

# **DISCLAIMER – AVERTISSEMENT**

*The draft versions of the documents available on the web-site of the INC are provided **for consultation purposes only**, and should in no way be assumed to represent the official position of the INC, its partner organisations, or of the contributing authors. The INC assumes no responsibility for the use of draft versions in the medical practice by medical professionals or otherwise.*

*We also invite you to consult the General Terms and Conditions of Use of the INC web-site.*

Les versions provisoires de ces documents sont disponibles sur le site internet de l'INC **uniquement pour consultation**, et ne peuvent en aucune façon représenter la position officielle de l'INC, de ses organisations partenaires, ou des auteurs des contributions. L'INC ne peut être tenu pour responsable de l'utilisation de ces versions préliminaires dans la pratique médicale ou autre.

Nous vous invitons également à consulter les Conditions Générales d'Utilisation du site internet de l'INC.



institut  
national du  
cancer

**Brouillon**

# Parcours des patientes pour le cancer du sein



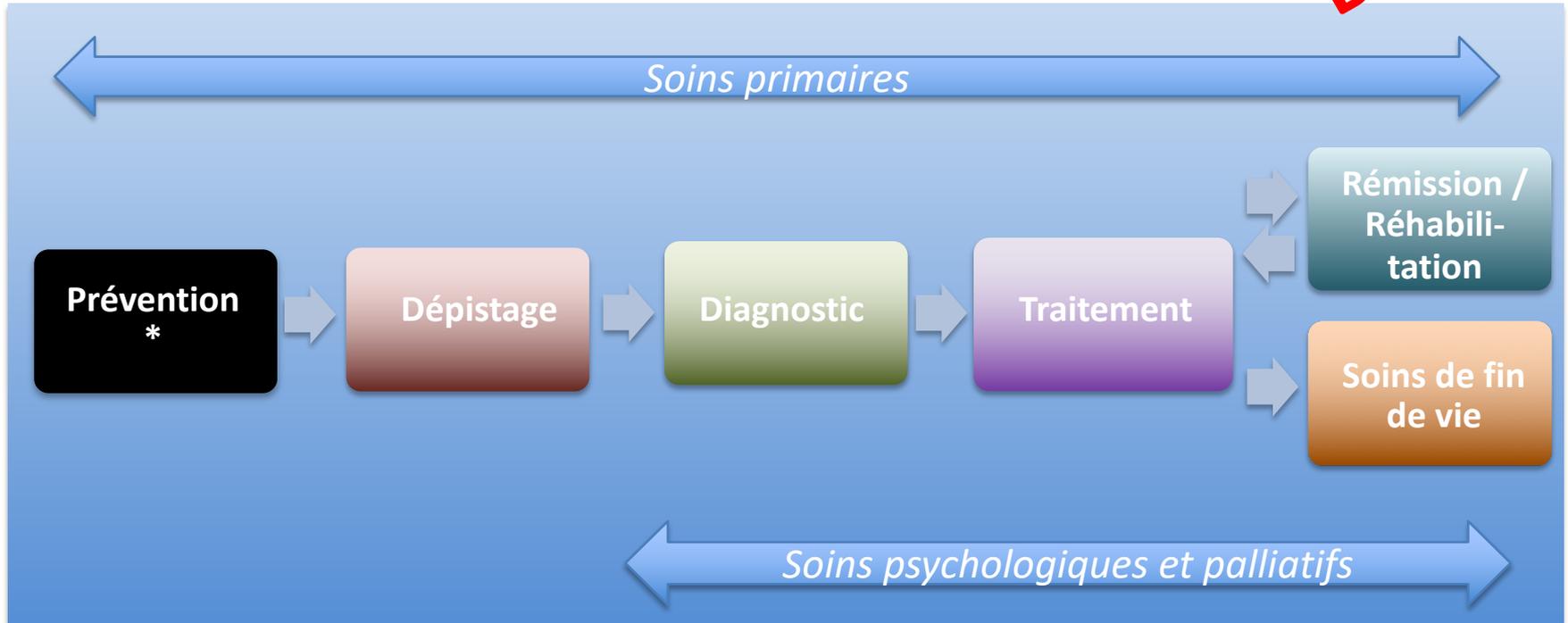


**MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL** : Mme Sandra BACHSTEIN (Infirmière spécialisée/ case manager, HRS), Dr José BIEDERMANN (Directeur médical, Centre de réhabilitation du château de Colpach), Dr Olfa CHOUCANE MLIK (Anatomo-pathologie, LNS), Dr Caroline DUHEM (Oncologie médicale, CHL), Dr Dounia EL AZZOUZI (Radiologie ou médecine nucléaire, CHL), Dr Corina FILIP (Oncologie, CHL), Dr Bérengère FREDERICK (Radiothérapie, CFB), Mme Diane HANSEN (Infirmière spécialisée/ case manager, CHEM), Mme Véronique HERMAN (Infirmière spécialisée/ case manager/ qualité, CHdN), Dr Laurent JUNCKER (Gynécologie-obstétrique, HRS), Dr Caroline LARROUSSE (Radiologie ou médecine nucléaire, CHdN), Dr Marc STIEBER (Gynécologie-obstétrique, SLGO), Dr Jean-Christophe MATTE (Radiologie ou médecine nucléaire, CHEM), Dr Jean-Baptiste OLIVIER (Soins de support, CHL), Dr Marion PESCASTAINGS (Radiologie ou médecine nucléaire, HRS), Mme Astrid SCHARPANTGEN (Membre du conseil d'administration, Europa Donna), Mme Susi SCHMIDT (Infirmière spécialisée/ case manager, CHL), Dr Frédéric SEIGLE MURANDI (Soins de support, CHL), Dr Gérald SIMON (Chirurgie gynécologique du sein, CHL), Dr Lucienne THOMMES (Directrice, FC), Dr Godelieve VAN DEN BOSSCHE (Oncologie médicale, CHEM).

