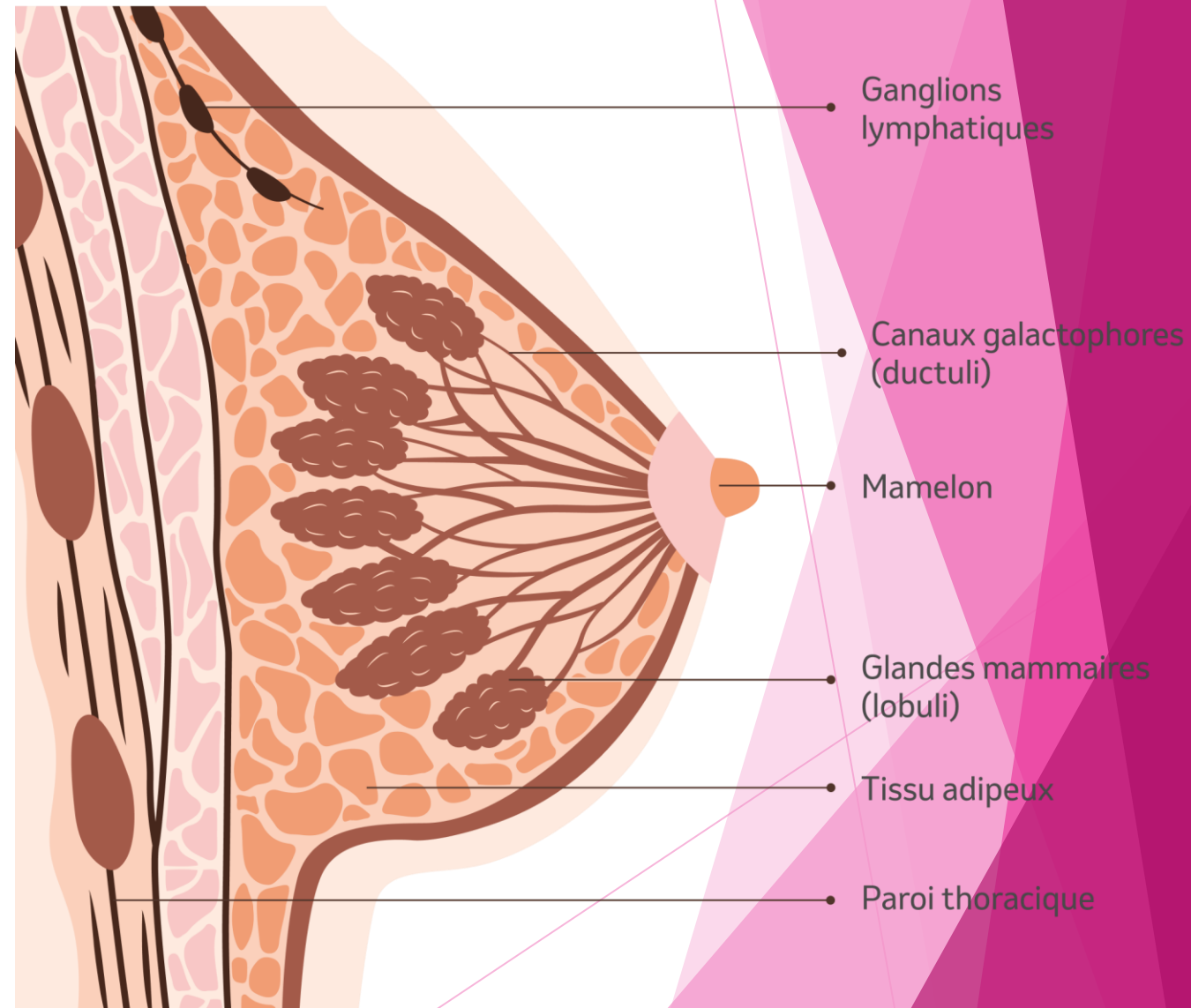
- Le cancer du sein peut apparaître quand des cellules du corps, qui étaient saines au départ, connaissent une croissance incontrôlée, se propagent et forment une grosseur dans le sein. Les médecins appellent cela une «tumeur». Mais toutes les tumeurs ne sont pas un cancer du sein. En effet, selon leur comportement pendant la croissance, il peut s'agir de tumeurs bénignes ou malignes.

