DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN

Dr L.BOUHMAMA

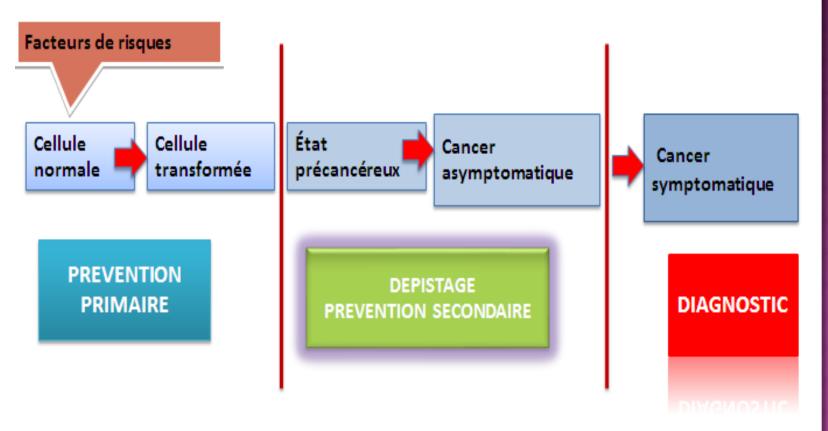




- Examen proposé à la population générale définie seulement en terme de sexe et d'âge, sans symptôme ni facteur de risque particulier
- Dès qu'il y a symptôme ou antécédent familial, on sort du cadre du dépistage de masse pour entrer dans le colloque singulier entre patient et médecin







DÉFINITION DU DÉPISTAGE DE MASSE

- Le dépistage des maladies s'inscrit dans la prévention secondaire
- action menée pour prévenir le développement d'un problème de santé à partir d'un stade précoce chez un individu ou dans une population, en améliorant son évolution (morbidité) et sa durée (mortalité) avec comme conséquence une diminution de sa prévalence.
- Contrairement au dépistage « personnalisé effectué à la carte »

DÉPISTAGE



Examen de dépistage



S'adresse à une femme qui ne se plaint de rien



Examen diagnostique

S'adresse à une femme qui présente une plainte ou des symptômes





plus efficace (diminution de la mortalité par cancer)

moins lourd ou moins mutilant

traitement sera soit : moins coûteux

Le dépistage de tous les cancers est illusoire et coûteux

CARACTÉRISTIQUES D'UNE MALADIE JUSTIFIANT UN DÉPISTAGE DE MASSE

• elle doit être fréquente

▶ l'incidence et/ou la prévalence doivent être suffisamment / pour justifier le dépistage en tenant compte des coûts (matériels et humains) et des conséquences potentielles des faux positifs et des faux négatifs.



CARACTÉRISTIQUES D'UNE MALADIE JUSTIFIANT UN DÉPISTAGE DE MASSE

• elle doit être grave

- => avoir un effet significatif sur la quantité (mortalité) et la qualité (morbidité) de vie.
- Son traitement au stade infra clinique doit réduire la mortalité et la morbidité de façon plus marquée que le traitement après l'apparition des symptômes.