**GESTION, COORDINATION ET SYNTHÈSE** : Dr Guy BERCHEM (INC), Dr Nikolai GONCHARENKO (INC), Mme Anne DROCHON (INC).

# Le cheminement du cancer

**Brouillon**



**+ Référentiels  
à chaque étape**

\* Ce parcours des patients pour le cancer du sein ne couvre pas la partie « prévention ».

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

## Dépistage\*

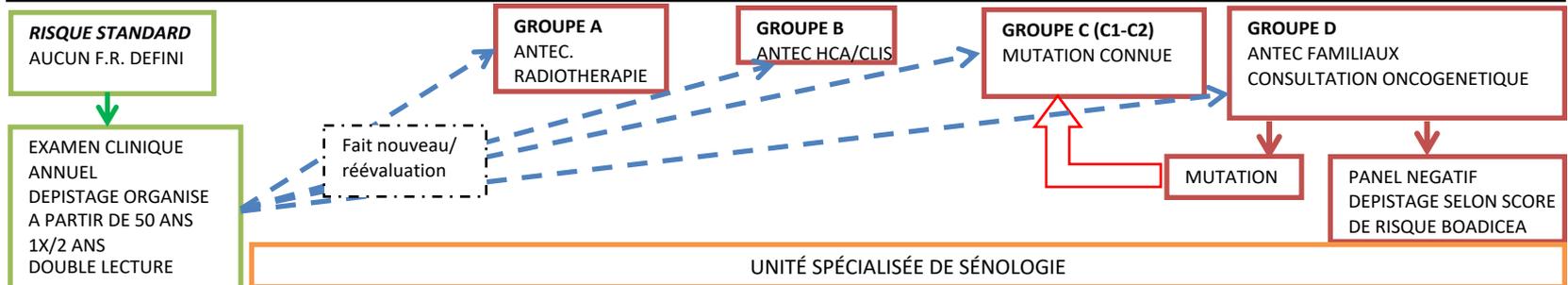
FEMME, 25 ANS

CONSULTATION « DEPISTAGE » /PREVENTION

EXAMEN CLINIQUE ET ANAMNESE PERSONNELLE ET FAMILIALE

- Au moins 1 femme a présenté 1 cancer du sein avant 40 ans
- Au moins 1 femme a présenté 1 cancer du sein bilatéral ou multiple, le premier avant 50 ans
- 1 cancer du sein chez un homme, quel que soit l'âge
- 2 personnes de la même branche avec cancer du sein dont 1 avant 50 ans
- 3 personnes ou plus de la même branche avec cancer du sein
- Au moins 1 femme avec cancer de l'ovaire
- 1 femme avec cancer du sein avant 50 ans ET un homme avec cancer de la prostate avant 60 ans dans la même branche familiale.
- 1 femme avec cancer du sein avant 50 ans et 1 cas de cancer du pancréas dans la même branche.

ANTECEDENT DE RADIOTHERAPIE/HCA OU CLIS/CANCER SEIN /MUTATION CONNUE/RISQUE FAMILIAL ?



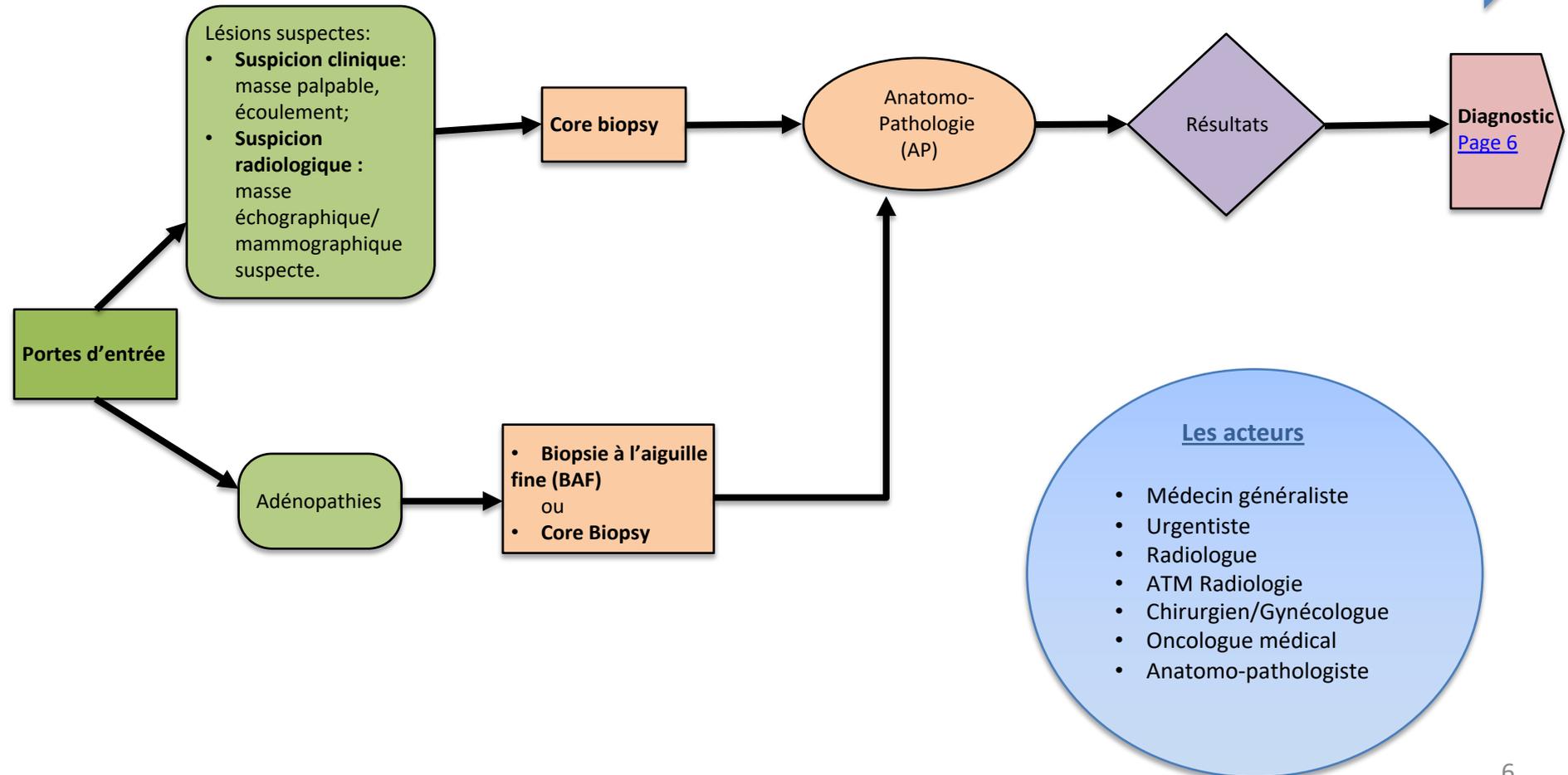
\*Source : *Référentiel pour le dépistage du cancer du sein en fonction du risque.*

