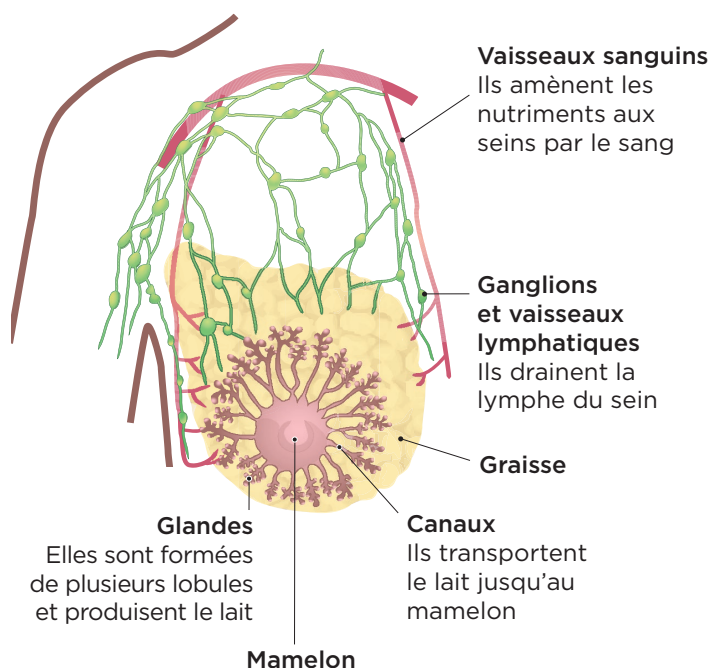


# Le cancer du sein



**Vous avez appris que vous avez un cancer du sein. Cette fiche vous aidera à mieux comprendre la maladie et ses traitements.**

## De quoi est fait le sein ?



## Qu'est-ce que le cancer du sein ?

Ce cancer survient lorsque, dans les glandes ou les canaux, des cellules se multiplient de façon incontrôlée. Cela forme un petit amas appelé « tumeur maligne ».

Des cellules cancéreuses se détachent parfois de cette tumeur. Elles peuvent alors se retrouver dans d'autres organes ou dans les ganglions et créer d'autres tumeurs cancéreuses : des métastases.

## Qui est le plus touché par le cancer du sein ?

Le cancer du sein atteint presque uniquement les femmes. Il peut toucher des personnes de tous âges mais l'âge moyen au moment du diagnostic se situe dans la cinquantaine.

## Quels sont les signes et les symptômes du cancer du sein ?

Le cancer du sein évolue souvent lentement. Beaucoup de personnes ne remarquent donc aucun changement à leurs seins.

Le cancer peut causer certains symptômes. Mais ces signes peuvent aussi être dus à d'autres maladies. Ils doivent donc être évalués par un médecin. Voici les principaux :

- petit amas dans le sein, douloureux ou non
- petits amas appelés « calcifications » qu'on ne sent pas au toucher et découverts lors d'une radiographie du sein (mammographie) de dépistage
- petit amas ou enflure à l'aisselle
- modification de la taille, de la texture ou de la forme des seins
- rougeur, chaleur ou enflure du sein
- mamelon qui s'est retourné vers l'intérieur
- croûte ou peau qui p  le sur le mamelon

## Quels sont les risques d'avoir un cancer du sein?

La cause du cancer du sein n'est pas connue mais on connaît certains facteurs de risque. En voici quelques-uns :

- avoir déjà eu un cancer du sein
- avoir un membre de sa famille immédiate (mère, sœur, fille) qui a déjà eu un cancer du sein ou de l'ovaire
- l'obésité
- avoir une alimentation riche en gras

Beaucoup de femmes qui ont un cancer du sein ne présentent aucun de ces facteurs. De plus, tous les facteurs de risque ne sont pas encore connus.

