

Cancer du sein métastatique

Chiffres clés et généralités

Lilly

SENOLINK

© Lilly France 2024 - Tous droits de reproduction réservés

infOffice

Dans ce module concernant le cancer du sein métastatique, nous évoquerons les chiffres clés et les différents stades de la maladie .

Le cancer du sein en chiffres (1,2,3,4,5,6)



Lilly

infOffice

Le cancer du sein se place au 1^{er} rang des cancers féminins. Il est également au 1^{er} rang de tous les cancers en termes de fréquence (2).

L'âge médian au diagnostic se situe aux alentours de 64 ans mais il arrive que des femmes plus jeunes soient touchées(1).

Les progrès thérapeutiques, ainsi que l'augmentation des diagnostics à un stade précoce, ont permis de réduire fortement la mortalité et d'améliorer la survie des malades cependant plus de 12 000 femmes meurent encore chaque année en France d'un cancer du sein.

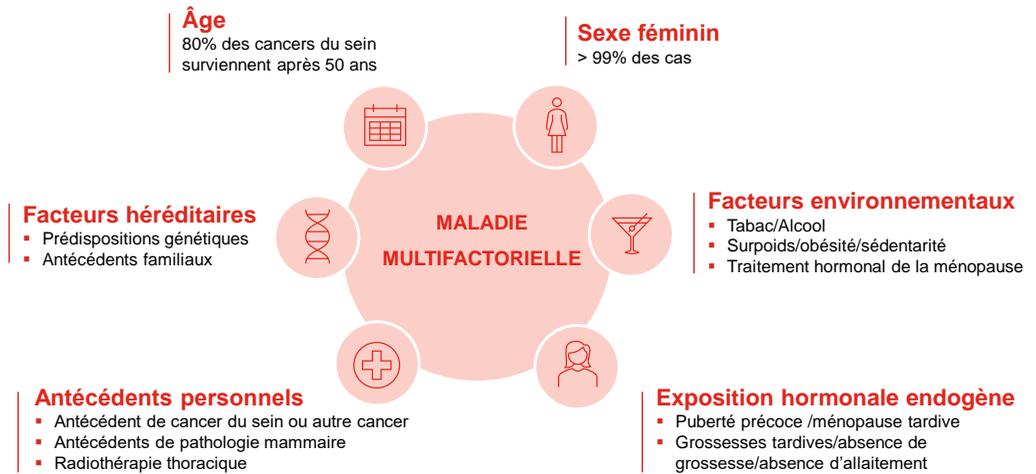
Ce cancer est classé en 4 stades d'évolution : du stade 1 au stade 4

Le stade 4 correspond à un cancer qui s'est propagé à d'autres parties du corps : on parle de cancer métastatique

- Entre 5 et 10 % des cancers du sein sont diagnostiqués d'emblée à un stade localement avancé ou métastatique.

- 1/3 des femmes ayant été traitées pour un cancer du sein localisé pourront connaître une récurrence avec métastases mais il est important de rappeler que chaque situation est unique et pour une patiente donnée, cette médiane dépend de multiples facteurs tels que la localisation, le type de tumeurs ou encore l'état général.

Les facteurs de risque du cancer du sein^(2,3,7)



infQfficine

Plusieurs paramètres peuvent influencer sur la survenue d'un cancer du sein.

En premier lieu **le sexe féminin** même si quelques rares cas peuvent survenir chez l'homme.

Le risque de développer un cancer du sein augmente régulièrement avec **l'âge**, d'où la mise en place d'un dépistage organisé tous les deux ans chez les femmes de 50 à 74 ans.

Il existe aussi des facteurs de risque héréditaires

- les **facteurs de prédisposition génétique** qu'on attribue à une mutation génétique portant le plus souvent sur les gènes nommés BRCA 1 et 2 pour Breast cancer 1 et 2 (3)
- Et **les antécédents familiaux** : 20 à 30% des cancers du sein surviennent chez des femmes ayant des cas de cancers familiaux (pas seulement du sein) (3)