LES PRINCIPES DE BASE POUR LE DÉPISTAGE



INOFFENSIF ET ACCEPTE PAR LA POPULATION

REPETITIF ET SIMPLE Le test de dépistage doit obéir à des règles absolues

PEU COUTEUX

RENDEMENT SATISFAISANT

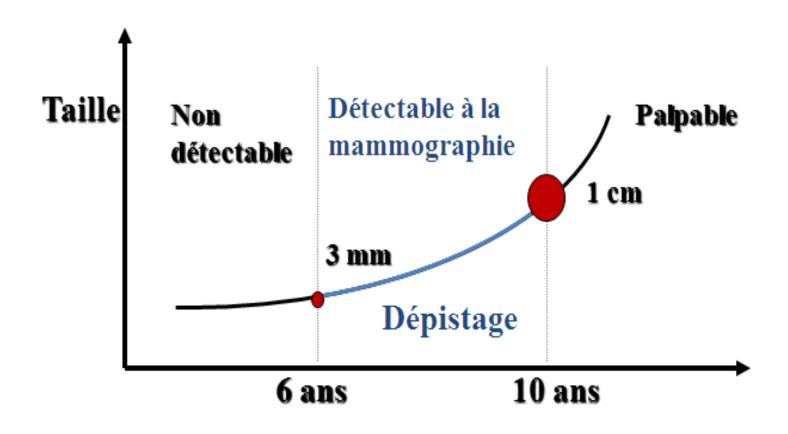
ÉPIDÉMIOLOGIE



- le plus fréquent des cancers féminins
- La 1ère cause de mortalité par cancer chez la femme
- L'incidence du cancer du sein augmente dans l'ensemble du monde depuis les années 80
- En Algérie 11000 cas / an

LE TEMPS DE DÉVELOPPEMENT DE LA TUMEUR





LES OUTILS DE DÉPISTAGE POUR LES CANCERS DU SEIN



 Palpation clinique (réalisée par un professionnel de santé)

• Auto - palpation (« breast self-exam »)

Mammographie



L'AUTO-PALPATION

À QUOI SERT L'AUTO-EXAMEN DES SEINS ?



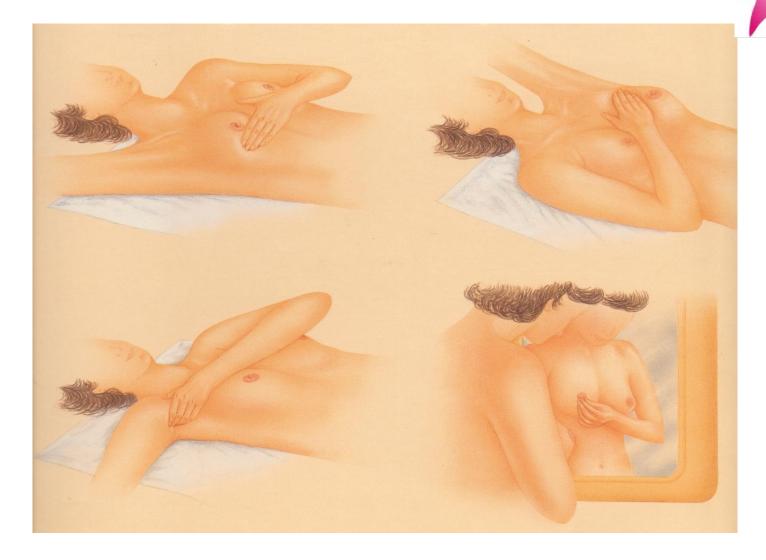
- d'abord c'est une façon de s'impliquer dans le suivi de sa santé, et de d'apprendre à mieux connaître son corps.
- peut aussi permettre de détecter la présence d'une modification anormale : petite boule, ride cutanée, écoulement du mamelon...
- Dans ce cas, il faudra impérativement consulter un médecin qui effectuera un examen plus complet et posera un diagnostic





- Une fois par mois.
- une semaine environ après les règles: les seins ne sont ni sensibles ni gonflés
- chez la femme ménopausée : date fixe (le premier jour du mois)

COMMENT?



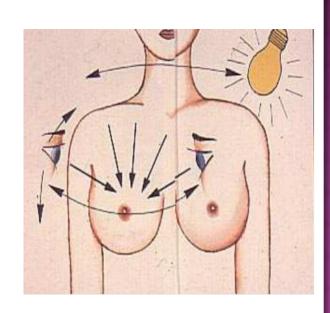
L'AUTO-EXAMEN DES SEINS NE REMPLACE PAS LA VISITE ANNUELLE CHEZ LE GYNÉCOLOGUE, NI DES EXAMENS PLUS POUSSÉS COMME LA MAMMOGRAPHIE OU L'ÉCHOGRAPHIE.

