Essai de consensus sur la prise en charge radiologique des femmes à haut risque

Tours, 11 juin 2009

Collège Gynécologie CVL

- Chez une femme de 41 ans, dont la mère a eu un cancer du sein, qui a un antécédent de biopsie avec hyperplasie atypique et qui a eu un premier enfant à 40 ans,
- Quel est le risque de cancer du sein dans les 5 ans :
  - A - moins de 4 %
  - B - 10 %
  - C - 20 %
  - D - 50 %

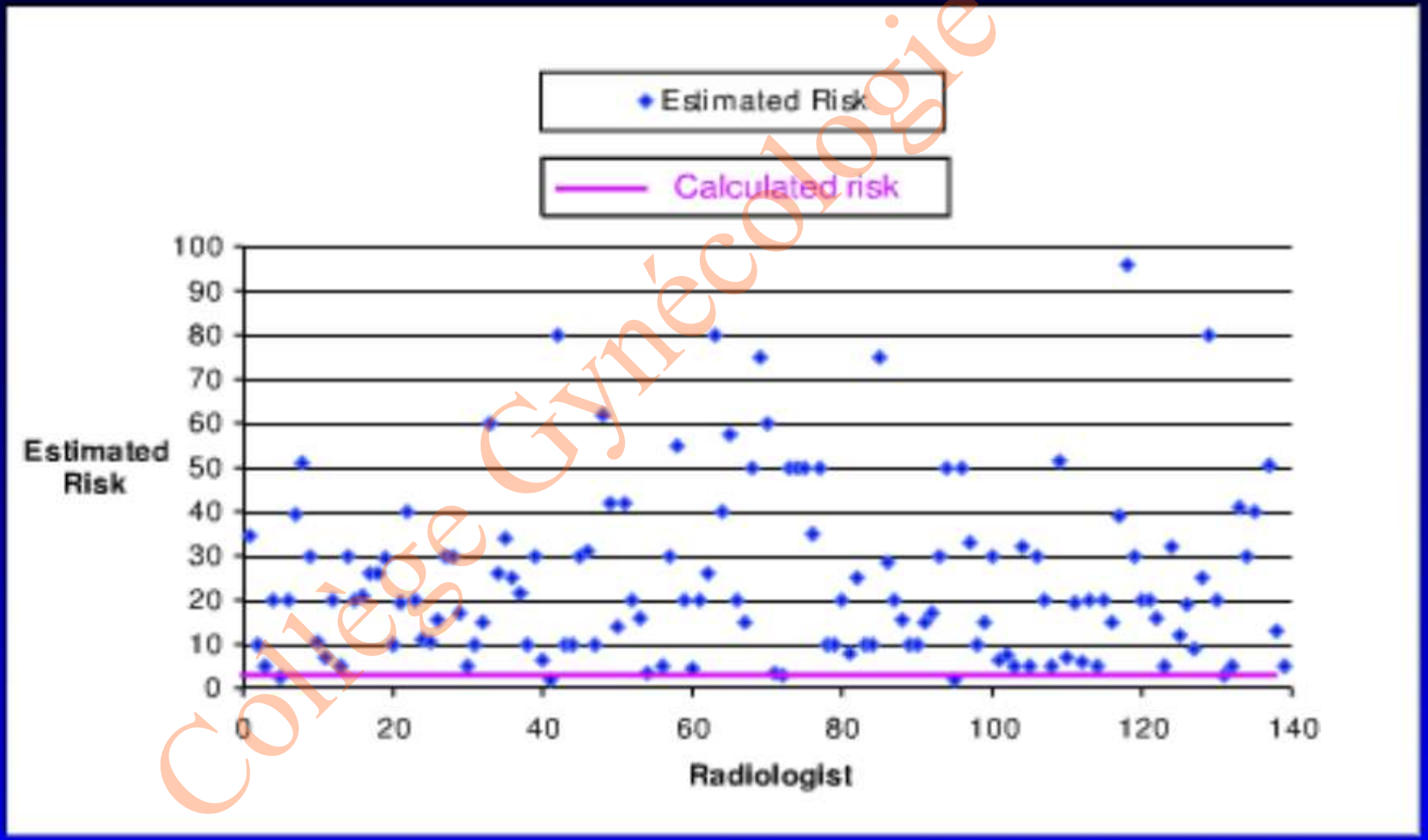
Hartmann SABCS 2008

Collège Gynécologie CVL

Radiologists' Estimates

of the **5-year risk** of a breast cancer diagnosis.

"A 41-year old white woman..."



Egger, et al., Med Dec Making, 2005

Collège Gynécologie CVL

- Mme S, 69 ans, mammo/2 ans jusqu'à présent:
- - cancer sein cousine 40 ans
- - cancer sein sœur 64 ans 2006
- - cancer nièce (fille frère) 42 ans 2007
- Pas de conseil génétique

- Mammo DMO 14/11/2008 seins denses 3-4 ACR2

- Rythme proposé: ?

Collège Gynécologie CVL

- Quel score de risque retenir?
- Pas de consensus, problème d'évaluation, le score de Bignon est d'utilisation aisée.
- Proposition: pour des scores de 5 ou plus, proposer mammographie + échographie annuelle, discuter IRM
- Les participants ne sont pas d'accord pour considérer comme femmes à très haut risque de cancer du sein les patientes ayant un risque cumulé de cancer de 20 % à 70 ans.
- Problème: pour la patiente de 69 ans considérée, même à haut risque familial, le risque cumulé de cancer à 70 ans est forcément de moins de 20%, que proposer?

Collège Gynécologie CVL

- Mme L, 44 ans, mammo/2 ans jusqu'à présent:
- - cancer sein mère 54 ans
- - cancer sein arrière grand-mère maternelle

- Mammo DMO 24/04/2009 seins denses 3 ACR2

- Surveillance proposée: écho sein 1 an, mammo/ 2 ans du fait des antécédents familiaux

College Gynecologie CVL

- L’échographie seule n’est pas un moyen de dépistage, cette attitude n’est donc pas logique.

- Patiente considérée par les participants comme à risque moyen, la première mammographie aurait dû être faite plus tard si on s’en tient aux recommandations citées par E. Durouchet.

- Proposition: mammographie/2 ans

Collège Gynécologie CVL

- Mme S, 69 ans, mammo/2 ans jusqu'à présent:
- Mammo DMO 14/11/2008 seins denses 4 ACR2
- Rythme proposé: ?

Collège Gynécologie CVL

- Les seins denses ne sont pas à eux seuls une indication à modifier la surveillance proposée.

- En l'absence d'autres facteurs de risque, rester à une mammographie/2 ans

Collège Gynécologie CVL

- Mme B, 61 ans:
- - cancer canalaire infiltrant en 1986 T1N0M0 RH+ tté par tumorectomie curage, radiothérapie, chimiothérapie

- Mammo +écho ACR2 le 5/06/2009

Collège Gynécologie CVL

- Le consensus national est de proposer une mammographie annuelle sans limitation de durée

Collège Gynécologie CVL

- Mme B, 61 ans:
- - hyperplasie canalaire atypique confirmée en 1990 par zonectomie pour microcalcifications

- Mammo +écho annuelle ACR2 le 5/06/2009: surveillance proposée?

Collège Gynécologie CVL

- Le RR de cancer du sein est de 8 après un diagnostic d'HCA mais on ne sait pas pour l'instant combien de temps cette augmentation de RR persiste après le diagnostic.

- Pas de consensus national pour l'instant.
- Proposition: dans le doute, continuer une surveillance annuelle?

College Gynecologie CVL