<https://conseil-scientifique.public.lu/dam-assets/publications/oncologie/referentiel-depistage-cancer-sein-en-fonction-du-risque.pdf>

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

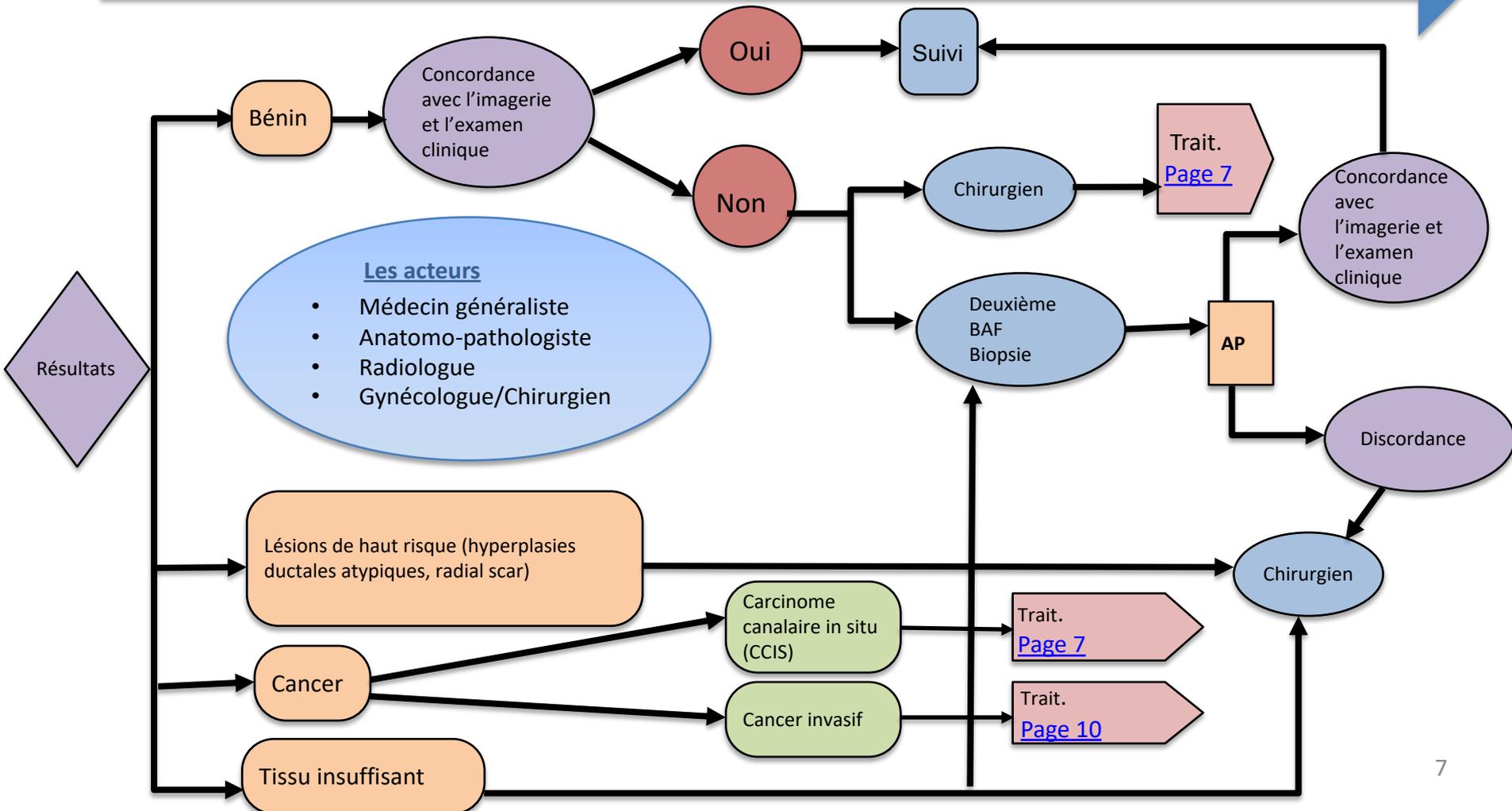
Diagnostic : procédures I



