ATHÉNA
SANTÉ METZ

Centre de dépistage et de traitement des maladies du sein

Centre Hospitalier Régional
METZ-THIONVILLE

QU'EST CE QUE LE PARCOURS SEIN ?

Le cancer du sein est le cancer féminin **le plus fréquent.**
Son taux de guérison est bon mais il est nécessaire d'assurer une prise en charge médicale globale et coordonnée.

Le traitement du cancer du sein est un parcours qui se fait par étapes.

Ce parcours débute par le diagnostic du cancer, se poursuit par les différentes séquences de traitement. Il a pour but la rémission de votre maladie.
Notre équipe planifie votre parcours, vous explique, organise votre prise en charge (RDV etc) et vous accompagne tout au long de votre traitement.

1) VOUS AVEZ UNE ANOMALIE AU NIVEAU D'UN SEIN

- Boule que vous palpez
- Déformation visible, même minime, d'une partie de votre sein
- Anomalie récente du mamelon ou de votre aisselle
- Tout autre signe

Vous ne devez pas la négliger !
› Consultez votre médecin traitant et/ou un médecin sénologue
(Médecin spécialiste en maladie du sein)

2) VOUS AVEZ UNE ANOMALIE SUR VOTRE MAMMOGRAPHIE ET/OU VOTRE ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE

À l'occasion du dépistage systématique, votre radiologue vous informe qu'il existe une anomalie sur le cliché de mammographie et/ou échographie.
Il a déjà, peut être, pratiqué une micro biopsie.

Que faire ?
› Consultez un médecin sénologue

VOUS AVEZ L'ENTIÈRE LIBERTÉ DE CHOISIR L'ÉQUIPE ET L'HÔPITAL OÙ VOUS SOUHAITEZ VOUS FAIRE SOIGNER

COMMENT AFFIRMER LE DIAGNOSTIC ?

Il existe une anomalie sur votre mammographie et/ou votre échographie. Il est nécessaire de savoir si celle-ci correspond à un cancer du sein ou à une lésion bénigne.

VOUS BÉNÉFICIEREZ RAPIDEMENT D'UNE :

MICRO BIOPSIE

C'est un prélèvement à l'aiguille effectué par notre radiologue lors d'une consultation sans hospitalisation.

Elle se fait sous anesthésie locale sous le contrôle d'une échographie.

Elle emporte une portion de la lésion permettant l'analyse des cellules, leur organisation architecturale et apporte de précieux renseignements sur la nature de la lésion.

ou

MACRO BIOPSIE

C'est le même principe qu'une micro biopsie. Elle est effectuée grâce à un mammographe adapté aux prélèvements.

Elle est réservée en cas de foyers de micro calcifications douteux (amas de dépôts de calcium en «têtes d'épingle» dans une région du sein).

Vous avez été vue par un sénologue et l'analyse confirme qu'il s'agit d'un cancer du sein, votre dossier est étudié en RCP et vous entrez véritablement dans le parcours sein.

UN EXEMPLE DE SÉQUENCES DE TRAITEMENT

DIAGNOSTIC

› + ou - Bilan d'extension

› Passage en RCP

RCP[1]

› Décision des différentes étapes

Etape 1 :
CHIRURGIE

› Bilan préopératoire

› Infirmière d'annonce

Etape 2 :
CHIMIOTHÉRAPIE

› Infirmière d'annonce

› Séquence de pose de PAC (chambre implantable pour perfusion)

Etape 3 :
RADIOTHÉRAPIE

› Infirmière d'annonce

Etape 4 :
HORMONOTHÉRAPIE

SUIVI APRÈS CANCER + RECONSTRUCTION

PS : La chimiothérapie n'est pas toujours nécessaire selon le cas.

AVANT LA MISE EN ROUTE DU TRAITEMENT

BILAN D'EXTENSION EN FONCTION DES CAS

C'est la recherche des lésions secondaires ou métastases. Les organes pouvant être touchés sont les os, le foie, les poumons et plus rarement le cerveau.

ONCOGÉRIATRIE

Si vous avez plus de 75 ans, il vous sera proposé, une consultation auprès d'un médecin gériatre spécialisé. Il réalisera un bilan clinique afin d'adapter le traitement.

PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ

Si vous êtes en âge de procréer, compte tenu des risques d'infertilité dus au traitement de votre cancer, il vous sera proposé une consultation en PMA (Procréation Médicalement Assistée). Le CHR dispose d'un des deux centres lorrains spécialisés dans cette pratique.

ANESTHÉSIE

Une consultation d'anesthésie est prévue avant une anesthésie générale. Le médecin vous demandera éventuellement des examens spécialisés (cardiologie, diabétologie, etc) en fonction de votre état général.

INFIRMIÈRE D'ANNONCE

Avant chaque étape de traitement, vous serez vue par une infirmière spécialisée qui vous expliquera les procédures et répondra à toutes les questions que vous pouvez vous poser et vous orienter vers les soins de support.

SOINS DE SUPPORT

Un cancer du sein survient dans un contexte social, familial et professionnel spécifique à chacun.
Votre prise en charge est globale et nous souhaitons qu'elle se déroule dans les meilleures conditions possibles. Vous pouvez bénéficier gracieusement de l'aide d'une assistante sociale. Vous pouvez aussi être orientée vers une APA.

LES TRAITEMENTS

LA CHIRURGIE

Le traitement commence le plus souvent par l'étape chirurgicale. Dans certains cas particuliers une chimiothérapie peut être effectuée avant la chirurgie (chimiothérapie néo adjuvante).

La chirurgie traite la tumeur et s'intéresse aux ganglions axillaires.

Le choix d'une technique ou d'une autre, systématiquement discuté et validé en RCP, vous sera expliqué par votre chirurgien.

CONCERNANT LA TUMEUR

La chirurgie peut être :
- Conservatrice, on enlève uniquement la tumeur, c'est une mastectomie partielle.
- Radicale, le sein est enlevé, c'est une mastectomie totale.

Il existe d'autres possibilités comme par exemple la mastectomie totale avec reconstruction immédiate.

CONCERNANT LES GANGLIONS AXILLAIRES

La technique du Ganglion Sentinelle est privilégiée. C'est le premier relais ganglionnaire positionné sous le bras qui est retiré par analyse.

En cas d'atteinte d'un ganglion confirmé, l'ensemble des ganglions est enlevé. Il s'agit d'un Curage Axillaire.

LA CHIMIOTHÉRAPIE

La chimiothérapie est un traitement par perfusion qui vise à détruire les cellules cancéreuses qui ont pu migrer. Plusieurs protocoles (nombre de cures, intervalle entre chaque cure et type de produit) existent et sont choisis en RCP selon chaque situation.

Elle n'est pas indiquée dans tous les cas.

Il existe des effets secondaires connus sur les cheveux, sur les cellules sanguines, etc... qui vous seront précisément détaillés.
Sa mise en oeuvre nécessite la pose d'un PAC (port-a-cath) ou chambre implantable sous la peau, dans la région sous claviculaire. Ce geste sera effectué par votre chirurgien en ambulatoire sous anesthésie locale.

› Votre oncologue médical et l'infirmière vous donneront toutes les informations nécessaires.

LA RADIOTHÉRAPIE

La radiothérapie consiste en une exposition aux rayons X dont le but est de détruire les cellules cancéreuses résiduelles. Elle fait diminuer de façon importante le risque de récidive locale.

Le nombre de séance peut varier entre 25 et 33 à raison d'une séance par jour, 5 jours par semaine sur 5 à 7 semaines.

Le protocle est décidé en RCP et vous sera expliqué par votre radiothérapeute et l'infirmière d'annonce.

Pour en savoir plus sur le service de radiothérapie du CHR

flashez-moi

L'HORMONOTHÉRAPIE

Vise à priver la tumeur des hormones qui participent à son développement

Il s'agit d'un traitement par voie orale à raison d'un comprimé par jour. Selon les cas la durée du traitement peut varier de 5 ans à 10 ans. Il est réservé aux patientes qui ont des récepteurs hormonaux positifs à l'analyse de la tumeur.

Le médecin vous proposera d'intégrer un programme de soin thérapeutique.

LA SURVEILLANCE APRÈS CANCER

Vous êtes en rémission mais vous devez rester sous surveillance.

