



- 49 800 cancers du sein (y compris DIN)
- 11 200 décès
 - Pourquoi cette augmentation ?
 - Augmentation de l'âge
 - Augmentation du nombre de femmes exposées
 - 1^{ère} grossesse tardive
 - THS
 - Alimentation, environnement
 - Surdiagnostic lié au dépistage



Dépistage

- **Dépistage organisé en France**
 - 50 - 75 ans
 - Examen clinique et deux clichés
 - Deux lecteurs
 - Si anomalie, examen complémentaire d'emblée
 - Mammographie analogique et numérisée
- **Dépistage individuel**
 - Facteurs de risque : hyperplasie atypique, familiaux
 - Mutation BRCA
 - IRM
 - Dépistage entre 40 et 50 ans



Evaluation du dépistage

- Taux d'examens complémentaires : 7 %
- Taux de biopsies : < à 1,5 %
- Taux de cancers par biopsies : > à 50 %
- Taux de DIN : 10 %
- Taux de cancers < à 10 mm : > à 20 %
- Taux de N+ dans les cancers invasifs : \leq à 25 %
- Taux de cancers dépistés : 0,5 %



Le diagnostic

- En présence de signes cliniques
- En cas de dépistage positif
- Outils diagnostiques :
 - Mammographie (différentes incidences, compressions, agrandissement)
 - Échographie
 - IRM



Les biopsies

- Plus de biopsie chirurgicale
- Pas de ponction cytologique
- Microbiopsie si signal échographique
- Macrobiopsie (microcalcifications)
- Le compte rendu anatomo-pathologique de la biopsie doit donner les informations suivantes :
 - type histologique,
 - grade,
 - récepteurs hormonaux,
 - Her2



Eléments pronostiques

- Diamètre tumoral (seul facteur sur lequel agit le dépistage)
- Corrélation T et N
- Type histologique, canalaire, lobulaire, colloïde, médullaire, tubuleux
- CCIS - DIN
- CLIS
- Grade, nombre de mitoses
- Récepteurs hormonaux, RE, RP
- Her2
- N, pNO, pNI, pMi, pN1



Organisation de la prise en charge : Recommandation ANAES

- Délai radiologie - consultation d'annonce : 7 jours
- Consultation d'annonce - chirurgie : < à 20 jours
- Modalités d'annonce diagnostique :
 - Propositions thérapeutiques tumorectomie versus mastectomie : avantages / inconvénients
 - Traitement néoadjuvant
 - Soutien psychologique



En pré-opératoire

- Consultation anesthésique
- Repérage écho \pm stéréo
- Injection de Technetium (GS)