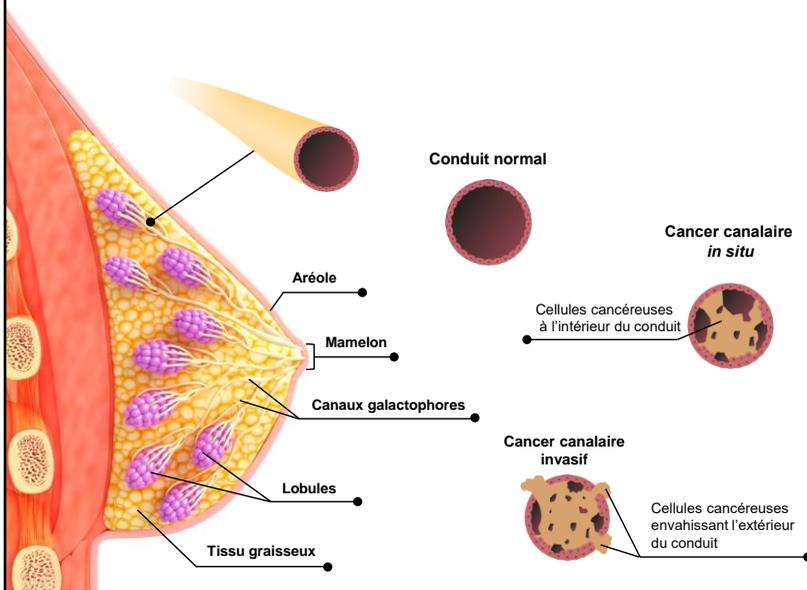
Certains antécédents personnels sont des facteurs de risque identifiés:

- Une femme qui a eu un cancer du sein a 3 ou 4 fois plus de risque d'en développer un nouveau.(3)
- Certaines affections du sein ou le fait d'avoir été exposée à des radiations médicales au niveau du thorax sont d'autres facteurs de risque bien connus.

L'exposition hormonale endogène tels que les grossesses tardives ou l'absence de grossesse peut jouer un rôle de même que certains **facteurs environnementaux** comme le tabac et la consommation régulière d'alcool ainsi que le surpoids et

l'obésité (7)

Les différents types de cancer du sein et leur évolution^(3,7,8)



La glande mammaire

15 à 20 compartiments constitués de canaux et de lobules :

- Les lobules produisent le lait en période d'allaitement
- Les canaux conduisent le lait des lobules jusqu'au mamelon

95% des cancers du sein sont des adénocarcinomes

- Adénocarcinomes **canalaires** : **85%** des cancers du sein
- Adénocarcinomes **lobulaires** : **15%** des cancers du sein

Lilly

infQfficine

Pour mieux comprendre le cancer du sein, revenons sur la structure même de cet organe:

Chaque sein contient une glande mammaire composée de 15 à 20 compartiments séparés par du tissu graisseux et constitués de canaux et de lobules.

Le cancer du sein est une tumeur maligne qui se développe à partir des cellules qui constituent cette glande mammaire.

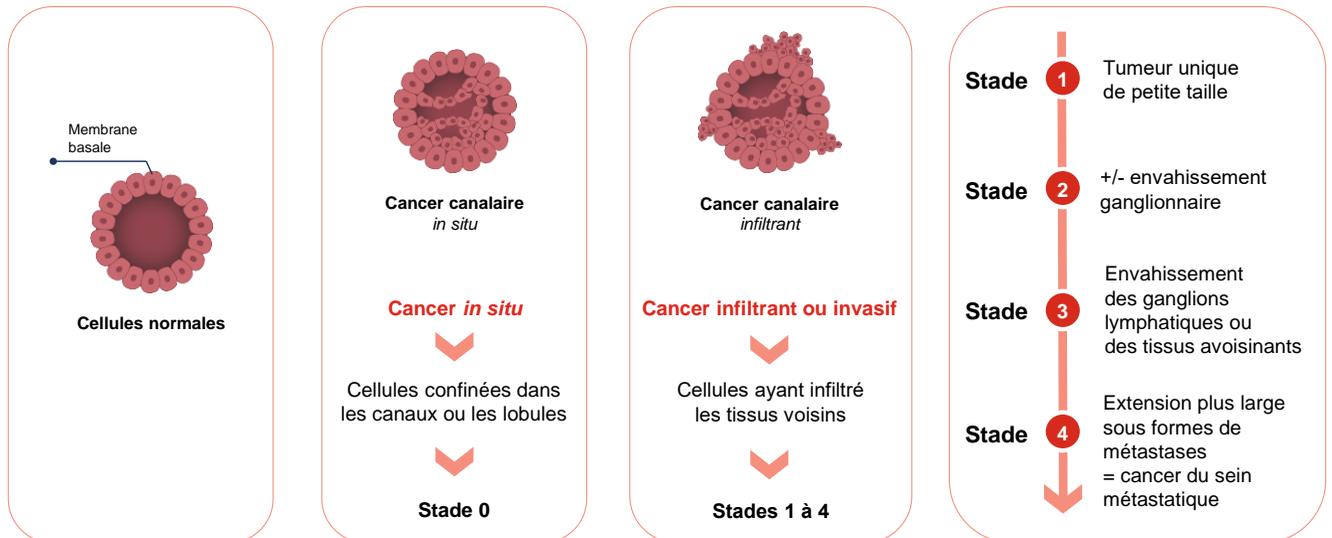
Dans 95% des cas, il se développe à partir des cellules épithéliales : on parle alors d'adénocarcinome.