## Comment va-t-on choisir mes traitements?

Le choix dépend de votre état général et des caractéristiques du cancer. Il peut d'abord faire l'objet d'une discussion entre différents spécialistes. Ensuite, votre médecin discute avec vous des meilleurs traitements à faire parmi les suivants :



### > L'opération

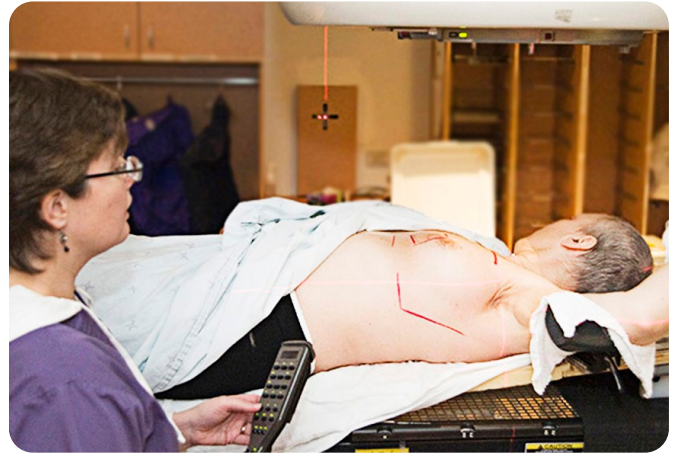
En général, le cancer est enlevé en gardant la majeure partie du sein (mastectomie partielle). Parfois, le sein doit être tout enlevé (mastectomie totale).

### > La radiothérapie

Des rayons sont envoyés vers la région où était la tumeur pour détruire les cellules cancéreuses qui seraient peut-être restées.

### > L'hormonothérapie suppressive

Les hormones féminines naturelles aident les cellules de certains cancers à se répandre. Vous pouvez alors prendre des médicaments appelés « inhibiteurs hormonaux ». Ils réduisent la quantité d'hormones dans le sang et peuvent ralentir ou arrêter la croissance des cellules cancéreuses.



Patiente suivant un traitement de radiothérapie.

### > La chimiothérapie

Elle est parfois nécessaire. Il s'agit de médicaments destinés à détruire les cellules cancéreuses. Ils sont injectés dans vos veines ou donnés en comprimés (pilules).

### > Les thérapies ciblées

Il s'agit de l'injection d'un médicament pour réduire la quantité d'une protéine appelée HER2. Cette protéine stimule la production de cellules cancéreuses (voir page 3).

### > Les thérapies complémentaires

Le massage, l'ostéopathie, le yoga, le tai-chi, la méditation et la visualisation sont des exemples de thérapies complémentaires. Ils peuvent améliorer votre bien-être et réduire votre stress.

### > Les thérapies de soutien

Ce sont des médicaments qu'on vous prescrit pour traiter certains effets secondaires liés à vos traitements.

### Les traitements parallèles

Certaines personnes utilisent des plantes médicinales, des vitamines à forte dose ou des régimes stricts en espérant vaincre le cancer. Avant d'envisager ces traitements, discutez-en avec votre équipe de soins. Certains d'entre eux pourraient nuire à vos traitements de base.

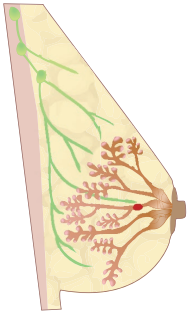
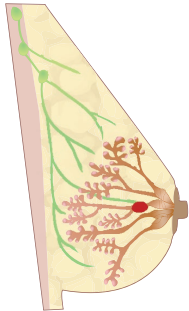
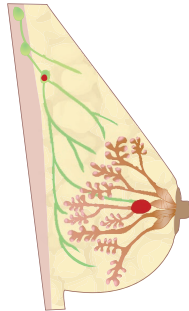
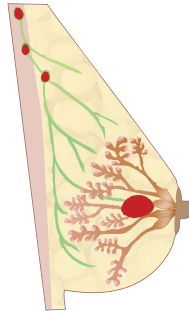
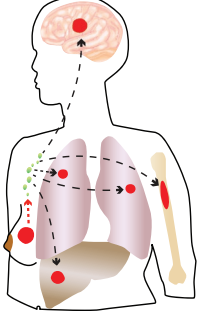
## Quelles caractéristiques du cancer vont aider à choisir mes traitements

On se base sur plusieurs éléments.