L'EXAMEN SENOLOGIQUE

- > à chaque consultation gynécologique
- douleurs mammaires (mastodynies)
- > autopalpation d'un nodule mammaire ou d'une adénopathie ou écoulement mammelonnaire
- > changement d'apparence de la peau : plissement, aspect peau d'orange, hématome, inflammation, rétraction

INSPECTION

- La patiente torse nu , de face et de profil
- en position assise puis debout
- le dos courbé et les bras tendus en avant, les seins pendant librement
- autres positions: les bras semifléchis avec les poings sur les hanches ou relevés sur la tête.
- Il est important de comparer les 2 seins







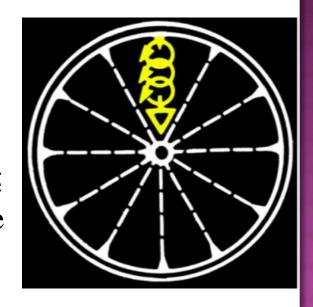






PALPATION

- Une bonne palpation doit se faire, la main bien à plat, avec l'extrémité de l'index et du médius, en se plaçant toujours du côté à examiner.
- Il faut effectuer des petits mouvements circulaires de l'extrémité des doigts avec une légère pression de la glande sur le gril costal.



 La totalité du sein est explorée avec méthode.

PALPATION

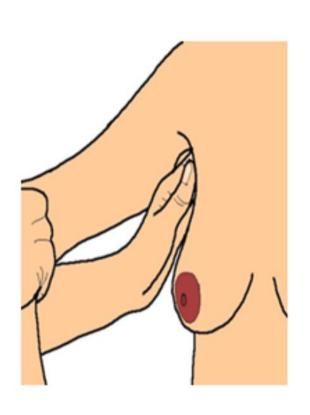








PALPATION DES AIRES GANGLIONNAIRES





LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

- Mammographie
- Échographie
- IRM
- Cytoponction
- Microbiopsie

LA MAMMOGRAPHIE

DÉPISTAGE DES CANCERS DANS LA POPULATION GÉNÉRALE

 Cancer du sein: les femmes de 50 à 74 ans sont invitées tous les deux ans à faire une mammographie et un examen clinique des seins (HAS France femme sans ATCD ni FDR)

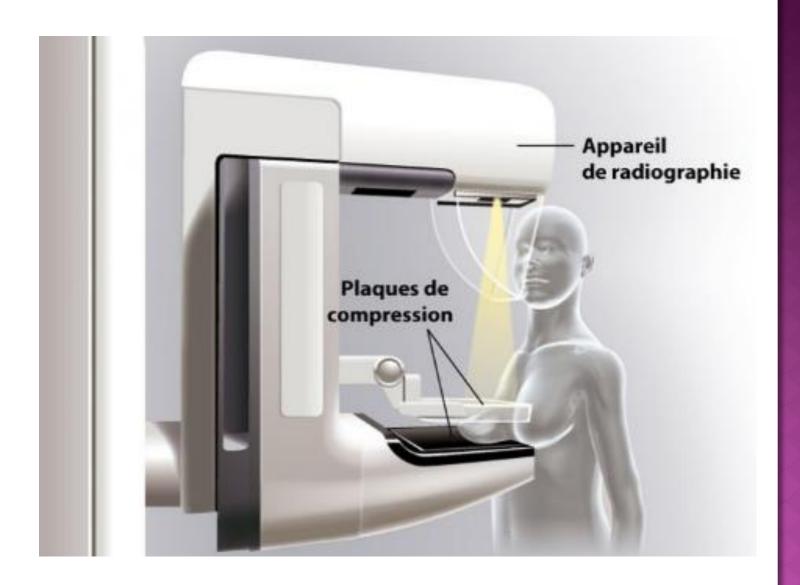
- Algérie : début à 45 ans
- Meilleur examen
- sensibilité 97%
- sensibilité 97%