Vous bénéficiez de consultations régulières en alternance auprès des différents médecins qui vous ont pris en charge, auprès de votre médecin traitant et de votre gynécologue. Une mammographie/échographie annuelle ainsi que d'autres examens en fonction de chaque cas particulier vous seront prescrits.

› Au moindre signal anormal vous devez consulter votre médecin

LA RECONSTRUCTION MAMMAIRE

Toujours proposée mais jamais imposée en cas de mastectomie totale, vous pouvez bénéficier d'une reconstruction du sein.

Elle se fera, dans la très grande majorité, des cas à distance de la fin du traitement.

Notre équipe de chirurgien plasticien, spécialisé en reconstruction mammaire se tient à votre disposition pour vous expliquer les différentes techniques possibles et la procédure pour sa bonne réalisation.

L'IMPORTANCE DE L'ONCOGÉNÉTIQUE

› 10 à 15% des cancers seraient liés à des prédispositions génétiques

Des consultations d'oncogénétique ont été mises en place afin de rechercher des prédispositions par un test sanguin et d'organiser un suivi des personnes jugées à risque.

Lors de la consultation, nos médecins oncogénéticiens et/ou notre conseiller en génétique reçoivent une personne de la famille chez qui une prédispotion est suspectée, afin de réaliser un arbre généalogique. Lorsque l'histoire d'une famillle est compatible avec l'existence d'une mutation dans un gène de prédisposition, des analyses moléculaires sont proposées et réalisées après un accord écrit du patient.

Le but de la consultation est d'identifier les personnes à risque et de proposer aux familles, grâce à différents outils, une surveillance adaptée à leur histoire familiale. Cela dans le but de diagnostiquer précocément des tumeurs.

Les consultations sont encadrées si besoin par un soutien psychologique.
Cette démarche s'appuie sur une concertation pluridisciplinaire entre oncogénéticien, conseillers en génétique, sénologues, radiologues, chirurgiens, oncoplasticiens, oncologues et psychologues.

Ainsi, les développements actuels de la biologie moléculaire permettent d'envisager des traitements médicamenteux adaptés.

QUELQUES TERMES À CONNAÎTRE

RÉUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE[1]

La RCP est une réunion hebdomadaire de l'ensemble des médecins des différentes spécialités qui traite le cancer du sein.
Votre cas particulier y sera étudié en déterminant les étapes de votre traitement.

PROGRAMME PERSONNALISÉ DE SOINS

Le PPS est un carnet de bord qui vous sera remis et qui facilite la compréhension de votre parcours et vous aide à suivre les rendez-vous des différentes étapes du traitement.

RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE GRAND EST

Le Réseau Régional de Cancérologie gère les RCP, propose et met à jour régulièrement les référentiels. Il est à l'origine de nombreuses actions en santé. Son site www.oncolor.org est à la disposition des professionnels et des patients garantit la qualité de la prise en charge et notamment du Cancer du Sein.

RÉFÉRENTIELS

Ils correspondent aux traitements de référence qui ont fait leurs preuves pour chaque cas particulier.

PROGRAMME PERSONNALISÉ DE L'APRÈS CANCER

Le PPAC est une feuille de route qui vous sera remise dans le but de faciliter votre surveillance ultérieure, la reprise de votre activité professionnelle et vous inciter à pratiquer une activité physique régulière.

CONTACT

› Pour obtenir un RDV rapide :

- pour une mammographie/échographie, voire une IRM
- auprès d'un médecin sénologue pour une consultation
- pour une microbiopsie

ATHÉNA SANTÉ METZ

Centre de dépistage et de traitement des maladies du Sein

N° téléphone
03.87.18.64.62

Adresse géographique
Athéna Santé Metz Hôpital Femme Mère Enfant 1, rue Marie de Coëtlosquet 57245 Peltre

Pour plus d'informations, retrouvez-nous

sur notre site web : **www.chr-metz-thionville.fr**

sur nos réseaux sociaux : **@chrmetzthionville**

Plan d'accès à l'hôpital

ATHÉNA

SANTÉ METZ

Centre Hospitalier Régional
METZ-THIONVILLE

E10670