

Le cancer du sein est la tumeur maligne la plus fréquente chez la femme.

1- Les seins

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

3-1 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...)

3-2 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
- 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 / Diagnostic

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

6- Traitements

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

- Éviter la sédentarité
- Alimentation saine et équilibrée
- Arrêt du tabac
- Limiter la consommation d'alcool
- Éviter 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-cles>
- Cours personnels
- ALEXANDRE J. Processus Tumoraux, UE 2.9, Mémo Infirmier, Elsevier Masson, 2011.