



MODALITÉS DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN

selon l'âge et
le niveau de risque

Prenez soin de vous :
Dépistez-vous !

LES FACTEURS DE RISQUE DU CANCER DU SEIN

1

L'ÂGE :
à partir de 50 ans le
NIVEAU DE RISQUE
EST MOYEN

- A. Le **cancer du sein** survient majoritairement chez les femmes à partir de 50 ans ne présentant pas de facteur de risque particulier autre que leur âge.
- B. L'âge est le premier facteur de risque de développer un cancer du sein.

2

LES ANTÉCÉDENTS PERSONNELS :
pour lesquels le
NIVEAU DE RISQUE
EST ÉLEVÉ

- A. Cancer invasif du sein ou Cancer canalaire in situ
- B. Hyperplasie atypique canalaire ou lobulaire
- C. Irradiation thoracique à haute dose (maladie de Hodgkin)

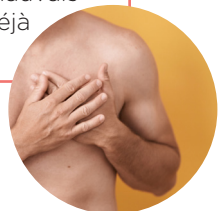
3

LES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX :
pour lesquels le
NIVEAU DE RISQUE EST
POTENTIELLEMENT
TRÈS ÉLEVÉ

- A. Cancer du sein chez un(e) Parent(e).
- B. Le risque est multiplié par 2 quand un parent du 1^{er} degré (père, mère, frère, soeur, nièce, enfant - fille ou garçon) a présenté un cancer du sein, et est multiplié par 4 quand deux parents du 1^{er} degré ont présenté un cancer du sein avant l'âge de 45 ans. Le risque augmente donc avec le nombre d'antécédents familiaux et avec la précocité de l'âge au diagnostic.
- C. Cancer de l'ovaire

Fait peu connu, ce cancer peut aussi apparaître chez l'homme (moins de 1% des cas). Il est malheureusement souvent de mauvais pronostic car diagnostiqué tardivement, alors qu'il est déjà symptomatique.

Lorsqu'il existe un antécédent de cancer du sein chez l'homme (père, frère, enfant), une surveillance spécifique de tous les apparentés hommes et femmes du 1^{er} degré doit être réalisée.



JE N'AI PAS DE **FACTEUR DE RISQUE** PERSONNEL OU FAMILIAL

Dois-je effectuer une mammographie de dépistage ?*

*Mammographie de dépistage = radiographie des seins

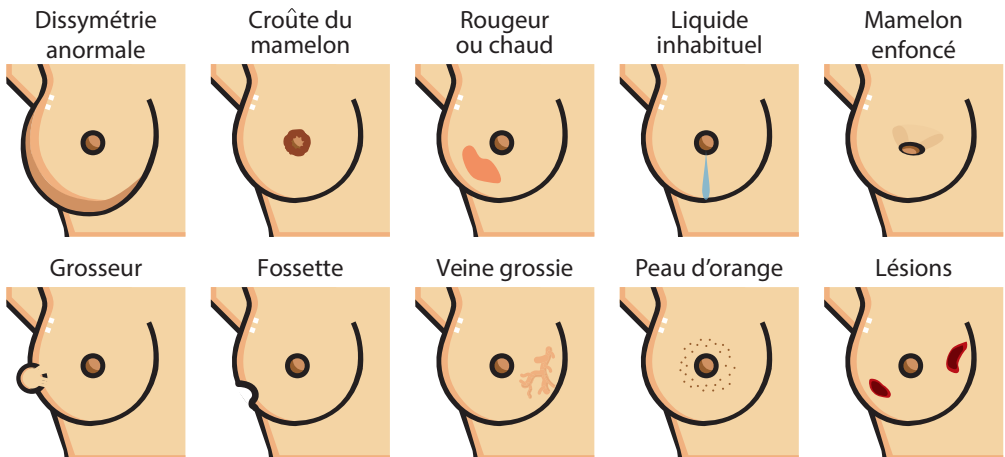
DE 25 À 49 ANS ET APRÈS 74 ANS

Aucun dépistage mammographique n'est recommandé, même dans les situations suivantes :

- un diabète de type 2 ;
- une prise de contraception orale ;
- une première grossesse après 30 ans ;
- une absence de grossesse ;
- le port d'implants mammaires ;
- des lésions mammaires sans atypie ;
- une densité mammaire radiologique élevée ;
- une ménopause précoce ou tardive ;
- un traitement hormonal substitutif ou un traitement hormonal de la ménopause en cours.

