

# ALLAITEMENT APRÈS CANCER DU SEIN

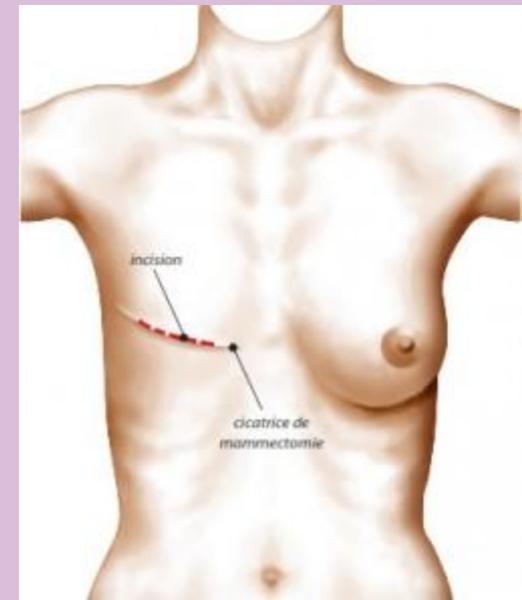
Mémoire présenté et soutenu  
par Orianne GOETZ

Directeur de mémoire:  
Pr Carole MATHELIN

**Journées Jean Cohen vendredi 21 novembre 2014**

# INTRODUCTION

- ❖ Cancer du sein : cancer le plus fréquent chez la femme
- ❖ Incidence des cancers du sein augmente chez les femmes jeunes
- ❖ Mortalité par cancer du sein diminue
- ❖ Grossesses de plus en plus tardives
- ❖ Importance de la qualité de vie et du maintien de la fertilité après un cancer du sein



# OBJECTIFS DU MÉMOIRE

**1**

État des lieux des connaissances  
des possibilités d'allaitement  
après un cancer du sein

**2**

Déterminer si l'allaitement après  
un cancer du sein modifie la  
qualité de vie de la patiente

