

Le cancer du sein

Vous avez appris que vous avez un cancer du sein. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre la maladie et ses traitements.

Qu'est-ce que le cancer du sein ?

Ce cancer survient lorsque, dans les glandes ou les canaux, des cellules se multiplient anormalement. Cela forme une petite masse appelée « tumeur maligne ».

Des cellules cancéreuses se détachent parfois de cette tumeur. Elles peuvent alors se retrouver dans d'autres organes ou dans les ganglions et créer d'autres tumeurs cancéreuses. C'est ce qu'on appelle des métastases.



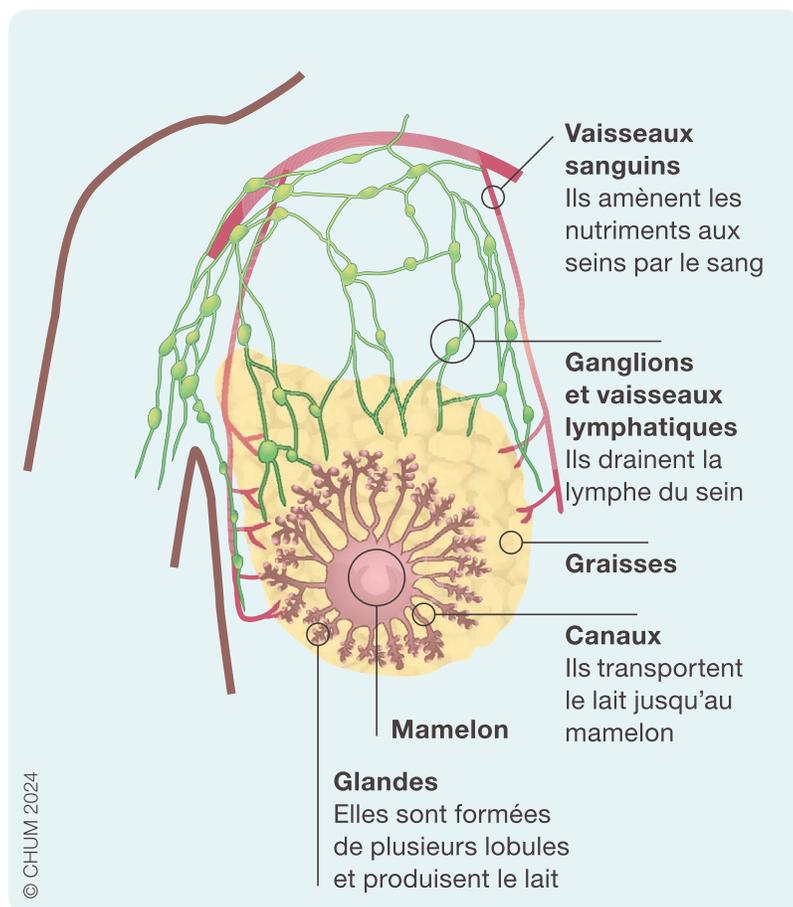
De quoi est fait le sein ?

La mastectomie partielle permet d'enlever toutes les traces de cancer détectées dans le sein. Retirer une partie du tissu non touché autour de la tumeur donne une marge de sécurité. On s'assure ainsi d'enlever des cellules cancéreuses qui n'auraient pas été détectées.

Les tissus retirés sont ensuite analysés pour connaître la nature précise des cellules de la tumeur. Votre médecin vous donnera les résultats lors d'une visite après la chirurgie. Il déterminera avec vous si d'autres traitements sont nécessaires.

Qui est le plus touché par le cancer du sein ?

Le cancer du sein atteint presque uniquement les femmes. Il peut toucher des personnes de tous âges mais l'âge moyen au moment du diagnostic se situe dans la cinquantaine.



Quels sont les signes et les symptômes du cancer du sein ?

Le cancer du sein évolue souvent lentement. Beaucoup de personnes ne remarquent donc aucun changement à leurs seins.

