

PREVENTION  
DES CANCERS DU SEIN  
ET DU COL DE L'UTÉRUS

ARLOT MARION  
SAGE-FEMME LIBÉRALE  
20 SEPTEMBRE 2022

CANCER DU SEIN

# QUELQUES CHIFFRES

- Cancer le plus fréquent chez la femme
  - 59 000 nouveaux cas par an en France
  - 80 % des cancers débutent chez des femmes > 50 ans
  - MAIS 1% des personnes atteintes seront des hommes
  
- Première cause de mortalité par cancer chez la femme
  - 12.000 décès par an
  - Amélioration de la prise en charge avec 87 % de survie à 5 ans

# FACTEURS DE RISQUE

- **Antécédents familiaux et personnels**
  - Cancer ovaire, utérin, endomètre ...
  - Composante héréditaire / génétique (5 à 7%)
- **Âge (> 50 ans)**
  
- Densité mammaire importante
- Prise de traitements hormonaux et contraception hormonale
- Tabac, Alcool
- Surpoids, obésité
- Grossesse tardive (> 25ans)
- Non-allaitement

# ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

- Score d'EISINGER

- Calcul du risque génétique intra-familial par addition de chaque "cas diagnostiqué" dans la famille
- Consultation oncogénétique ? Oui si score  $>$  ou  $=$  3

Antécédents familiaux	Cotation
Mutation BRCA 1 ou 2 identifiée dans la famille	5
Cancer du sein chez une femme $<$ 30 ans	4
Cancer du sein chez une femme entre 30 et 39 ans	3
Cancer du sein chez une femme entre 40 et 49 ans	2
Cancer du sein chez une femme entre 50 et 70 ans	1
Cancer du sein chez un homme	4
Cancer de l'ovaire	3

# ÂGE

- Pas de prévention possible ..
- **Importance du dépistage +++**
  - Annuel par un examen des seins à partir de 25 ans
  - Mammographie après 50 ans

# AUTRES FACTEURS

- **Impact modeste ou modéré :**
  - Densité mammaire importante (?)
  - Prise de traitements hormonaux et contraception hormonale (?)
  - Tabac, Alcool (?)
  - Surpoids, obésité (?)
  - Grossesse tardive (?)
  - Non-allaitement (?)
  
- De principe, nous pouvons conseiller à nos patientes une activité physique régulière, une alimentation équilibrée, l'arrêt du tabac et de l'alcool (ou limitation de la consommation), soutien de l'allaitement...

# MAMMORISK

- **“Mammorisk”**

→ Programme de dépistage adapté au niveau de risque :

- Âge
- ATCD familiaux
- Densité mammaire (mammographie)
- Test génétique
- ATCD personnel de biopsie



# AUTO-PALPATION

- Pourquoi la proposer à nos patientes ?
  - Connaissance de leur corps ++
  - Surveiller l'absence d'anomalie
  - Dépistage des signes précoces

Pour pouvoir rapidement consulter !

# AUTO-PALPATION

- Examen mensuel
- En dehors des règles
- Dans différentes positions
- Palpation avec l'index, le majeur et l'annulaire

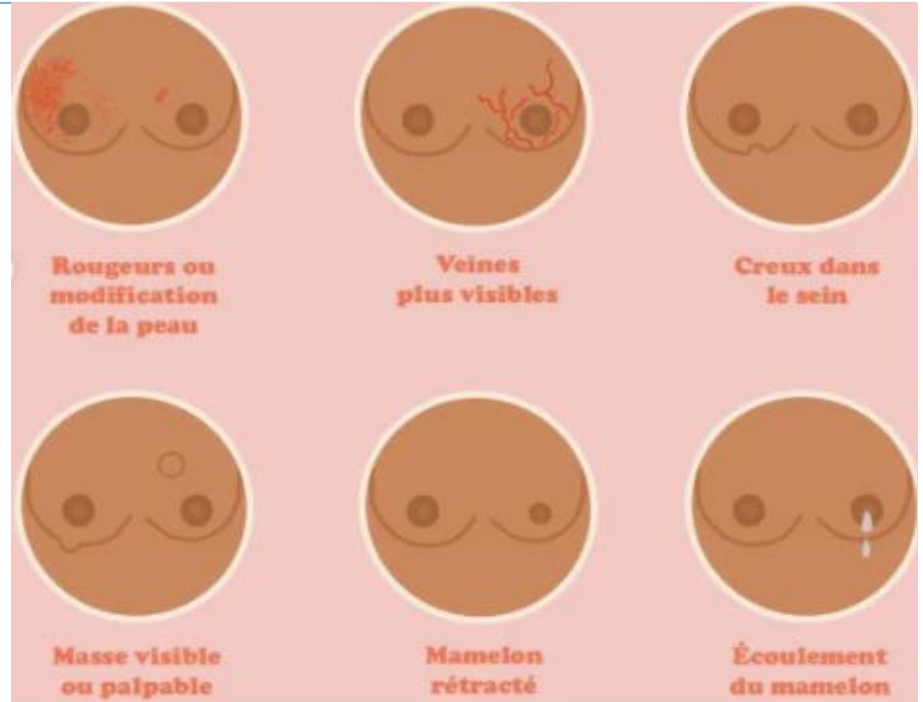
Image @Paulette



# AUTO-PALPATION

Est-ce que **j'observe** un changement dans chacune des positions :

- Forme ?
- Volume ?
- Position ?
- Mamelon ?