D'autres types beaucoup plus rares de cancers du sein sont des lymphomes ou des sarcomes.

Les adénocarcinomes peuvent être de deux types:

- Canalaires lorsqu'ils se développent à partir des cellules des canaux. Ce sont de loin les plus fréquents.
- Lobulaires lorsqu'ils se développent à partir des cellules des lobules.

Du cancer *in situ* au stade métastatique... (3,4,7,8)



Lilly

infofficine

Selon le degré d'infiltration des cellules, on parle de cancer *in situ* ou infiltrant.

L'adénocarcinome *in situ* est un cancer dont les cellules se situent uniquement à l'intérieur des canaux ou des lobules et n'ont pas franchi leur membrane basale. Plus de 80% des cancers *in situ* sont canaux.

Quand les cellules franchissent la membrane basale des canaux ou des lobules et qu'elles infiltrant les tissus voisins, on parle de **cancer infiltrant ou invasif**. Le plus souvent les cancers invasifs sont canaux.

Lors du diagnostic, plusieurs critères sont évalués comme la taille de la tumeur, l'atteinte ou non des ganglions lymphatiques et la présence ou non de métastases. La combinaison de ces critères permet de définir 5 stades d'évolution du cancer du sein:

Le stade 0 correspond au cancer *in situ*

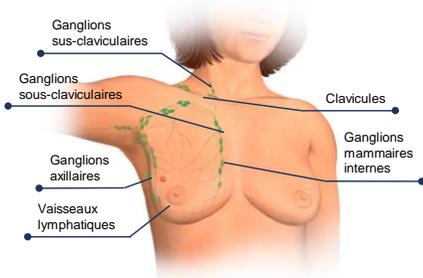
Les stades 1 à 4 correspondent aux cancers infiltrants de plus en plus étendus.

Lorsque des métastases sont diagnostiquées, le stade 4 est atteint et on parle alors de cancer du sein métastatique.

Le cancer du sein métastatique CSM^(4,6,8,9,10)

Un cancer du sein métastatique est un cancer qui présente des métastases :

Les ganglions lymphatiques



Le plus souvent, les métastases se situent au niveau :

- Des ganglions lymphatiques
- Des os
- Des poumons
- Du foie
- Du cerveau

➤ **Objectifs des traitements dans le CSM :**
contrôler la maladie sur de longues périodes
et améliorer la qualité de vie des malades

Lilly

infOfficine

- Les métastases sont des tumeurs secondaires formées à partir des cellules cancéreuses de la tumeur primitive, qui ont migré vers d'autres parties du corps.
- Contrairement aux cancers du sein détectés plus tôt, la guérison n'est pas possible en cas de cancer du sein métastatique(6). Cependant, grâce aux progrès thérapeutiques accomplis, la maladie prend - pour de plus en plus de femmes- l'aspect d'une maladie chronique caractérisée par des traitements au long cours avec un suivi rapproché.(10)

Les différents traitements des cancers du sein^(8,10)

Chirurgie : mastectomie partielle ou totale +/- chirurgie ganglionnaire



Radiothérapie



3 types
de traitements
dans le cancer
du sein



Traitements médicamenteux

Hormonothérapie

Thérapies
ciblées

Chimiothérapies
conventionnelles

La prise en charge dépend
de plusieurs facteurs :

- Type de cancer du sein/localisation/évolution/grade/taille de la tumeur
- Existence ou non de récepteurs hormonaux au niveau des cellules cancéreuses (récepteurs œstrogène, progestérone)
- Présence ou non d'une protéine HER2 à la surface des cellules mammaires
- Caractéristiques personnelles : âge, contre-indications, état général, antécédents

Programme personnalisé de soins

Lilly

infOfficine

Voilà en résumé les 3 types de traitements utilisés contre le cancer du sein :

La chirurgie partielle ou totale

La radiothérapie qui vient souvent en complément de la chirurgie

Et les traitements médicamenteux qui reposent sur:

- L'hormonothérapie
- Les thérapies ciblées
- Et Les chimiothérapies conventionnelles

Le choix des traitements se fait au terme d'une réunion de concertation pluridisciplinaire qui prend en compte de multiples facteurs.

Un programme personnalisé de soins est ensuite établi en accord avec la patiente.