### > Les stades d'évolution

Il y en a 5. Pour déterminer le stade d'un cancer, on utilise une méthode appelée « TNM » des termes anglais « Tumor », « Node » et « Metastasis » (tumeur, ganglion et métastase). On regarde donc si la tumeur

est invasive (elle se répand à l'extérieur des canaux), si elle a atteint des ganglions lymphatiques et si elle a produit des métastases. La grosseur de la tumeur est aussi prise en compte.

|  |  |               |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Stade 0                                                                           | Stade I                                                                           | Stade IIA/IIB                                                                                  | Stade IIIA/IIIB                                                                               | Stade IV                                                                            |
| Cancer du sein non invasif ou in situ (aussi appelé précancer)                    | Cancer invasif localisé à l'intérieur du sein seulement                           | Cancer de plus grande taille ou qui a atteint des ganglions                                    | Cancer du sein localement plus avancé                                                         | Cancer du sein avancé ou métastatique                                               |
| Les tumeurs sont uniquement à l'intérieur des canaux                              | Les tumeurs mesurent moins de 2 cm                                                | Les tumeurs mesurent entre 2 et 5 cm ou les cellules cancéreuses ont envahi de 1 à 3 ganglions | Les tumeurs mesurent plus de 5 cm ou les cellules cancéreuses ont atteint 4 ganglions et plus | Présence de métastases (foie, os, cerveau, poumons ou autres endroits)              |

### > Les grades d'agressivité

En plus du stade, le cancer est classé selon 3 grades d'agressivité. Les cancers de grade 1 se développent lentement et ont peu de risque de se répandre vers d'autres organes. Ceux de grade 3 ont un plus haut risque de se propager. Le grade 2 est intermédiaire.

### > La présence ou non de récepteurs hormonaux

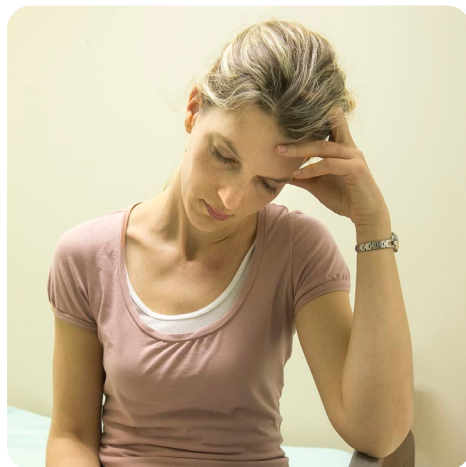
Les cellules cancéreuses peuvent posséder des récepteurs qui leur permettent d'être stimulées par les hormones féminines naturelles (œstrogène et progestérone). Si c'est le cas, le traitement peut alors inclure des inhibiteurs hormonaux.

### > Le taux de la protéine HER2

Cette protéine stimule la croissance des cellules cancéreuses. Or, elle est produite en trop grande quantité chez certaines femmes atteintes d'un cancer du sein. Dans ce cas, le traitement inclut un médicament pour bloquer l'action de la HER2.

## Quels sont les impacts psychologiques du cancer et des traitements?

Il est normal pour la personne atteinte et ses proches de ressentir des émotions comme la peine, la colère ou l'anxiété. Il peut être bon de les exprimer à vos proches, à votre équipe soignante ou à un psychologue.



Des changements dans vos habitudes de sommeil, votre appétit ou vos activités quotidiennes, peuvent être des signes de difficultés psychologiques. N'hésitez pas à demander de l'aide. Vous pouvez, entre autres, faire appel au Service de psychologie de l'hôpital. Parlez-en à un membre de votre équipe soignante.

## Y aura-t-il des impacts sur ma vie sexuelle ou mon image corporelle?

Chaque femme vit sa sexualité et les changements à son corps de façon différente. Il est normal de se poser des questions à ce sujet après avoir appris qu'on a un cancer du sein, pendant ou à la fin des traitements.

Parler de vos craintes avec votre partenaire peut vous aider à surmonter cette épreuve. Vous pouvez aussi demander l'aide à votre équipe de soins. Au besoin, vous pourrez aussi être dirigée vers un sexologue.

## À qui parler pour avoir de l'aide ou poser des questions?

Appelez l'infirmière de la clinique. Du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h.

> **514 890-8000, poste 14319**

En dehors des heures d'ouverture, appelez le :

> **514 890-8086**

Ce service d'aide est offert 7 jours sur 7, 24 h sur 24. Lors de cet appel, assurez-vous d'avoir votre carte d'assurance maladie en main.



### RESSOURCES UTILES

Société canadienne du cancer :

> **1 888 939-3333**

> **cancer.ca**

Fondation québécoise du cancer :

> **fqc.qc.ca**

Fondation du cancer du sein du Québec :

> **rubanrose.org**

Institut National du Cancer :

> **e-cancer.fr**

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site **chumontreal.qc.ca/fiches-sante**

*Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
**chumontreal.qc.ca**