Les tumeurs

- **Les tumeurs bénignes** connaissent généralement une croissance lente au cours de laquelle elles repoussent les tissus environnants, mais sans migrer dans les tissus. Parmi les tumeurs bénignes du sein, on compte par exemple le fibroadénome, qui peut survenir du fait de variations hormonales. Une tumeur bénigne n'est pas un cancer.
- **Les tumeurs malignes** connaissent généralement une croissance rapide, pénètrent dans les tissus environnants, les repoussent et les détruisent. Elles peuvent former des métastases dans le corps. **Seules les tumeurs malignes du sein sont considérées comme des cancers du sein.**
- ▶ En médecine, on appelle aussi le cancer du sein carcinome mammaire.

Le sein féminin

Pour mieux comprendre les différents types de cancer du sein, il est utile de jeter un coup d'œil à la structure du sein féminin.



Le sein féminin

- ▶ Le sein de la femme (du latin mamma = sein, glande mammaire féminine) se compose principalement de tissus glandulaires et adipeux. Après la naissance d'un enfant, les glandes (lobuli) produisent du lait maternel, qui s'écoule jusqu'aux mamelons par les canaux galactophores (ductuli). Le tissu conjonctif rend le sein élastique. Le tissu adipeux stocké donne sa forme au sein.
- ▶ Le sang est aussi traversé de vaisseaux sanguins, vaisseaux lymphatiques et nerfs. Les vaisseaux lymphatiques jouent un rôle important dans le système immunitaire de l'organisme, car ils permettent d'éliminer le liquide tissulaire excédentaire. Le liquide tissulaire est ainsi transporté vers les ganglions lymphatiques, dans lesquels les agents pathogènes sont filtrés.
- ▶ L'anatomie du sein de l'homme n'est pas fondamentalement différente de celle de la femme. Les hommes possèdent également du tissu mammaire et des canaux galactophores. Mais, contrairement aux femmes, les leurs ne sont pas entièrement développés.

Quels sont les différents types de cancer du sein?

- Le cancer du sein peut se présenter sous différentes formes. On distingue en premier lieu l'origine de la tumeur et sa propagation. Pour le cancer du sein, on prend aussi en compte le statut des récepteurs. Il indique si la tumeur est sensible aux hormones et quel est son rythme de croissance

Cancer du sein canalaire

- ▶ Cancer du sein canalaire in situ: La tumeur est circonscrite aux canaux galactophores. On considère cette forme comme l'étape préalable au cancer du sein.
- ▶ Cancer du sein canalaire invasif: Les cellules tumorales apparaissent dans un canal galactophore et pénètrent dans les tissus environnants. Il s'agit de la forme de cancer du sein la plus fréquente (environ 70-80%), et elle est maligne.

Cancer du sein lobulaire

- ▶ Cancer du sein lobulaire in situ: La tumeur est circonscrite aux glandes mammaires. On considère cette forme comme l'étape préalable au cancer du sein.
- ▶ Cancer du sein lobulaire invasif: La tumeur apparaît dans les glandes mammaires et se répand aux tissus environnants. Il s'agit d'une forme plus rare de cancer du sein (environ 10-15%), et elle est maligne.

Cancer du sein RH-positif/HER2-négatif

- C'est le type de cancer du sein le plus fréquent (environ 70%) en prenant en compte le statut des récepteurs. Les cellules tumorales ont des sites de fixation des hormones, mais ne disposent pas d'une quantité accrue de récepteurs de facteurs de croissance..

Cancer du sein triple négatif (TNBC)

- ▶ Le TNBC est une forme agressive de cancer du sein, qui représente environ 10 à 15% de l'ensemble des cancers du sein.
- ▶ Le TNBC n'est pas sensible aux œstrogènes ni à la progestérone (statut négatif des récepteurs hormonaux) et ne produit pas une quantité accrue de HER2.