Le cancer peut causer certains symptômes. Mais ces signes peuvent être dus à d'autres maladies. Ils doivent donc être évalués par un médecin. Voici les principaux :

- petite masse dans le sein, douloureuse ou non
- petites masses appelées « calcifications » qu'on ne sent pas au toucher et découvertes lors d'une radiographie du sein (mammographie) de dépistage
- petite masse ou enflure à l'aisselle
- modification de la taille, de la texture ou de la forme du sein
- rougeur, chaleur ou enflure du sein
- mamelon qui s'est retourné vers l'intérieur
- croûte ou peau qui pèle sur le mamelon

Quels sont les risques d'avoir un cancer du sein ?

La cause du cancer du sein n'est pas connue, mais on connaît certains facteurs de risque. En voici quelques-uns :

- avoir déjà eu un cancer du sein
- avoir un membre de sa famille immédiate (mère, sœur, fille) qui a déjà eu un cancer du sein ou de l'ovaire
- l'obésité
- avoir une alimentation riche en gras

Beaucoup de femmes qui ont un cancer du sein ne présentent aucun de ces facteurs. De plus, tous les facteurs de risque ne sont pas encore connus.

Comment va-t-on choisir mes traitements ?

Le choix dépend de votre état général et des caractéristiques du cancer. Il peut d'abord faire l'objet d'une discussion entre différents spécialistes. Ensuite, votre médecin discute avec vous des meilleurs traitements à faire parmi les suivants :

LA CHIRURGIE

En général, le cancer est enlevé en gardant la majeure partie du sein (mastectomie partielle). Parfois, le sein doit être enlevé en entier.

LA RADIOTHÉRAPIE

Des rayons sont envoyés vers la région où était la tumeur pour détruire les cellules cancéreuses qui seraient peut-être restées.

L'HORMONOTHÉRAPIE SUPPRESSIVE

Les hormones féminines naturelles aident les cellules de certains cancers à se répandre. Vous pouvez alors prendre des médicaments appelés « inhibiteurs hormonaux ». Ils réduisent la quantité d'hormones dans le sang de façon à :

- ralentir ou arrêter la croissance des cellules cancéreuses
- prévenir le développement de nouvelles cellules cancéreuses

LA CHIMIOTHÉRAPIE

Elle est parfois nécessaire. Il s'agit de médicaments destinés à détruire les cellules cancéreuses. Ils sont injectés dans vos veines ou donnés en comprimés (pilules).

LES THÉRAPIES CIBLÉES

Il s'agit de l'injection d'un médicament pour réduire la quantité d'une protéine appelée HER2. Cette protéine stimule la production de cellules cancéreuses ([voir page 4](#)).

LES THÉRAPIES COMPLÉMENTAIRES

Le massage, l'ostéopathie, le yoga, le tai-chi, la méditation et la visualisation sont des exemples de thérapies complémentaires. Elles peuvent améliorer votre bien-être et réduire votre stress.

LES THÉRAPIES DE SOUTIEN

Ce sont des médicaments qu'on vous prescrit pour traiter certains effets secondaires liés à vos traitements.

LES TRAITEMENTS PARALLÈLES

Certaines personnes utilisent des plantes médicinales, des vitamines à forte dose ou des régimes stricts en espérant vaincre le cancer. Avant d'envisager ces traitements, il est essentiel d'en discuter avec votre équipe de soins. Certains d'entre eux pourraient nuire à vos traitements de base.

Quelles caractéristiques du cancer vont aider à choisir mes traitements ?

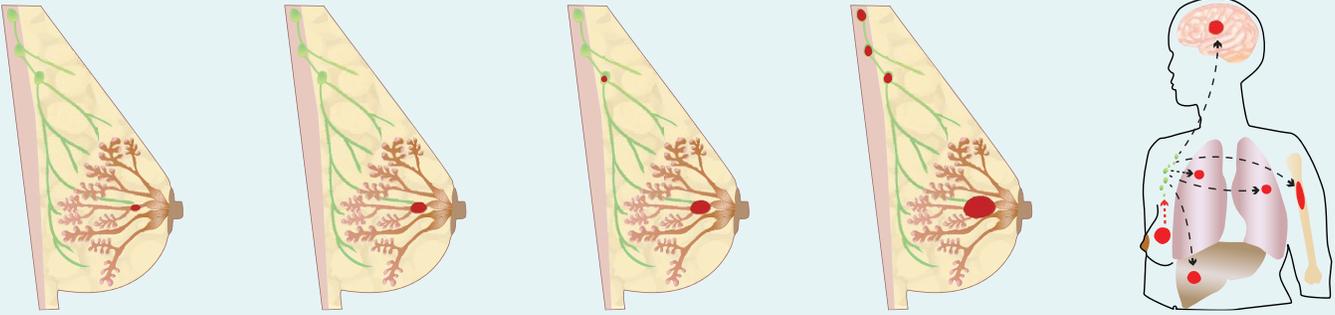
On se base sur plusieurs éléments.

