

Cancer du sein et traitements

Comment choisit-on mes traitements ?



Parcours
de *femmes*



Bristol-Myers Squibb
Oncologie



BILAN PRÉ-THÉRAPEUTIQUE

Mon médecin m'a proposé de réaliser une biopsie par Mammotome®.

- De quoi s'agit-il ?
- Comment se déroule l'examen ?

Les résultats des examens qui permettent à votre médecin de traiter efficacement votre maladie.

Les traitements du cancer du sein sont décrits dans des « thésaurus thérapeutiques » auxquels se réfèrent tous les membres d'un même réseau de soins (voir encadré). Ces thésaurus reposent sur l'analyse des articles scientifiques publiés en France comme à l'étranger et qui rapportent des essais thérapeutiques permettant de définir les nouveaux traitements plus performants que les anciens.

En France, les recommandations (appelées Standards, Options et Recommandations) de la Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer (FNCLCC) sont la référence pour beaucoup de cancérologues (voir encadré).

Le type de traitement à appliquer à chacune d'entre vous va être déterminé en fonction de plusieurs facteurs :

- les résultats de la mammographie et de l'échographie,
- votre âge, la taille de la tumeur, l'existence de ganglions axillaires (c'est-à-dire au niveau de l'aisselle), ou d'éventuelles métastases (cellules cancéreuses qui ont migré dans d'autres parties du corps) (voir encadré),
- les résultats de l'analyse du prélèvement de tissu au niveau du sein (voir encadré) qui précise la nature exacte du cancer, son type, son agressivité, la présence de récepteurs hormonaux ...
- les résultats du bilan initial dont l'importance varie en fonction des paramètres ci-dessus, qui peut comprendre suivant les cas une radiographie pulmonaire, une échographie hépatique (foie), une scintigraphie osseuse (voir encadré) et des analyses de sang,
- le nombre de ces examens peut varier en fonction du type de cancer.

Tous ces éléments étant réunis, l'équipe cancérologique qui va vous prendre en charge, va réfléchir en commun lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (R.C.P.) où votre dossier sera analysé et une proposition de traitement sera élaborée.

Le cancérologue que vous aurez choisi vous-même comme référent vous exposera au cours d'une consultation le diagnostic de votre maladie et les propositions de traitement. Il prendra le temps de vous expliquer les raisons qui amènent à ces propositions et il vous ouvrira aussi la possibilité de rencontrer si vous le souhaitez une assistance sociale, un psychologue, un kinésithérapeute...

A la sortie de cette consultation, un entretien avec des infirmières permettra de coordonner l'emploi du temps afin que vous puissiez organiser au mieux votre vie autour du temps des traitements.

Qu'est ce que le thésaurus thérapeutique ?

Le thésaurus thérapeutique est un outil d'information destiné aux médecins qui décrit la prise en charge et les différentes possibilités de traitement des malades atteints de cancer. Des thésaurus existent pour la plupart des types de cancer. Il est le fruit d'une concertation pluridisciplinaire mise en oeuvre à l'échelle locale, régionale ou nationale impliquant tous les acteurs de santé (par exemple : chirurgiens, cancérologues, médecins généralistes, infirmières, psychologues, radiothérapeutes, anatomopathologistes...) et il est fondé sur leur expérience et sur les documents de références existants. Ce thésaurus est réactualisé périodiquement.

Les « Standards, Options et Recommandations »

Le projet « Standards, Options et Recommandations » en cancérologie a été initié en 1993 par la Fédération Nationale qui regroupe les 20 Centres de Lutte contre le Cancer en France. L'objectif de ces recommandations est de fournir aux médecins une aide à la décision médicale, facilement utilisable. Ces recommandations sont rédigées à partir d'une revue et d'une analyse critique des données actuelles de la science par un groupe de travail multidisciplinaire. Elles sont constamment mises

à jour en fonction des nouvelles connaissances acquises en cancérologie. Il existe également des recommandations destinées aux malades afin de leur expliquer la maladie et ses traitements.

A quoi correspond la classification TNM ?