Facteurs de risque de cancer du sein

Parmi les principaux risques de cancer du sein, on compte les suivants:

- Sexe

Le fait d'être une femme représente le facteur de risque principal de cancer du sein

- Âge

Les femmes âgées en souffrent plus fréquemment que les femmes jeunes.

Voici d'autres facteurs:

- Antécédents familiaux

Si des membres de la famille ont un cancer du sein, le risque personnel augmente.

Facteurs de risque de cancer du sein

- **Prédisposition héréditaire**
S'il existe des mutations génétiques.
- **Facteurs hormonaux**
Par exemple premières règles avant 12 ans, dernières règles après 55 ans, naissance du premier enfant après 30 ans ou traitement hormonal combiné sur plusieurs années contre les troubles liés à la ménopause.
- **Radiothérapie**
Par exemple si le torse a été irradié à cause d'un autre cancer.
- **Surpoids, alcool et tabagisme.**

Stades des tumeurs dans le cancer du sein

- ▶ Les stades du cancer du sein vont de 0 à 4. Cette gradation se fait selon la classification TNM du groupe «Union for International Cancer Control» (UICC), qui distingue la taille de la tumeur (T), les ganglions lymphatiques concernés (N) et la présence de métastases (M). En plus de la détermination du stade (stadification), il y a aussi la gradation, qui permet d'évaluer le rythme de croissance des cellules tumorales.
- ▶ [Cancer du sein - Diagnostic | MSD Santé Suisse](#)

Caractéristiques des tumeurs dans le cancer du sein

La composition et les caractéristiques d'une tumeur sont déterminées lors de l'examen de «pathologie moléculaire».

- La tumeur est-elle sensible aux hormones?
- Quel sera le rythme probable de croissance de la tumeur?
- S'agit-il d'un type de cancer du sein pour lequel un certain traitement convient particulièrement bien?

La caractérisation du statut des récepteurs et la recherche de mutations génétiques permettent de répondre à ces questions.

La caractérisation

► Statut HER2

HER2 est un récepteur du facteur de croissance, qui est également une protéine de la surface cellulaire qui transmet les signaux et stimule ainsi les cellules cancéreuses à se diviser. Si la surface des cellules cancéreuses dispose de nombreux récepteurs à HER2, il est probable que le cancer se répande rapidement. Les thérapies ciblées contre HER2 peuvent inhiber la croissance cellulaire de manière ciblée.

► Statut des RH

Le statut des RH permet de savoir si la croissance d'une tumeur dépend des hormones (œstrogènes ou progestérone). L'amarrage de ces hormones aux récepteurs situés à la surface des cellules va transmettre des signaux de croissance à l'intérieur des cellules. Si la croissance d'une tumeur dépend des hormones, elle peut généralement être ralentie par la privation hormonale.

► Triple négativité

Dans le cancer du sein triple négatif, TNBC, il n'existe pas de sites de liaison aux œstrogènes ou à la progestérone, et le récepteur du facteur de croissance HER2 n'est pas non plus très marqué. Dans ce cas, on dit que la tumeur est négative pour HER2 et pour les HR.

► Mutations génétiques BRCA1/2

Les gènes BRCA1 et BRCA2 sont responsables de la fabrication de protéines jouant un rôle dans la réparation de la séquence génétique. Les mutations de ces gènes augmentent le risque de souffrir d'un cancer du sein ou des ovaires. Si de nombreux cas de cancer du sein surviennent dans la même famille, il peut être judicieux d'effectuer des tests génétiques à la recherche d'une mutation BRCA1/2.

Cancer du sein - Symptômes

- Plus le cancer du sein est dépisté et traité précocement, plus les chances de guérison sont élevées. Alors, quels sont les premiers signes de cancer du sein? Comment détecter un nodule dans le sein? Que dois-je faire si je découvre un nodule dans mon sein?