LES STADES D'ÉVOLUTION

Il y en a 5. Pour déterminer le stade d'un cancer, on utilise une méthode appelée « TNM ». Ces lettres proviennent des termes anglais « Tumor », « Node » et « Metastasis » (tumeur, ganglion et métastase). On regarde donc :

- si la tumeur se répand à l'extérieur des canaux
- si elle a atteint des ganglions lymphatiques
- si elle a produit des métastases

La grosseur de la tumeur est aussi prise en compte.



The diagram shows five stages of breast cancer progression. Stages 0, I, II, and III are shown as cross-sections of a breast, while Stage IV is shown as a human silhouette with metastases in various organs.

Stade 0	Stade I	Stade IIA/IIB	Stade IIIA/IIIB	Stade IV
Les tumeurs sont uniquement à l'intérieur des canaux Cancer du sein non invasif ou in situ (aussi appelé précancer)	Les tumeurs mesurent moins de 2 cm Cancer invasif localisé à l'intérieur du sein seulement	Cancer de plus grande taille ou qui a atteint des ganglions	Cancer du sein localement plus avancé	Cancer du sein avancé ou métastatique
Les tumeurs sont uniquement à l'intérieur des canaux	Les tumeurs mesurent moins de 2 cm	Les tumeurs mesurent entre 2 et 5 cm ou les cellules cancéreuses ont envahi de 1 à 3 ganglions	Les tumeurs mesurent plus de 5 cm ou les cellules cancéreuses ont atteint 4 ganglions et plus	Présence de métastases (foie, os, cerveau, poumons ou autres endroits)

© CHUM 2024

LES GRADES D'AGRESSIVITÉ

En plus du stade, le cancer est classé selon 3 grades d'agressivité. Les cancers de grade 1 se développent lentement et ont peu de risque de se répandre vers d'autres organes. Ceux de grade 3 ont un plus haut risque de se propager. Le grade 2 est intermédiaire.

LE TAUX DE LA PROTÉINE HER2

Cette protéine stimule la croissance des cellules cancéreuses. Chez certaines femmes atteintes d'un cancer du sein, cette protéine est produite en trop grande quantité. Dans ce cas, le traitement inclut un médicament pour bloquer l'action de la HER2.

Quels sont les impacts psychologiques du cancer et des traitements ?

Il est normal pour la personne atteinte et ses proches de ressentir des émotions comme la peine, la colère ou l'anxiété. Il peut être bon de les exprimer à vos proches, à votre équipe de soins ou à un psychologue.

Des changements dans vos habitudes de sommeil, votre appétit ou vos activités quotidiennes peuvent être des signes de difficultés psychologiques. N'hésitez pas à demander de l'aide. Parlez-en à un membre de votre équipe de soins, qui pourra évaluer votre besoin de consulter un psychologue de l'hôpital (service gratuit et sur recommandation de l'équipe de soins).



Y aura-t-il des impacts sur ma vie sexuelle ou mon image corporelle ?

Chaque femme vit sa sexualité et les changements à son corps de façon différente. Il est normal de se poser des questions à ce sujet après avoir appris qu'on a un cancer du sein, pendant ou à la fin des traitements.

Parler de vos craintes avec votre partenaire peut vous aider à surmonter cette épreuve. Vous pouvez aussi demander de l'aide à votre équipe de soins. Au besoin, vous pourrez aussi être dirigée vers un psychologue.

À qui parler pour avoir de l'aide ou poser des questions ?

Pour toute question liée à votre chirurgie, communiquez aux numéros indiqués dans votre passeport en oncologie.