**3**

Déterminer si l'allaitement  
modifie le pronostic du cancer du  
sein

# MATÉRIEL ET MÉTHODES

## ❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace

## ❖ Entretiens téléphoniques

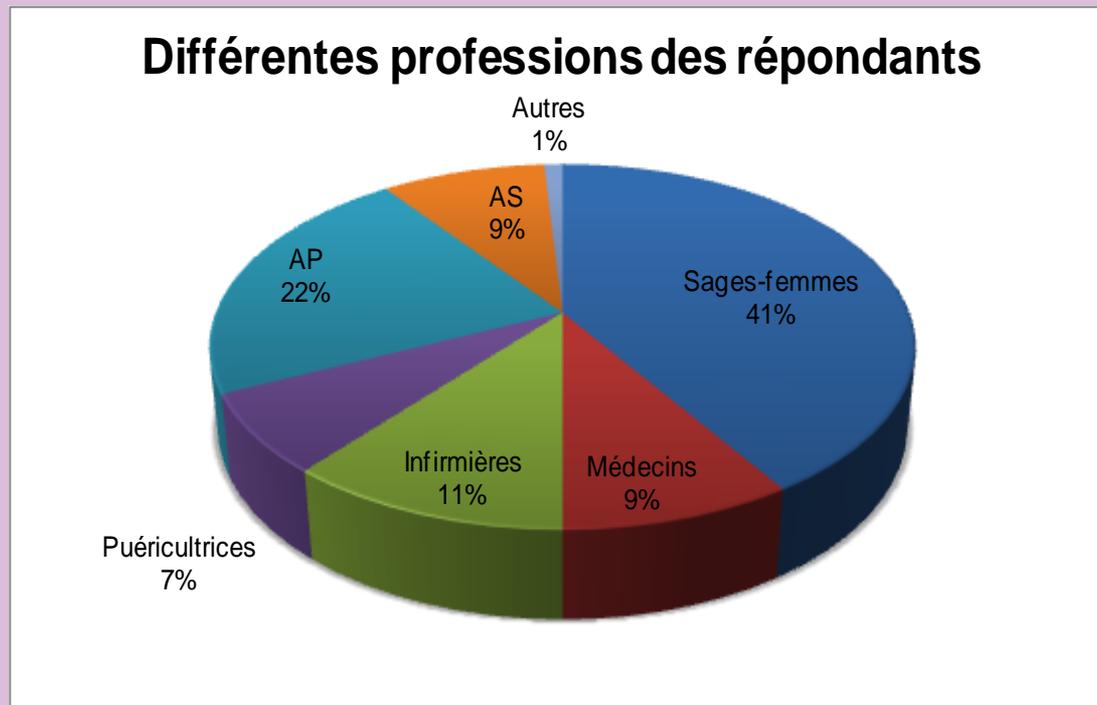
## ❖ Recherche bibliographique



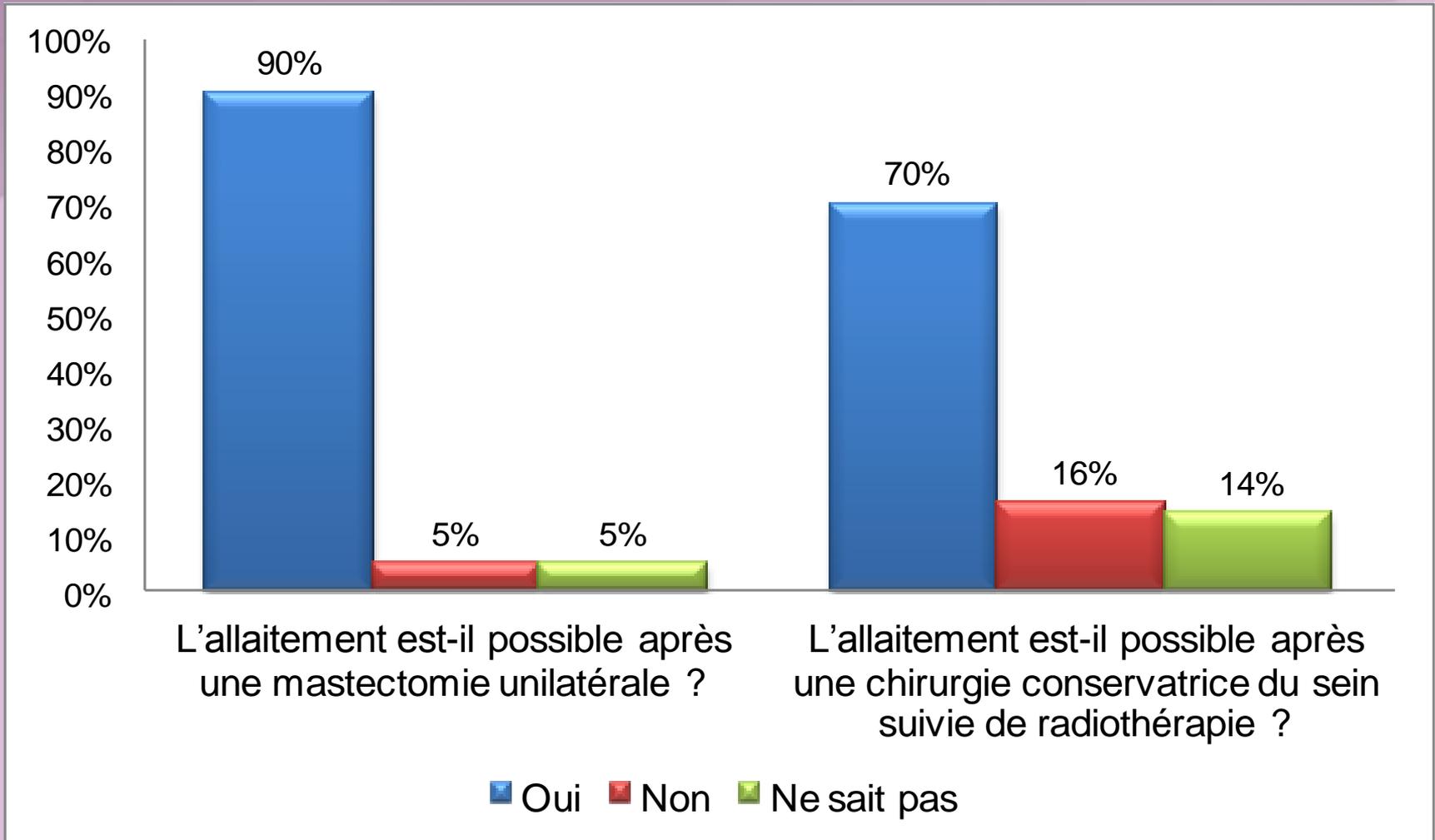
- Azim Jr. HA. *et al.* : Breast-feeding after breast cancer: if you wish, madam. Breast Cancer Res Treat, 2009.
- Gorman J. *et al.* : A qualitative investigation of breast cancer survivors' experiences with breastfeeding. J Cancer Surviv, 2009.
- Bercovich D. et Goodman G. : Pregnancy and lactation after breast cancer elevate plasma prolactin, do not shorten and may prolong survival. Medical Hypoth, 2009.
- Azim Jr. HA. *et al.* : Breastfeeding in breast cancer survivors : pattern, behaviour and effect on breast cancer outcome. Breast, 2010.

## ❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace

- 102 réponses / 250 questionnaires distribués → 41%
- différents types de services représentés
- différentes professions de santé représentées

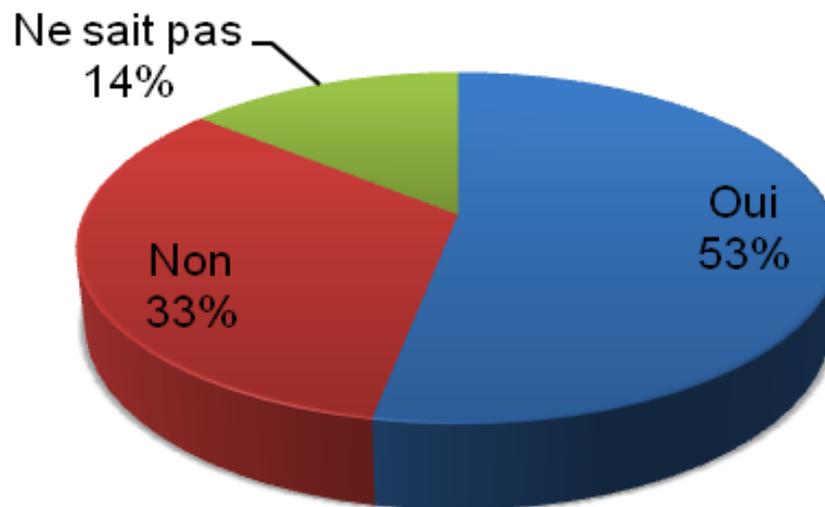


## ❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace



## ❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace

**La quantité de lait produite est-elle diminuée dans le sein traité par chirurgie conservatrice et radiothérapie par rapport au sein non traité ?**

