



## L'Institut Curie au cœur de la lutte contre le cancer du sein

En tant que premier centre de prise en charge du cancer du sein en France et en Europe, l'Institut Curie joue un rôle majeur dans l'amélioration du suivi des patientes et l'élaboration de traitements innovants.

**1<sup>er</sup>** centre européen de prise en charge du cancer du sein

**1<sup>er</sup>** centre français de lutte contre le cancer en nombre de patients traités

**1<sup>er</sup>** centre français de recherche sur le cancer

Labellisé **Comprehensive Cancer Center** depuis 2018 par l'Organisation of European Cancer Institutes (OECI), récompensant l'engagement et l'excellence des équipes impliquées dans la prise en charge des patients atteints de cancer

Près de **7 500 femmes** en cours de traitement à l'Institut Curie

**3 400 femmes** sont nouvellement prises en charge chaque année à l'Institut Curie

  
institut  
Curie

# LES CANCERS DU SEIN

Le cancer du sein est le plus fréquent des cancers féminins. Dépisté tôt, c'est un cancer de bon pronostic.

## LE CANCER DU SEIN CHEZ LES FEMMES EN FRANCE

**1<sup>re</sup> cause de décès**  
par cancer chez les femmes

**61 214 nouveaux cas** diagnostiqués en 2023 en France : +0,3% par an sur la période 2010-2023

**12 100 décès observés** en 2018  
soit - 1,6% par an sur la période 2010-2018

**88% Taux de survie** nette standardisée à cinq ans des femmes diagnostiquées entre 2010 et 2015

**64 ans**  
Âge médian au diagnostic



Au cours de sa vie, **une femme sur huit** risque d'être touchée par un cancer du sein

**15 à 20%**  
Taux de rechute

Chiffres INCa

## PRÉSENTATION DES DIFFÉRENTS TYPES DE CANCER DU SEIN

### Les adénocarcinomes

Ils représentent la forme la plus fréquente des cancers du sein (95% des cas diagnostiqués). Ils peuvent prendre deux formes :

- le **carcinome localisé** « *in situ* » ;
- le **carcinome dit « infiltrant »**, qui peut se propager vers d'autres tissus, avec un risque de développer des métastases.

Le traitement est adapté à chaque type de tumeur et au risque de récurrence. À la chirurgie peuvent être associées une chimiothérapie, une radiothérapie, une hormonothérapie, des thérapies ciblées. Une inclusion dans un essai clinique peut être proposé.

### Les autres types de cancers, plus rares :

- **lymphome, sarcome** : ils représentent 5% des cancers du sein et font l'objet d'une prise en charge particulière ;
- **cancers du sein masculins** : ils représentent 1% des cas.

# LES CANCERS DU SEIN



## L'AUTOPALPATION : LA MÉTHODE CIRCULAIRE



### 1 Levez le bras droit pour palper votre sein droit

Utilisez la pulpe des trois doigts de votre main gauche  
Effectuez des petits mouvements rotatifs sur l'ensemble du sein  
Réalisez une pression légère, moyenne, puis ferme

### 2 Examinez l'ensemble de la poitrine, entre la courbe du sein et l'aisselle

À réaliser en position debout, assise ou allongée



### 3 Examinez le mamelon

Pressez-le délicatement et observez si cela provoque un écoulement (de liquide ou de sang)

Répétez les mêmes gestes sur le sein gauche, avec la main droite

## LES SIGNAUX D'ALERTE



Présence de **bosses** ou de **fossettes** anormales

**Changement de la couleur** et de la texture de la peau, de la forme ou la taille des seins



**Changement au niveau du mamelon** (couleur, croûte ou mamelon enfoncé, écoulement, etc.)

Dans tous les cas, dès observation de l'un de ces signaux, consultez un médecin

## LES PRINCIPAUX FACTEURS DE RISQUE

- **Âge** (80% des cancers du sein se développent après 50 ans)
- **Antécédents** médicaux personnels et familiaux
- **Prédispositions génétiques**
- **Consommation** d'alcool et de tabac
- **Surpoids**
- **Manque d'activité physique**
- **Certains traitements hormonaux**

## LE DÉPISTAGE

Aujourd'hui, 60% des cancers du sein sont détectés à un stade précoce. **La détection d'un cancer du sein à un stade peu avancé de développement permet de le soigner avec plus d'efficacité**, en limitant notamment les séquelles liées à certains traitements.

Pour favoriser une détection précoce, plusieurs démarches existent :

- **une mammographie de dépistage** tous les deux ans entre 50 et 74 ans, sans symptôme ni facteur de risque autre que l'âge (dans le cadre du programme national gratuit de dépistage du cancer du sein) ;
- **un examen annuel et la consultation d'un médecin** en cas de changement au niveau des seins (grosseur dans le sein ou au niveau des aisselles, anomalie de la peau ou au niveau du mamelon) ;
- **un suivi spécifique** des patientes considérées « à sur-risque ».

Avant 50 ans et après 74 ans, le dépistage peut être personnalisé (individualisé et adapté aux facteurs de risque). Des modalités de suivi particulier sont recommandées pour les femmes présentant des antécédents médicaux personnels ou familiaux, ou certaines prédispositions génétiques.

Pour plus d'informations :  
[www.curie.fr](http://www.curie.fr)