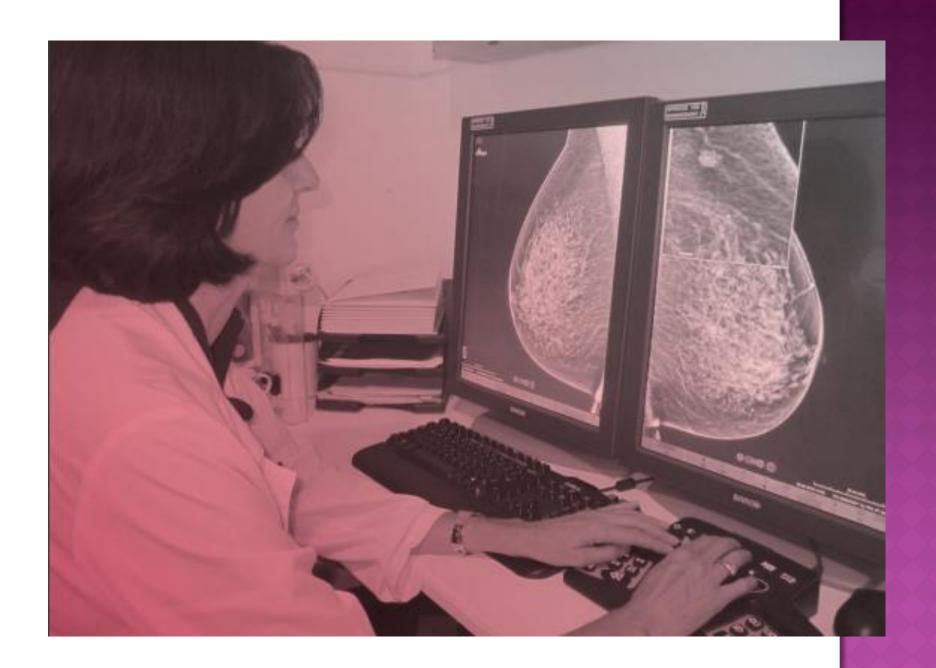
⇒ Date : 10ème jour cycle, dehors grossesse et allaitement

LA MAMMOGRAPHIE

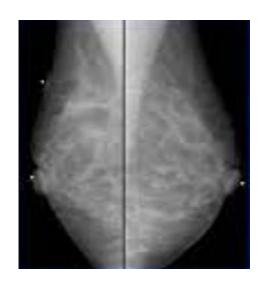
- La mammographie standard comprend 2 clichés par sein .
- il ne s'agit alors que d'un test de dépistage qui sera confirmé par une mammographie normale (à 6 clichés) en cas d'anomalie







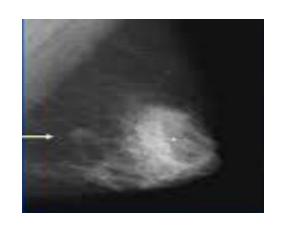
CLASSIFICATION ACR



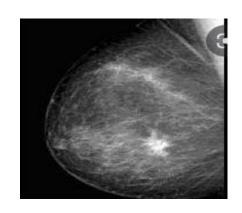
ACR 1



ACR2



ACR3



ACR 5

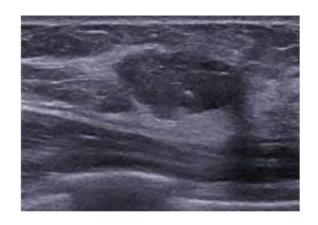
L'ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE

- est d'autant plus performante que la patiente sera jeune avec des seins denses
- elle est très complémentaire de la mammographie.
- L'échographie est peu utile dans les seins graisseux des patientes anciennement ménopausées.
- L'échographie n'est pas un bon examen de dépistage du cancer du sein car les images sont trop polymorphes et difficiles à interpréter

L'ÉCHOGRAPHIE

- Sonde 7 Sonde 7-10MHz
- Repérage
- Mesure des lésions
- Guide ponction aiguille
- Guide biopsie

