

	Octobre 2018	UE 2.9
LE CANCER DU SEIN		

1- LES SEINS

Les seins ont pour fonction de produire le lait qui servira à nourrir les nouveaux-nés.

Les seins sont composés de graisse, d'une glande mammaire, de canaux galactophores et du mamelon.

Les seins sont soumis à l'action de deux hormones :

- Les œstrogènes (croissance des seins, grossesse)
- La progestérone (différentiation des cellules, cycle menstruel)

2- LE CANCER DU SEIN

Cancer le plus fréquent chez la femme. Il peut parfois se développer chez l'homme mais de façon très rare.

Il existe deux types de cancer du sein :

- Le cancer non invasif (= in situ) : qui se forme à l'intérieur des canaux de lactation
- Le cancer invasif (= infiltrant) : qui envahit les tissus entourant les canaux de lactation

Les différents stades sont :

- Stade 0 : cancer in situ
- Stade I : cellules cancéreuses présentes dans les tissus entourant les canaux et lobules, taille inférieure à 2 cm
- Stade II : soit la tumeur est supérieure à 2 cm, soit la tumeur mesure entre 0 et 5 cm et il y a une atteinte ganglionnaire
- Stade III : tumeur de taille plus importante avec atteinte de plusieurs ganglions
- Stade IV : cancer dit métastatique

3- FACTEURS DE RISQUE

a- Chez l'homme

- Âge (> 60 ans)
- Antécédents familiaux de cancer du sein
- Prédisposition génétique
- Syndrome de Klinefelter
- Exposition à des rayonnements
- Cirrhose du foie
- Gynécomastie
- Obésité
- Consommation d'alcool
- Problème au niveau des testicules (cryptorchidie, orchidectomie, antécédent d'oreillons à l'âge adulte)
- Exposition professionnelle à des produits toxiques (vapeurs d'essence, gaz d'échappement...)

b- Chez la femme

- Âge (> 50 ans)
- Antécédents personnels (cancer du sein, des ovaires, de l'endomètre)
- Antécédents familiaux
- Obésité
- Consommation de tabac et d'alcool
- Sédentarité
- Hormonothérapie substitutive à la ménopause
- Prise prolongée de contraceptifs oraux

	Octobre 2018	UE 2.9
LE CANCER DU SEIN		

- Exposition à des produits cancérigènes
- Multiparité ou grossesse tardive
- Exposition accrue aux œstrogènes naturels (menstruations précoces, ménopause tardive)

4- SYMPTÔMES

- Présence d'une masse au niveau du sein
- Présence d'une masse au niveau des ganglions de l'aisselle
- Modification de la peau, du mamelon, de l'auréole
- Changement de taille ou de forme du sein
- Perte d'appétit
- Perte de poids
- Écoulement au niveau du mamelon
- Rétraction du mamelon

5- DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC

- Mammographie
- Echographie
- Biopsie avec examen anatomopathologique
- Bilan d'extension si tumeur cancéreuse avérée

6- TRAITEMENT

- Chirurgie : tumorectomie, mastectomie, curage ganglionnaire
- Radiothérapie
- Chimiothérapie
- Hormonothérapie : anti-œstrogènes = tamoxifène (Nolvadox-D®), inhibiteurs

	Octobre 2018	UE 2.9
LE CANCER DU SEIN		

de l'aromatase = anastrozole (Arimidex®), letrozole (Femara®), exemestane (Aromasin®)

- Thérapies ciblées : trastuzumab (Herceptin®), bévacicumab (Avastin®), lapatinib (Tyverb®), évérolimus (Afinitor®)
- Reconstruction mammaire immédiate ou différée

7- PRÉVENTION

- Eviter la sédentarité
- Alimentation saine et équilibrée
- Arrêt du tabac
- Limiter la consommation d'alcool
- Eviter le surpoids
- Auto palpation régulière
- Mammographie
- Adaptation des moyens contraceptifs

SOURCES :

<http://www.essentielles.net/article-les-stades-du-cancer-du-sein-118436780.html>

<https://www.ligue-cancer.net/localisation/sein>

https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=cancer_sein_pm

<https://curie.fr/dossier-pedagogique/cancers-du-sein-toutes-les-infos>

<https://www.cancer.be/les-cancers-types-de-cancers-liste-z/cancer-du-sein>

<http://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-sein/Les-points-clés>

ALEXANDRE J. Processus Tumoraux, UE 2.9, Mémo Infirmier, Elsevier Masson, 2011.

 <p>Entraide E I D E</p>	Octobre 2018	UE 2.9
LE CANCER DU SEIN		

Cours IFSI Moulins (03)