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

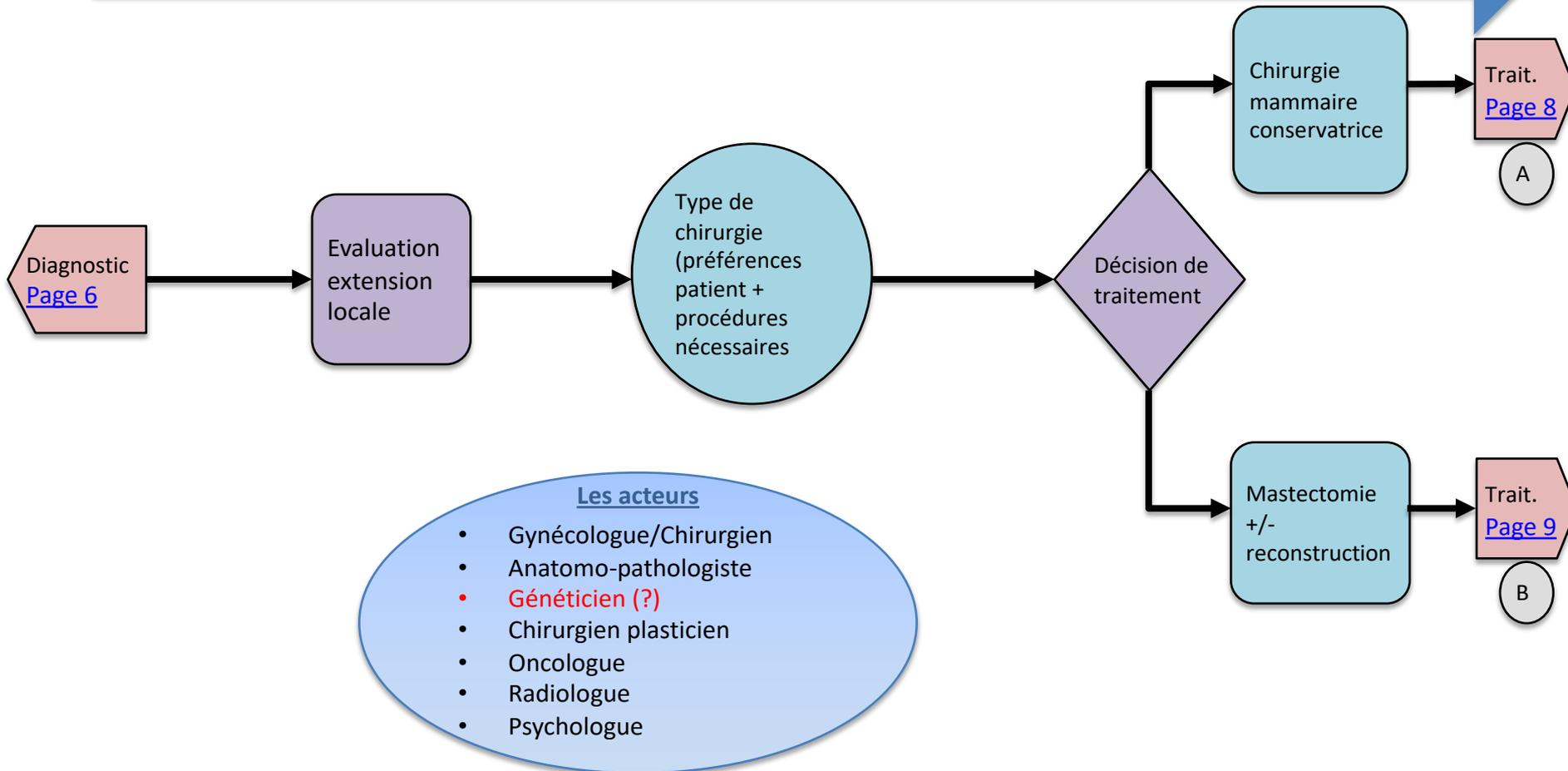
Diagnostic : procédures II



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

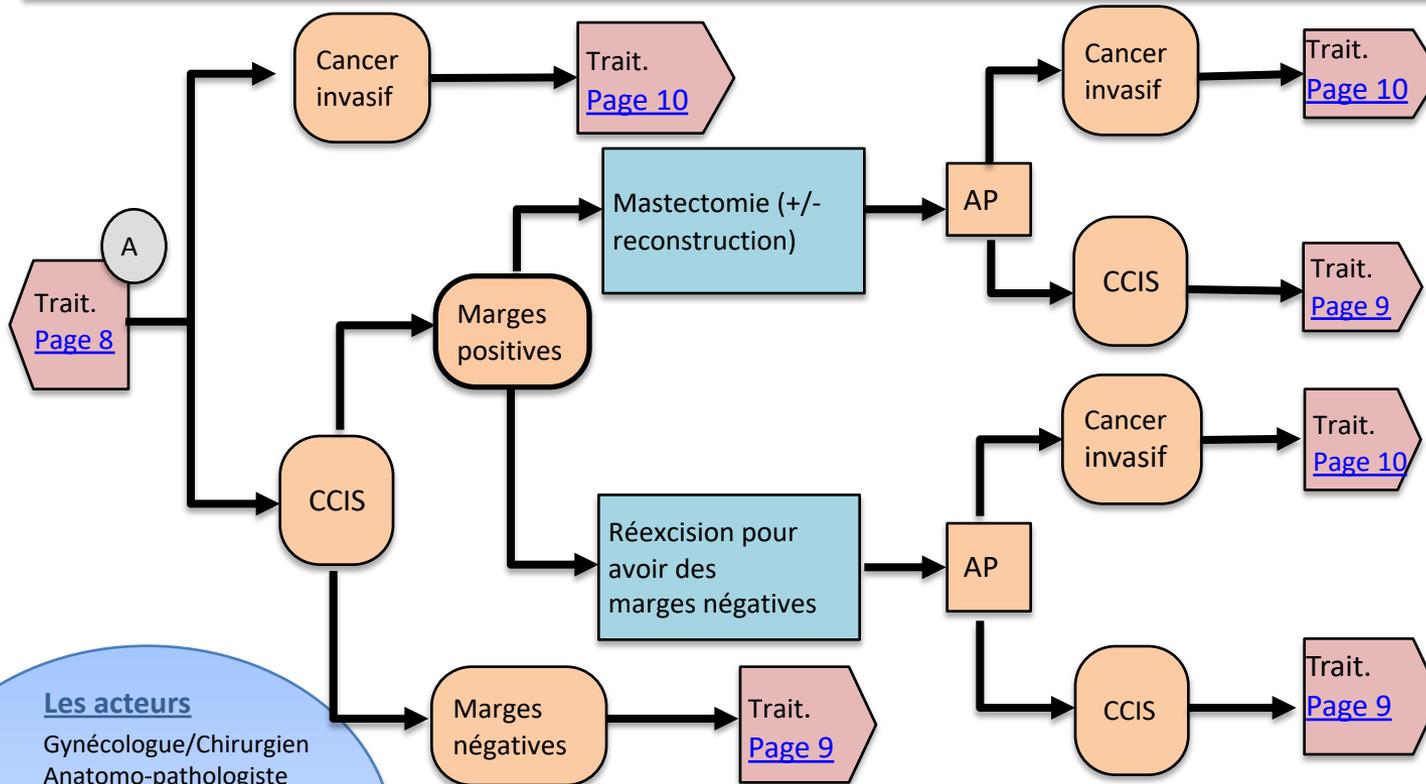
Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)