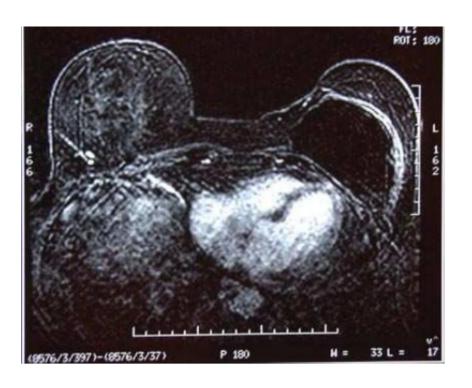




LIRM

- Images douteuses
- Recherche multifocalité
- Récidives sein irradié



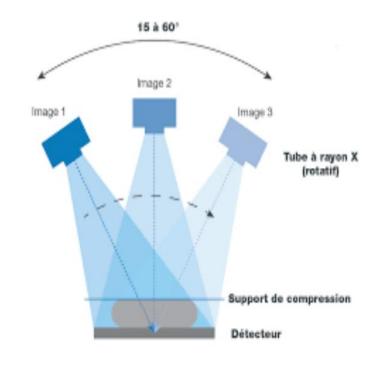


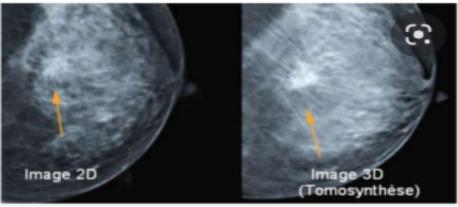
LATOMOSYNTHÈSE

- une nouvelle technologie d'imagerie du sein.
- L'appareil a un tube à émission de rayons X qui n'est pas fixe. Il peut se déplacer et effectuer la prise de plusieurs clichés sous différents angles => L'ordinateur génère s une image de la glande mammaire 3D à partir des clichés obtenus.
- Ne remplace pas la mammographie
- Les radiologistes suggèrent son utilisation lorsque l'interprétation de la mammographie est difficile, particulièrement chez :
- les femmes avec des seins denses;
- les femmes jeunes;
- les femmes à risque.

LA TOMOSYNTHÈSE

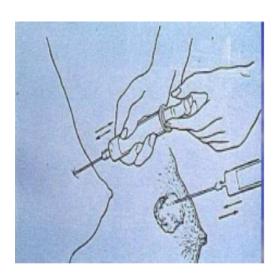




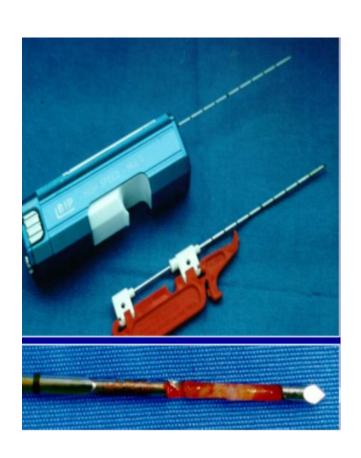


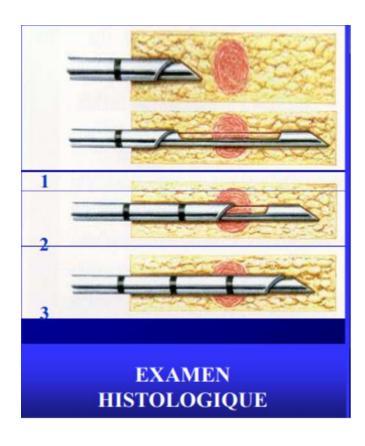
LA CYTOPONCTION

- Avec ou sans echo
- Acellulaire = 30%
- Faux positifs = 3%
- Douteux = 15%
- Suffisante si kyste, lésion maligne évidente

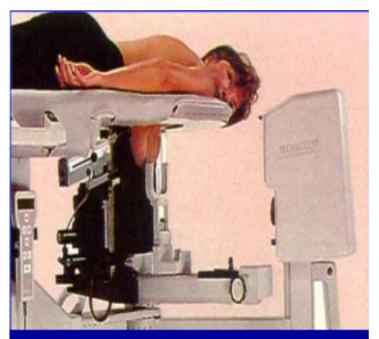


LES MICRO BIOPSIES

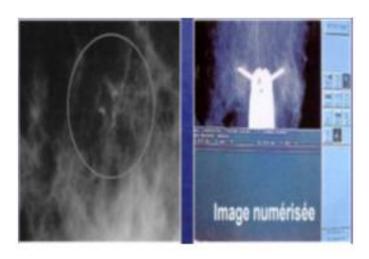


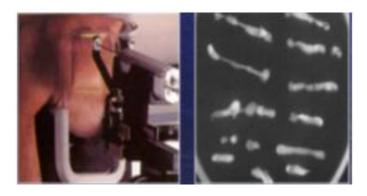


L'IMAGERIE INTERVENTIONNELLE



Centrage stéréotaxique Confort de la patiente Précision des prélèvements





CONCLUSION

 Détecté tôt le cancer du sein guérit dans 9 cas sur 10