# AUTO-PALPATION

Est-ce que **je sens** un changement dans chacune des positions :

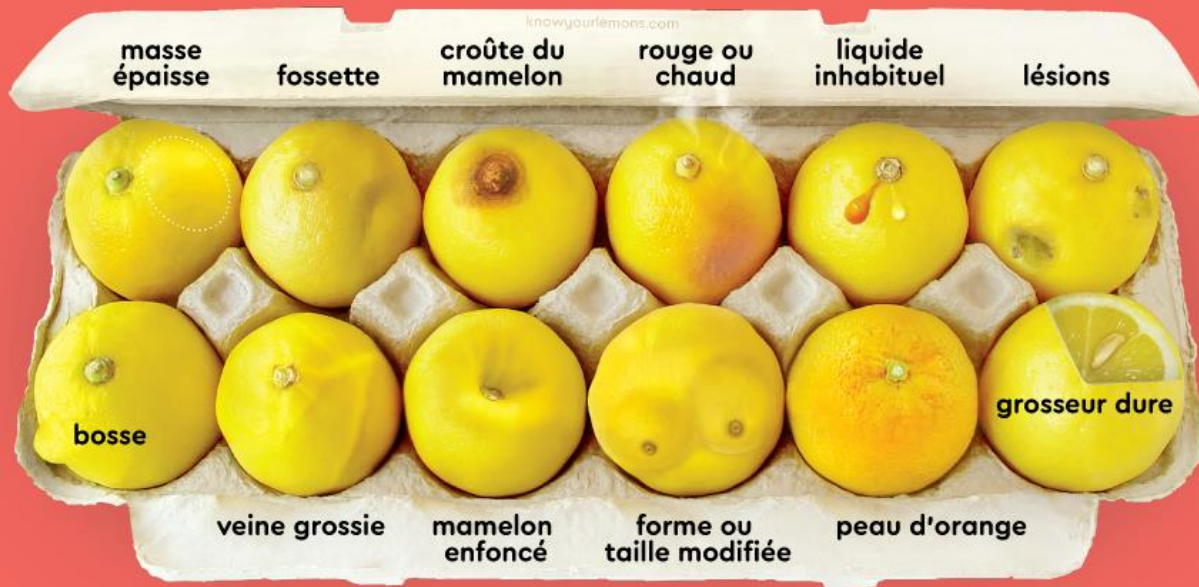
- Masse ?
- Écoulement ?
- Modification de l'aspect (peau, aréole ou téton) ?



# QUAND CONSULTER ?

- l'apparition d'une boule, d'une grosseur dans le sein ou sous un bras (aisselle) ou au niveau des clavicules
- une modification de la peau : rétraction, rougeur, œdème ou aspect de peau d'orange
- une modification du mamelon ou de l'aréole : rétraction, déviation du mamelon, changement de coloration, suintement ou écoulement
- des changements de forme de vos seins : asymétrie, anomalie de déplacement du sein par rapport au thorax
- apparition d'une douleur localisée

# À quoi le cancer du sein peut ressembler à l'œil et au toucher:



Vous reconnaissez quelque chose ? Certains changements sont normaux. Mais si le changement ne disparaît pas, ayez le bon réflexe et montrez le à votre médecin.



[knowyourlemons.org](http://knowyourlemons.org)

CANCER DU COL DE  
L'UTÉRUS

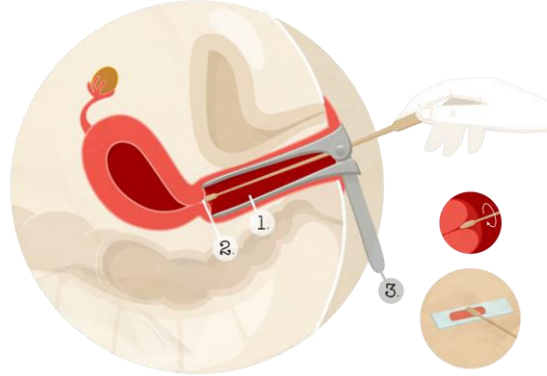
# FACTEURS DE RISQUE

- Infection par HPV
  - 80 % des femmes seront infectées dans leur vie
  - Majorité finiront par l'éliminer → Persiste chez 10%
  - HPV 16 et 18 responsables de 70% des lésions
  - Voie sexuelle mais aussi manuporté (sex toy, mains...)
- Rapports sexuels précoces
- Partenaires multiples
- Multiparité
- Tabagisme
- Utilisation prolongée de contraception hormonale
- Immunosuppression
- Co-infections avec Chlamydia Trachomatis ou HSV2 ou ATCD
- Utilisation de Distilbène



# COMMENT PRÉVENIR ?

- Dépistage



- Vaccination HPV



# VACCINATION HPV

Depuis 2008

- Conseillé chez toutes les **jeunes filles de 11 à 14 ans**
- Avant les premiers rapports sexuels
- Rattrapage possible jusqu'à 19 ans
  - Pour une prise en charge par la sécurité sociale !

Depuis 2021

- Etendu chez les **jeunes garçons de 11 à 14 ans**
- Rattrapage possible de 15 à 19 ans

# VACCINATION HPV

- Deux vaccins disponibles
  - Vaccin Cervarix (HPV 16 et 18)
  - **Vaccin Gardasil (HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)**
  - Non interchangeables
  
- Schéma vaccinal
  - M0 et M6
  - M0, M1, M6 si rattrapage

# VACCINATION HPV

- Recommandations particulières

- Jusqu'à 19 ans chez les jeunes adultes immunodéprimés
- Dès 9 ans chez les enfants candidats à une transplantation d'organe solide
- Jusqu'à 26 ans chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes

- Protège contre 70% des infections à HPV

→ Dépistage recommandé de 25 à 65 ans chez toutes les femmes



Merci de votre écoute !