Un examen clinique des seins tous les ans (palpation) doit être réalisé par un médecin généraliste, un gynécologue ou une sage femme.

Si, en réalisant un auto-examen chez vous, vous remarquez un ou plusieurs des signes suivants, consultez votre médecin rapidement.



Cette observation est suivie d'une **palpation** des seins. Il ne faut pas oublier d'exercer une **pression** sur vos mamelons et de **vérifier les aisselles, les clavicules et le sternum**. Si, **lors de votre palpation**, vous sentez une grosseur sur le sein ou un ganglion sous le bras, prenez contact avec un professionnel de santé sans attendre.

J'AI UN FACTEUR DE RISQUE PERSONNEL OU FAMILIAL

Que dois-je faire ?

VOUS AVEZ DES ANTÉCÉDENTS PERSONNELS ET PRÉSENTEZ UN RISQUE ÉLEVÉ DE DÉVELOPPER UN CANCER DU SEIN :

Des modalités spécifiques de dépistage sont recommandées par la Haute Autorité de Santé (HAS) :

ANTÉCÉDENT PERSONNEL DE :	
CANCER DU SEIN OU CANCER CANALAIRE IN SITU	Un suivi adapté sera défini par votre médecin traitant. Il comportera un examen clinique et une mammographie unilatérale ou bi-latérale, suivie ou non d'une échographie, selon un rythme défini.
HYPERPLASIE ATYPIQUE CANALAIRE OU LOBULAIRE	Une mammographie annuelle pendant 10 ans, suivie ou non d'une échographie. Sans évolution après 10 ans : <ul style="list-style-type: none">• une mammographie avec ou sans échographie tous les 2 ans jusqu'à 50 ans puis,• à partir de 50 ans : vous intégrez le programme de dépistage organisé du cancer du sein jusqu'à 74 ans.
IRRADIATION THORACIQUE À HAUTE DOSE (maladie de Hodgkin)	Un suivi adapté sera défini par votre médecin traitant. Il comportera un examen clinique et une mammographie suivie ou non d'une échographie selon un rythme défini.

Les examens à effectuer dépendent de vos antécédents, ce peut être :

- les mêmes examens de dépistage que ceux du dépistage organisé, mais débutés à un âge différent et selon des intervalles plus rapprochés ;
- d'autres techniques de détection en complément ou à la place de la mammographie, comme une échographie ou une IRM

VOUS AVEZ DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE CANCER DU SEIN POUR UN RISQUE TRÈS ÉLEVÉ :

Il existe un score d'analyse de votre arbre généalogique en fonction de vos antécédents familiaux (le score d'Eisinger). Il permet de faire une classification de votre risque familial. Votre médecin ou un spécialiste pourra établir ce score qui déterminera si une consultation d'oncogénétique est indiquée, afin de rechercher une éventuelle mutation génétique.



ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX	CONDUITE À TENIR
Cancer du sein chez une femme âgée de 40 à 70 ans	Risque à évaluer en fonction du nombre de personnes concernées dans votre entourage. Vous devez en parler à votre médecin qui établira votre score d'Eisinger et vous informera de la conduite à tenir.
Cancer du sein chez une femme avant l'âge de 39 ans Cancer du sein chez un homme Cancer de l'ovaire avant l'âge de 70 ans	Le risque peut être élevé ou très élevé. Consultation avec un onco-généticien. Il évalue votre niveau de risque en fonction de votre arbre généalogique et de votre âge. Selon les résultats de cette 1 ^{ère} étape, le médecin peut envisager des recherches génétiques. Si la mutation BRCA1 (sein) ou BRCA2 (sein et ovaire) est avérée, le risque est très élevé.
Existence d'une Mutation BRCA1 ou BRCA2 dans la famille	<ul style="list-style-type: none">• Si la mutation BRCA1 ou BRCA2 a été identifiée dans votre famille mais pas retrouvée pour vous : le dépistage organisé est recommandé si vous avez plus de 50 ans.• Si la mutation BRCA1 ou BRCA2 n'a pas été identifiée dans la famille ou en cas de recherche non-réalisée : l'onco-généticien évalue votre niveau de risque personnel de cancer du sein.

Il est recommandé de proposer aux femmes atteintes de cancer du sein ou de l'ovaire, à leurs apparentées de premier degré et à leurs nièces une surveillance mammaire identique à celle réalisée chez les femmes ayant une mutation des gènes BRCA1 ou BRCA2.

LE DÉPISTAGE **ORGANISÉ**

DE 50 À 74 ANS

Une mammographie de dépistage est recommandée tous les 2 ans.

Un examen, pris en charge à 100% par l'assurance maladie sans avance de frais, bénéficie d'une double lecture des clichés radiologiques.

- **À partir de 50 ans, une invitation à réaliser une mammographie vous est envoyée** par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre département.
- **Si vous n'avez pas reçu votre invitation** ou ne l'avez plus, vous pouvez téléphoner à la CPAM, ou bien demander à votre médecin traitant de vous prescrire une mammographie en précisant « mammographie de dépistage organisé » ou « mammographie avec double lecture ».
- Vous prenez rendez-vous auprès d'un radiologue agréé (une liste est jointe à l'invitation) pour réaliser une mammographie de dépistage.

Après 74 ans, la poursuite du dépistage se fait de manière individuelle. Parlez-en avec votre médecin.



LES RÉSULTATS DE LA MAMMOGRAPHIE

Si aucune anomalie n'est suspectée suite à la lecture du radiologue

- les clichés de la mammographie sont normaux et sont adressés à la structure de gestion en charge du dépistage des cancers en Moselle pour une seconde lecture

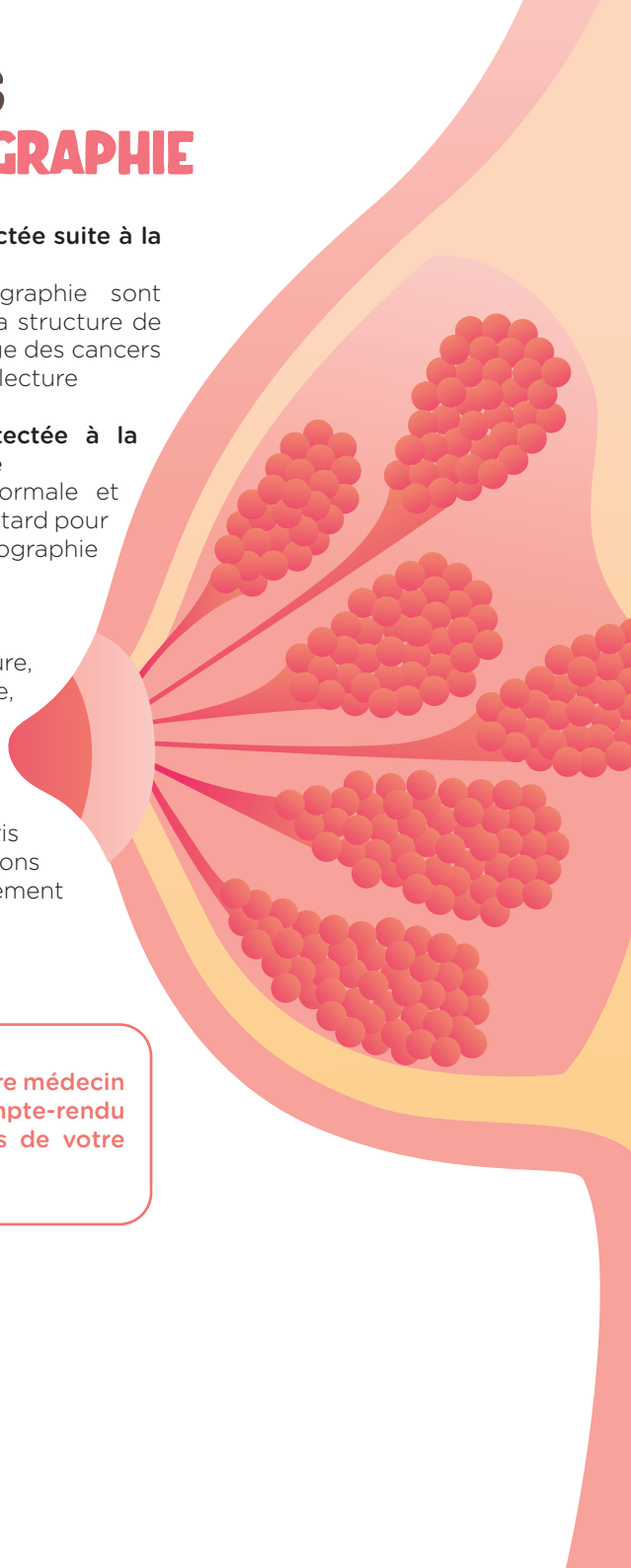
Si aucune anomalie n'est détectée à la première ni à la seconde lecture