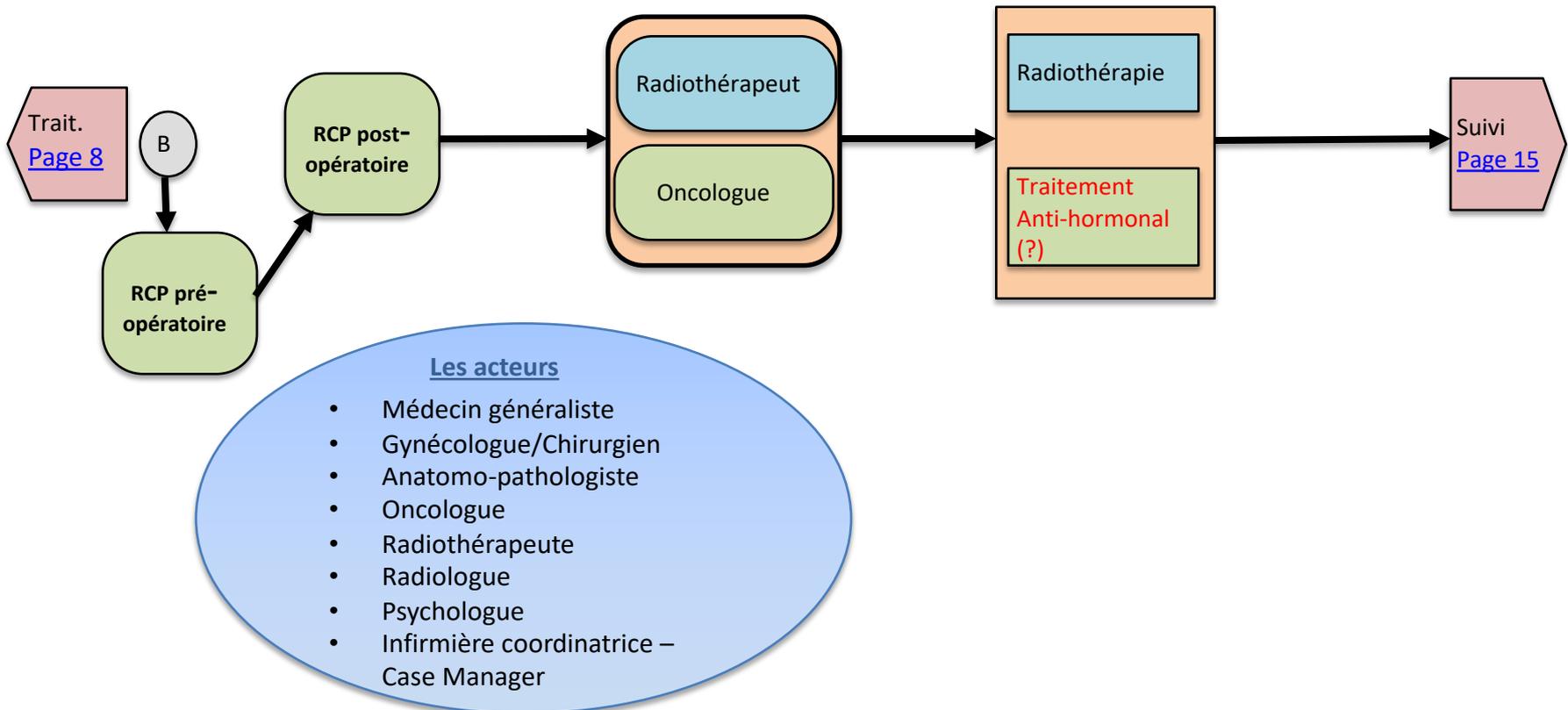
## Les acteurs

- Gynécologue/Chirurgien
- Anato-pathologiste
- Oncologue
- Radiologue
- Psychologue
- Infirmière-coordinatrice  
Case Manager