Les différents traitements des cancers du sein^(8,10)



Cancer du sein non métastatique

Cancer du sein localisé

L'objectif est de traiter la tumeur initiale et réduire le risque de développer des métastases.

Il existe différentes approches de traitement au stade localisé, chaque parcours de soin est adapté au type de la tumeur. Il peut être nécessaire de combiner plusieurs de ces approches pour maîtriser au mieux la maladie :

Chirurgie
Chimiothérapie
Hormonothérapie
Thérapies ciblées

Cancer du sein métastatique

Objectif du traitement : contrôler l'évolution de la maladie sans altérer la qualité de vie

Le traitement principal est systémique et repose sur 3 types de médicaments

Chimiothérapie (Voie IV ou orale)
Thérapies ciblées (Voie IV, SC ou orale)
Hormonothérapie (Tumeur hormonosensible)

infQfficine

Chirurgie : La chirurgie est souvent la première étape du traitement du cancer du sein. Elle peut inclure une tumorectomie (retrait de la tumeur) ou une mastectomie (retrait du sein entier).

Chimiothérapie : La chimiothérapie utilise des médicaments pour détruire les cellules cancéreuses. Elle peut être administrée avant la chirurgie (chimiothérapie néoadjuvante) pour réduire la taille de la tumeur, ou après la chirurgie (chimiothérapie adjuvante) pour éliminer les cellules cancéreuses restantes.

Radiothérapie : La radiothérapie utilise des rayons X pour détruire les cellules cancéreuses. Elle est souvent utilisée après la chirurgie pour réduire le risque de récurrence locale.

Hormonothérapie : L'hormonothérapie est utilisée pour traiter les cancers du sein qui sont sensibles aux hormones. Elle bloque les hormones qui peuvent favoriser la croissance des cellules cancéreuses.

Thérapies ciblées : Les thérapies ciblées utilisent des médicaments qui ciblent des anomalies spécifiques dans les cellules cancéreuses

Lorsque le cancer du sein est au stade métastatique, son traitement principal est systémique, à base de médicaments :

Selon les situations, il repose sur une chimiothérapie par voie intraveineuse ou orale, éventuellement une thérapie ciblée et/ou une hormonothérapie lorsque la tumeur est hormonosensible.

Lien utile & Sources bibliographiques



Lilly s'engage dans l'accompagnement des patients en oncologie au travers de **SENOLINK** en optimisant les liens entre le centre oncologique et la pharmacie de ville. Pour en savoir plus : <https://www.lillyoncologie.fr/engagement-senolink-patients>

- (1) Site de l'Institut Curie <https://curie.fr/cancer-sein> Consulté le 22 octobre 2024.
- (2) Panorama des cancers en France. Institut national du cancer. 2024.
- (3) Site de l'Institut national du cancer. <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-sein/> Consulté le 22 octobre 2024.
- (4) Société canadienne du cancer. Site internet. <http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer-information/cancer-type/breast/staging/?region=on> Consulté le 22 octobre 2024.
- (5) Donovan D. Metastatic Breast Cancer Epidemiology and Management With a Focus on Taxanes. Clin J Oncol Nurs. 2013 Feb;17
- (6) Mosher C E et al. Living with Metastatic Breast Cancer: A Qualitative Analysis of Physical, Psychological, and Social Sequelae. Breast J. 2013 ; 19(3): 285–292.
- (7) Les cancers du sein. La ligue contre le cancer. Janvier 2018.
- (8) Les traitements du cancer du sein. Guide patients. Institut national du cancer. Octobre 2013.
- (9) Gustave Roussy Site internet. <https://www.gustaveroussy.fr/fr/cancer-sein/traitement>. Consulté le 22 octobre 2024.
- (10) Assurance Maladie. Site internet. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/cancer-sein/traitements>. Consulté le 22 octobre 2024.

PP-MG-FR-1592 – Septembre 2024 - Lilly France Société par Actions Simplifiée - R.C.S. Nanterre B 609 849 153 Lilly France 24 bd Vital Bouhot,92521 Neuilly-sur-Seine Cedex – Tél: 01 55 49 34 34 - www.lilly.com/fr - ©Tous droits de reproduction réservés



« Sachez également que Lilly s'engage dans l'accompagnement des patients en oncologie au travers de **SENOLINK** en optimisant les liens entre le centre oncologique et la pharmacie de ville. Pour en savoir plus, rendez vous sur le site [lillyoncologie.fr](http://www.lillyoncologie.fr) »
Ce module est terminé. Nous espérons qu'il vous a aidé à mieux comprendre le cancer du sein métastatique.