Une fois le diagnostic posé, le médecin réalise un bilan complet sur la maladie destiné à apprécier l'existence et l'importance d'une dissémination locale (les cellules cancéreuses restent localisées au niveau de la tumeur), régionale (les cellules envahissent les ganglions) ou métastatique (les cellules ont migré à distance et envahissent les autres organes).

Le système de classification appelé TNM (T pour Tumeur, N pour Node = ganglion en anglais et M pour Métastases) permet de définir l'extension de la tumeur maligne ; ce système est reconnu au niveau international. Il s'agit en fait d'une codification commune à tous les cancérologues. A chacun des critères T, N ou M, est associé un chiffre allant de 0 à 4 en fonction du degré d'évolution du cancer. Par exemple, un cancer classé T1N0M0 est une petite tumeur sans ganglion ni métastase. Cette classification permet de regrouper les cancers en 4 stades d'importance croissante (stades I, II, III ou IV).

Ce bilan d'extension sera pris en compte par votre médecin pour définir la stratégie de traitement adaptée à votre maladie qui pourra inclure la chirurgie, la chimiothérapie, l'hormonothérapie ou la radiothérapie. Le choix des traitements, utilisés seuls ou en même temps, dépend du stade d'évolution de la tumeur.

Même s'il existe des stratégies communes pour traiter le cancer du sein, chacun de ses traitements est différent car **chaque cas est un cas particulier**

Les fiches pratiques Parcours de Femmes ont été élaborées avec le concours de :

Dominique-Jeanne Féminier,
Europa Donna Forum France,
Institut Sainte Catherine - Avignon



Nicole Guiochet, Onco-Radiothérapeute,
Hôpital Princesse-Grace - Monaco

Daniel Serin, Cancérologue,
Institut Sainte Catherine - Avignon

Questions-Réponses

Mon médecin m'a proposé de réaliser une biopsie par Mammotome®. De quoi s'agit-il ?

La biopsie par Mammotome® (nom commercial) est une nouvelle méthode de prélèvement de tissu appelée macrobiopsie qui apporte une dimension supplémentaire aux techniques déjà utilisées. La technologie de base du système utilise le vide (aspiration par dépression) et une aiguille creuse de 3 mm qui protège un petit couteau cylindrique rotatif. Ce système permet de prélever un nombre suffisant d'échantillons de tissus de la zone concernée (détectée au cours de la mammographie par exemple) et des zones juste à côté de la zone tumorale suspectée.

Comment se déroule l'examen ?

Cet examen se fait sans hospitalisation. Il est réalisé sous anesthésie locale par un médecin radiologue et dure environ 1 heure. Il ne laisse habituellement aucune cicatrice (la petite incision pour le passage de l'aiguille ne nécessite pas de suture) mais il est fréquent que la biopsie provoque un hématome, celui-ci est sans conséquence.

Les prélèvements récupérés dans l'aiguille sont ensuite analysés dans un laboratoire et les résultats sont disponibles sous 48 à 72 heures. Cette technique permet un diagnostic fiable avant une éventuelle opération.

Une scintigraphie osseuse a été demandée par mon médecin. Pourquoi ?

La scintigraphie osseuse a pour but d'explorer le squelette dans le cadre d'un bilan systématique.

Comment se déroule une scintigraphie osseuse ?

Cet examen se déroule en deux temps : il commence par une injection dans la veine d'un produit faiblement radioactif qui va se fixer sur les os. Ce produit présente une radioactivité légère sans danger connu pour l'organisme.

Puis deux à trois heures après l'injection (temps nécessaire à la fixation du produit sur les os), l'examen de détection est réalisé : des images du corps entier ou de régions plus précises sont effectuées à l'aide d'une gamma-caméra. Cette étape dure environ 30 minutes pendant lesquelles vous devez rester immobile. Vous serez allongée sur le dos sur une table d'examen (vous n'aurez généralement pas besoin de vous déshabiller) pendant que la caméra se déplacera très près de vous. L'examen n'est ni douloureux ni pénible.

Où s'effectue l'examen de scintigraphie osseuse ?

Les scintigraphies se déroulent dans une salle spécialisée pour la médecine nucléaire. Il n'est pas nécessaire que vous restiez dans le service pendant l'intervalle de temps entre l'injection et l'enregistrement des images.