Signes possibles du cancer du sein

Il existe certains signes qui peuvent faire penser à un cancer du sein. Souvent, ils sont facilement identifiables de l'extérieur et sont découverts par la personne concernée. Mais, il ne faut pas s'inquiéter dès qu'il y a un changement. Les seins des femmes passent par des changements qui sont normaux. Un peu avant les règles, il est normal que vous sentiez des modifications nodulaires et une sensation de tension dans les seins. Les seins des femmes changent aussi pendant et après la grossesse, ainsi que lors de la ménopause. Les modifications des seins peuvent survenir soudainement, puis disparaître.

Observez votre corps et faites attention aux signes suivants:



Observez votre corps et faites attention aux signes suivants:



Durcissement ou nodule dans le sein

Au toucher, vous sentez un durcissement ou un nodule dans le sein, dans le creux de l'aisselle ou à proximité de la clavicule.



Rougeur ou inflammation

Vous constatez des modifications de votre peau au niveau des seins, par exemple rougeurs ou inflammations qui ne s'estompent pas



Modifications du mamelon

Votre mamelon est enflammé ou présente un écoulement pouvant contenir du sang (en dehors de la grossesse et de l'allaitement)



Bosses ou renflements

Vous constatez la présence de bosses ou de renflements sur votre sein ou votre mamelon



Modifications de la taille des seins

Vous remarquez une différence soudaine et importante de taille entre vos deux seins.

Que faire si vous découvrez un nodule?

- ▶ Tous les nodules ne sont pas synonymes de cancer, c'est pourquoi il est important de demander un avis médical.
- ▶ Si vous découvrez un nodule ou une modification de votre poitrine, n'hésitez pas à consulter votre gynécologue.
- ▶ Les hommes devraient s'adresser à leur médecin généraliste.
- ▶ → **Saisissez la chance de la prévention et du dépistage du cancer du sein**

7 conseils pour diminuer votre risque de cancer du sein

- ▶ 1. Cherchez des informations sur le cancer du sein
- ▶ 2. Ayez un style de vie sain
- ▶ 3. Examinez votre poitrine régulièrement
- ▶ 4. Allez à vos rendez-vous de dépistage gynécologique
- ▶ 5. Informez-vous sur la mammographie
- ▶ 6. Réfléchissez bien à la prise de préparations hormonales
- ▶ 7. Profitez des offres de sensibilisation en octobre, lors du mois du cancer du sein

Informez-vous sur la mammographie

- ▶ La mammographie est un examen radiographique des seins, qui permet de repérer les modifications du tissu mammaire et de voir les petites calcifications, nodules, durcissements et autres troubles du tissu mammaire. Pour la mammographie, vous devez être torse nu et retirer les bijoux qui pourraient recouvrir la poitrine. Ensuite, vos seins seront délicatement étirés en longueur et placés le plus à plat possible entre deux plaques de plexiglas. Cela peut être douloureux pendant un petit moment. La prise des clichés radiographiques ne dure que quelques secondes. La mammographie ne sert pas qu'en cas de suspicion de cancer; il s'agit de l'examen de dépistage **le plus important** chez les femmes à partir de 50 ans.
- ▶ La mammographie est la principale mesure de dépistage du cancer du sein. La Ligue suisse contre le cancer la recommande aux femmes à partir de 50 ans. Dans de nombreux cantons, il existe des programmes dans lesquels les femmes sont invitées tous les deux ans, à partir de 50 ans, à passer une mammographie de dépistage. La participation est volontaire. Vous trouverez de plus amples informations sur swisscancerscreening.ch.
- ▶ Il est possible que votre gynécologue vous recommande de passer une mammographie, même si vous n'avez pas encore 50 ans, à cause de vos antécédents familiaux (cancer du sein chez votre mère, sœur ou fille) ou d'une prédisposition génétique au cancer du sein ou des ovaires. Lors de la conversation, demandez tout ce que vous voulez savoir à ce sujet et laissez-vous conseiller.

Profitez de la possibilité de participer à un programme de dépistage par mammographie, si votre canton le propose. Des études montrent clairement que les femmes qui participent à un programme ont des tumeurs plus petites, de meilleures chances de survie et moins de troubles psychologiques!!

Merçi beaucoup pour votre attention.