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

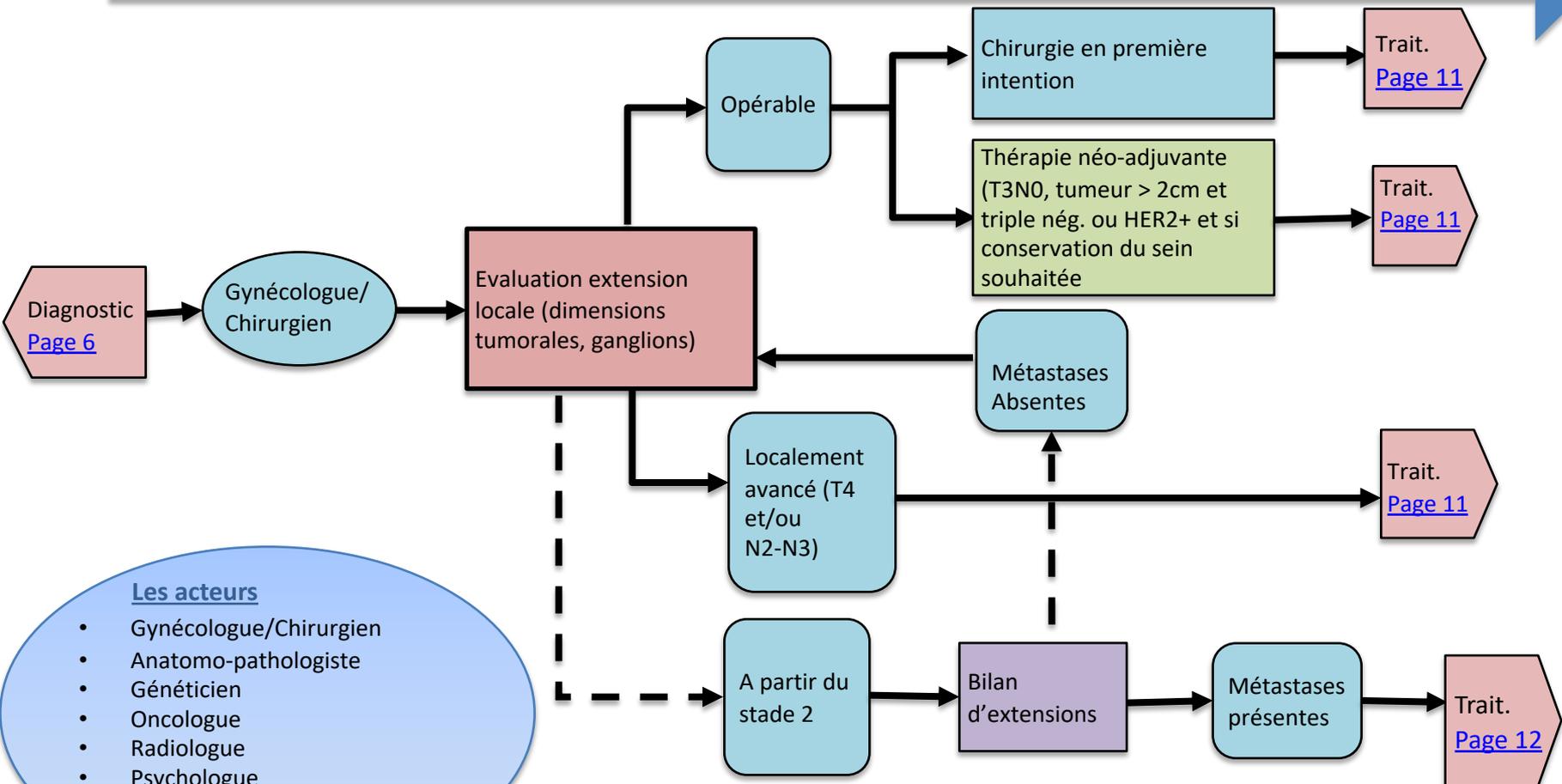
Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Traitement : carcinome invasif