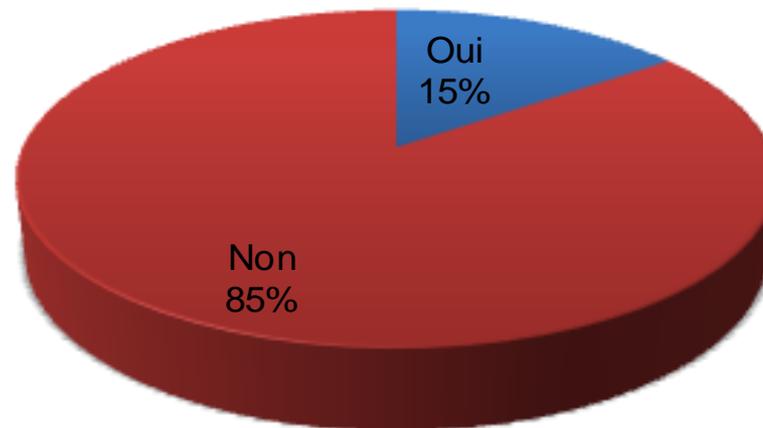


❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace

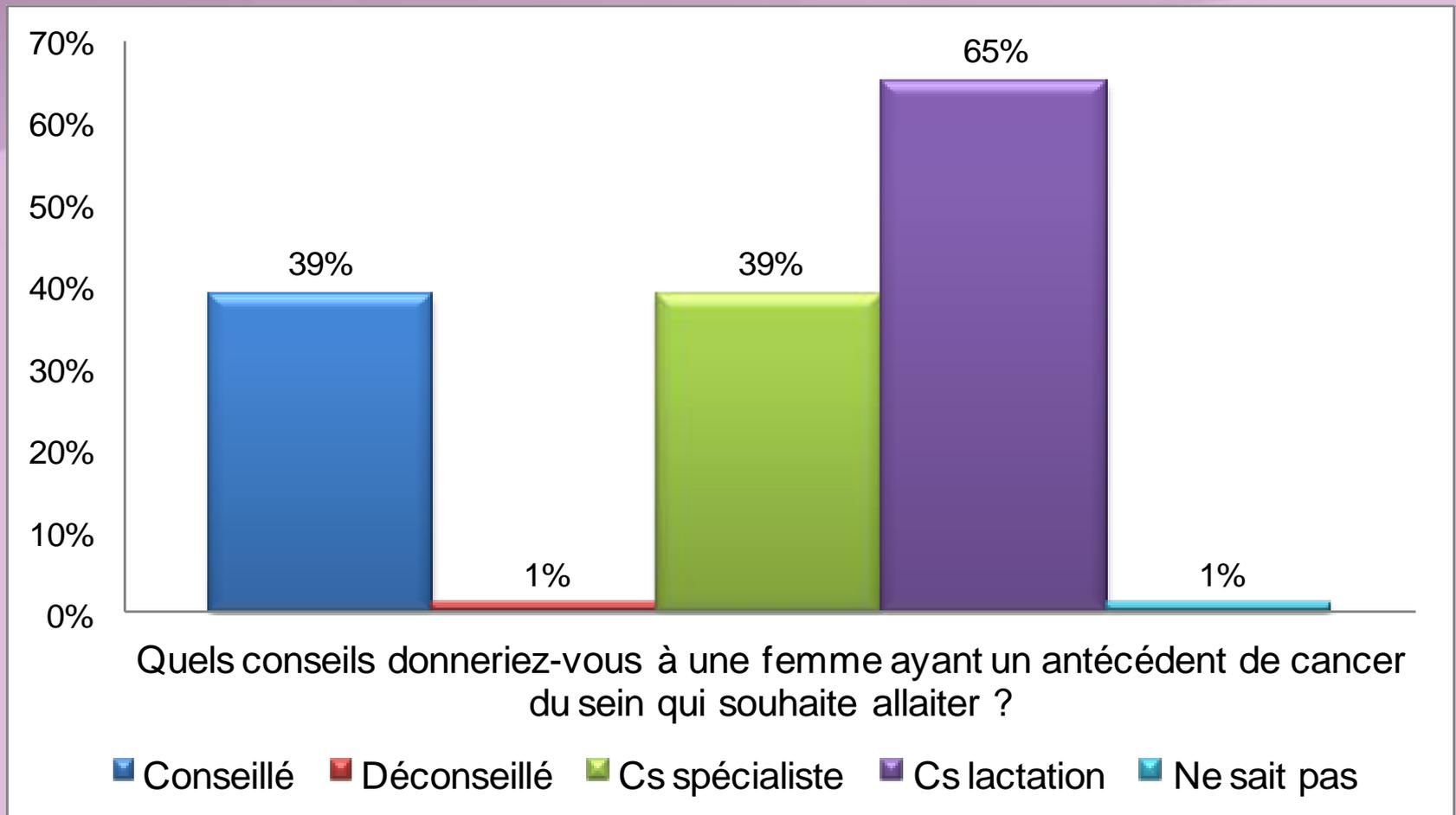
	Augmenté	Diminué	Inchangé	Ne sait pas
Risque de récurrence	1%	36%	54%	9%
Survie globale	19%	7%	62%	12%
Qualité de vie	44%	3%	42%	11%

❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace

**Avez-vous déjà rencontré au cours de votre expérience professionnelle une femme qui a allaité après un cancer du sein ?**



## ❖ Enquête auprès des professionnels de santé hospitaliers en Alsace



## Paradoxe entre bonnes connaissances théoriques et application pratique !

ALLAITEMENT : ~~maternel~~ artificiel, contre-indication à l'allaitement maternel car cancer du sein en 2004

TRAITEMENT DE SORTIE : Bromokin®

**Extrait de la lettre de sortie de Mme A**

## ❖ Entretiens téléphoniques

	Mme A	Mme B	Mme S
Traitement	chirurgie conservatrice radiothérapie	mastectomie chimiothérapie radiothérapie reconstruction mammaire	mastectomie pendant sa 1 <sup>ère</sup> grossesse chimiothérapie hormonothérapie
Envie d'allaiter	<b>oui</b>	non	non
Allaitement	non	non	non
Causes	autorisation de l'équipe médicale avis contraire du gynécologue accoucheur	pas abîmer son sein allaitement fatigant surtout la nuit	allaitement contre-indiqué pour 1 <sup>ère</sup> grossesse peur de ne pas réussir à allaiter d'un seul côté peur de transmettre éléments néfastes à son bébé
État de santé	indemne de toute récurrence	indemne de toute récurrence	indemne de toute récurrence