- votre mammographie est normale et vous serez réinvitée 2 ans plus tard pour réaliser une nouvelle mammographie de dépistage.

Si une anomalie est suspectée

- à l'issue de la 1^{ère} lecture, OU après la 2^{ème} lecture, le radiologue fera des examens complémentaires (clichés supplémentaires, échographie, biopsie...) ;
- ces examens sont pris en charge aux conditions habituelles de remboursement par l'assurance maladie.

Dans tous les cas, vous et votre médecin traitant recevrez un compte-rendu vous informant des résultats de votre mammographie.



Ce document vous indique les modalités de dépistage du cancer du sein recommandées selon votre âge et votre niveau de risque.

Chaque année, plus de 61 200 cas de cancer du sein sont détectés et 12 700 femmes décèdent des suites de cette maladie*. Pourtant, détecté à un stade précoce, ce cancer peut être guéri dans **9 cas sur 10**.

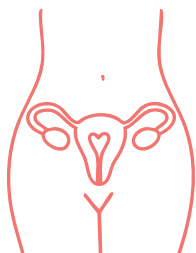
*INCa - Panorama des cancers en France - Edition 2025.

Il représente **33%**
des cancers féminins.

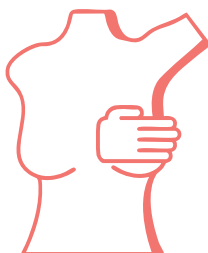
1 femme
sur **8** sera touchée par
le cancer du sein
dans sa vie

LES BONNES PRATIQUES

en fonction de votre âge et de vos facteurs de risque

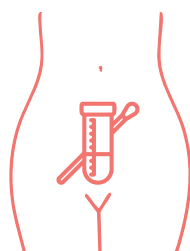


Un examen
gynécologique
TOUS LES ANS



Un examen
clinique des seins
TOUS LES ANS

(palpation) qui doit être
réalisée par un médecin
généraliste, un gynécologue
ou une sage-femme



Un frottis
ou un test HPV
TOUS LES 3 à 5 ANS

selon les recommandations en
vigueur, de 25 à 65 ans.

POUR EN SAVOIR +

Flashez ce QR code pour être
redirigé vers notre site web.



Des questions sur nos actions ?
Contactez-nous au **03 87 18 92 96**