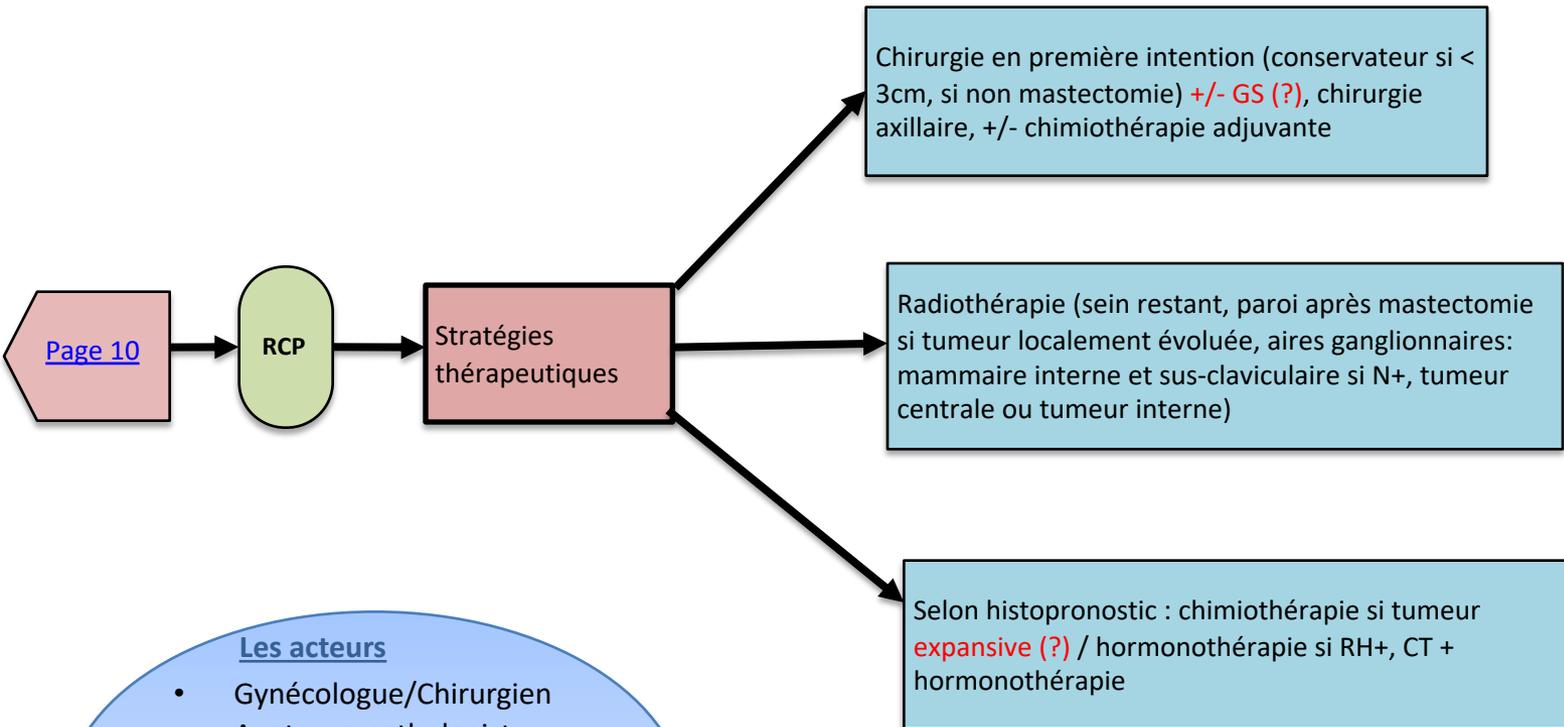
## Les acteurs

- Gynécologue/Chirurgien
- Anatomo-pathologiste
- Généticien
- Oncologue
- Radiologue
- Psychologue
- Infirmière coordinatrice – Case Manager

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Traitement : carcinome invasif non-métastatique



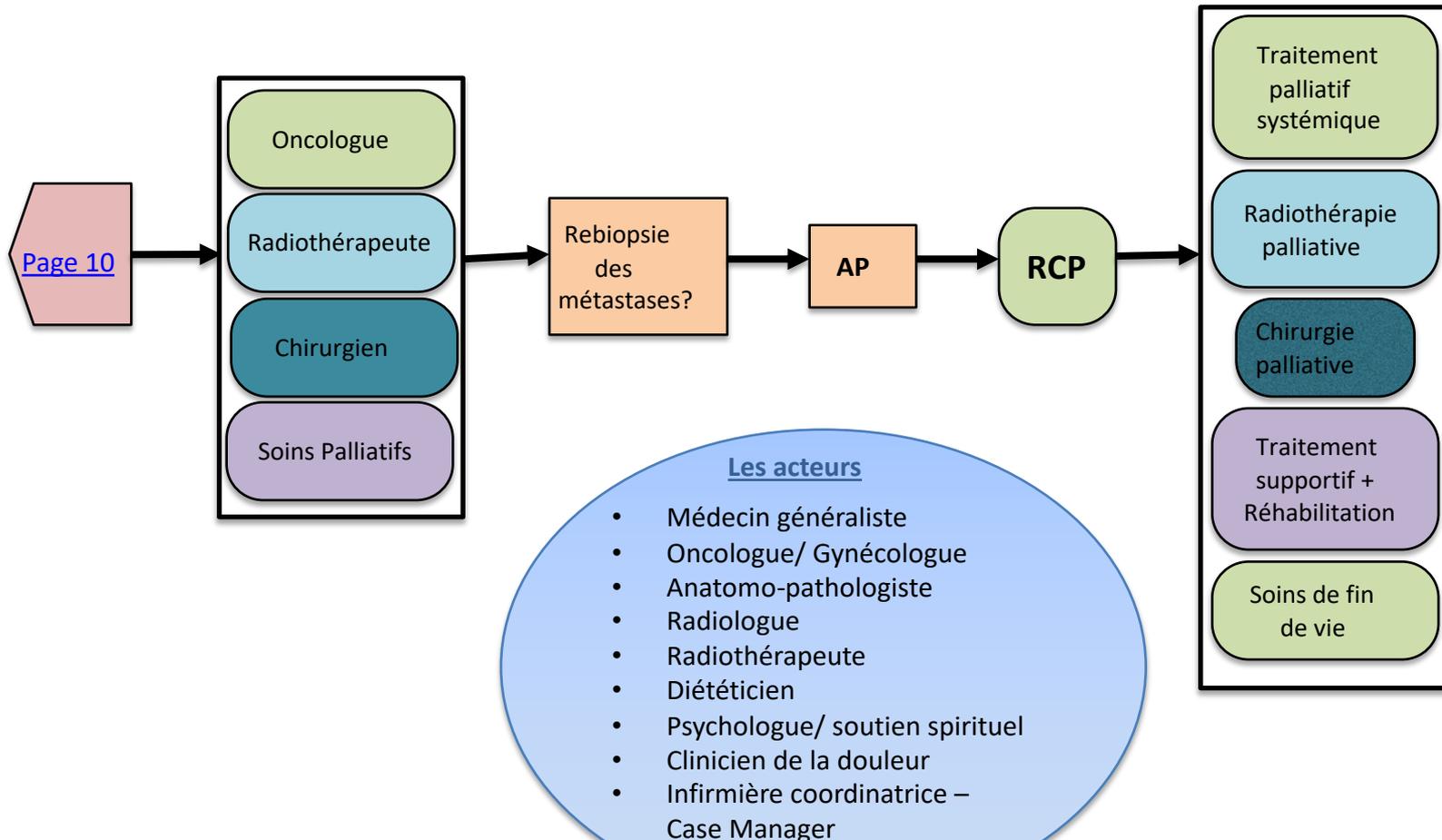
## Les acteurs

- Gynécologue/Chirurgien
- Anatomo-pathologiste
- Oncologue
- **Radiologue (?)**
- Radiothérapeute
- Psychologue
- Infirmière coordinatrice – Case Manager