## ❖ Entretiens téléphoniques

### • **Expérience de Mme H :**

- 2005 cancer du sein, chirurgie conservatrice du sein, chimiothérapie, radiothérapie, curiethérapie
- 2006 reconstruction du sein traité
- 2009 grossesse
- désir d'allaitement unilatéral
- gynécologue déconseilla l'allaitement, cancérologue autorisa l'allaitement
- patiente décida de tenter l'allaitement

## ❖ Entretiens téléphoniques

### • **Expérience de Mme H (suite) :**

- première mise au sein = succès
- pas de montée de lait dans le sein opéré
- après trois semaines : mastite + gerçures
- pendant le traitement : drainage, tire-lait, biberons de complément
- après le traitement : tire-lait en journée, tétée la nuit, 60% de lait maternel
- reprise du travail : diminution production
- sevrage après 4 mois et demi

## ❖ Recherche bibliographique

	Étude Azim 2009 (1)	Étude Azim 2010 (2)
Allaitement	<p>27 femmes / 94 (29%)</p> <p>42 femmes : statut d'allaitement inconnu</p>	<p>10 femmes / 20 (50%)</p> <p>11 mois en moyenne</p>
Survie	<p>meilleure survie pour les femmes ayant allaité</p>	<p>toutes les 20 patientes en vie</p> <p>suivi médian de 48 mois</p>
Récidive	<p>3% pour les femmes allaitantes</p> <p>24% pour les femmes qui n'allaitaient pas</p> <p>10% chez les femmes dont le statut de lactation était inconnu</p>	<p>une dans chaque groupe</p> <p>cancer dans le sein controlatéral pour une femme n'ayant pas allaité</p> <p>récidive locale pour une femme ayant allaité 11 mois</p>

(1) Azim Jr. HA, Bellettini G, Gelber S, Peccatori F. Breast-feeding after breast cancer: if you wish, madam. Breast Cancer Res and Treat 2009;114:7-12.

(2) Azim Jr. HA, Bellettini G, Liptrott SJ, Armeni ME, Dell'Acqua V, Torti F, et al. Breastfeeding in breast cancer survivors: Pattern, behaviour and effect on breast cancer outcome. Breast 2010;19:527-31.

## ❖ Recherche bibliographique

### • **Article Gorman :**

- expérience des femmes : espoir à propos de leur capacité à allaiter, inquiétudes en rapport avec la tétée d'un seul côté, motivées malgré les défis, importance du soutien, encourageant pour les autres
- problèmes pas limités aux femmes ayant un antécédent de cancer du sein, vécus à un degré plus important
- besoin de plus d'éducation prénatale et de soutien dans le post-partum

## ❖ Recherche bibliographique

- **Article Bercovich :**
  - élévation importante du taux de prolactine accompagnant la grossesse et l'allaitement n'est pas dangereuse
  - grossesse et allaitement ne raccourcissent pas la survie et pourraient même la prolonger
  - prolactine = carcinogène → non prouvé et peu probable

# DISCUSSION

Possibilités d'allaitement  
après un traitement  
chirurgical du cancer du  
sein

Pratique rare de  
l'allaitement  
après un cancer  
du sein

Enjeux  
psychiques de  
l'allaitement

Discussion

Expérience concrète  
des femmes ayant  
allaité après le  
traitement du cancer  
du sein

Positionnement  
des soignants

Influence de l'allaitement  
suivant le cancer du sein  
sur le risque de récurrence

# CRITIQUE

## ❖ Articles

- Rester prudent, études réalisées sur de petits effectifs
- Niveau de preuve scientifique faible, résultats non significatifs
- Etudes randomisées prospectives pas possibles
- Résultats des études cas-témoins monocentriques difficilement généralisables
- Biais de remise en mémoire

## ❖ Questionnaires

- Résultats significatifs pour notre petit échantillon
- Pas généralisables car pas représentatifs

## ❖ Impact de la chimiothérapie sur l'allaitement?

- ❖ Situation peut être différente chez les patientes porteuses de la mutation délétère *BRCA1* ou *BRCA2*

# CONCLUSION

- ❖ Publications peu nombreuses et de petites tailles mais vont toutes dans le même sens
- ❖ L'allaitement après un cancer du sein : ne semble pas néfaste pour la survie globale et pas d'augmentation du risque de récurrence
- ❖ Peu de femmes allaitent après un cancer mammaire : paradoxe entre connaissances théoriques et application pratique

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