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

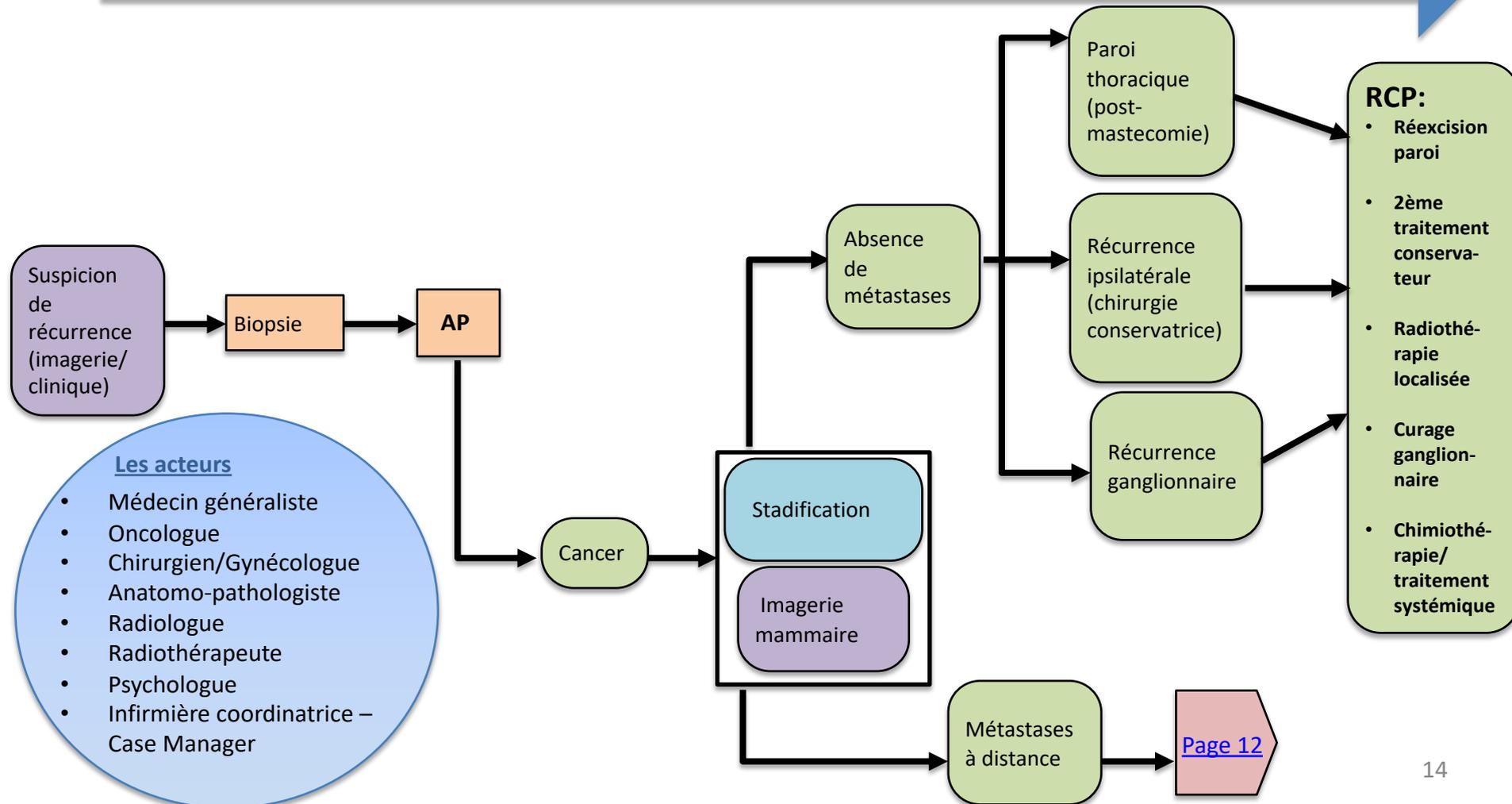
Traitement : carcinome invasif métastatique



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Traitement : maladie récurrente



# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Soins de fin de vie

- Planification préalable des soins
- Discuter les objectifs de soins, ainsi que les directives anticipées, avec le patient et la famille
- Développer un plan de traitement selon les désirs du patient (consentement éclairé)
- Évaluer les besoins spécifiques de la fin de vie et offrir un soutien psychologique aux patients et leurs familles
- Identifier les patients qui pourraient bénéficier de soins palliatifs
- Soins à la maison
- Directive anticipée
- Dispositions de fin de vie

## Les acteurs

- Médecin généraliste
- Oncologue/Gynécologue
- Anatomo-pathologiste
- **Radiologue (?)**
- Radiothérapeute
- Diététicien
- Psychologue/soutien spirituel
- Clinicien de la douleur
- Infirmière coordinatrice –  
Case
- Association de patients

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

Rémission/ réhabilitation : suivi

- Examen clinique : tous les 6 mois pendant 5 ans puis tous les ans.
- Premier examen ~~4 à 6 mois à un an du diagnostic?~~ après la fin de la radiothérapie.
- Mammographie annuelle à vie. Première mammographie 4 à 6 mois de la fin de la radiothérapie (avant la radiothérapie si in-situ avec doute sur la qualité de l'exérèse). Echographie systématiquement associée. IRM en cas de doute sur sein opéré.
- ~~Bilan biologique régulier après chimiothérapie. Sous Tamoxifène : surveillance gynécologique annuelle. Sous Anti-Aromatase : ostéodensitométrie tous les 24 mois.~~  
Pas recommandé (ESMO, ASCO)

Si rechute de  
la maladie

Trait.

## Les acteurs

- Médecin généraliste
- Oncologue
- Gynécologue
- Infirmière spécialisée en oncologie
- **Gériatre ?**
- Psychologue
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- **Spécialistes soins palliatifs ?**
- **Pharmacien hospitalier ?**
- Kinésithérapeute

# Parcours des patients Cancer du sein

**Brouillon**

## Abréviations

**BAF** : “biopsie à l’aiguille fine”;

**CCIS** : “carcinome intracanalair in situ”;

**ER/PgR** : “estrogen receptor/progesterone receptor”;

**AP** : “examen anatomo-pathologique”;

**CT scan TB** : “computerised tomography Total Body” ;

**IRM** : “imagerie par résonance magnétique”;

**RCP** : “reunion de concertation pluridisciplinaire”;

**RH** : “récepteurs hormonaux”;

**GS** : “ganglion sentinelle”;

**CT** : “chimiothérapie”;

**N+** : “ganglions positifs”.