

XV^{es} JOURNÉES DE Sénologie Interactive 2012

Jeudi 20 et Vendredi 21 Septembre 2012

Pavillon Dauphine – Place du Maréchal de Lattre de Tassigny – 75116 Paris

DOSSIER DE PRESSE

Conférence du mardi 11 septembre 2012

Maison des Associations de Neuilly

9h30 - 11h00

Contact Presse :

Flora Deniau

Tél : 01 42 86 55 69

E-mail : congres@eska.fr

XV^{es} JOURNÉES DE Sénologie Interactive 2012

Programme de la conférence de presse

Mardi 11 septembre 2012 de 9h30 à 11h00

Maison des Associations de Neuilly

2 bis rue du Château – 92200 Neuilly-Sur-Seine

- Introduction : Qu'est-ce que la sénologie ?
André Gorins(Paris)
- Actualités 2012 sur le Cancer du Sein
Caroline Cuvier et Sylvie Giacchetti (Hôpital Saint Louis – Paris)
- Conclusions et synthèse : Ce qu'apportent les journées 2012 pour la Sénologie ... et pour la Femme !
Marc Espié (Hôpital Saint Louis – Paris)
- Discussion avec l'Auditoire après chaque exposé



Introduction - Qu'est-ce que la Sénologie ?

Professeur André Gorins

On tente de définir les mots « sein » et « sénologie » à partir de leur étymologie.

On ne conçoit pas la sénologie comme une spécialité, mais plutôt comme une discipline où convergent de nombreuses spécialités médico-chirurgicales.

En fait, le sein appartient à la femme... !

C'est un organe essentiel, symbolique où se retrouvent la maternité, l'allaitement, l'esthétique, la sexualité. Les relations entre psychisme et seins sont très étroites « tota mulier in mamma ».

Mais, cet organe de beauté et de plaisir peut être aussi l'objet de pathologies parfois sérieuses.

On insiste sur la fréquence et la gravité du cancer du sein, et sur l'importance primordiale du dépistage précoce et des progrès thérapeutiques qui ont amélioré l'évolution et le pronostic de façon substantielle.

Entre mastopathies bénignes et cancer du sein existent les mastopathies dites à risque.

Le cancer du sein a des origines pluri factorielles : génétiques, endocriniennes, environnementales etc.

En conclusion, il importe de prendre en charge, de façon unitaire, toute la sénologie. C'est l'objectif du Centre des Maladies du Sein de l'Hôpital Saint-Louis à partir duquel sont nées et se sont épanouies les Journées Interactives de Sénologie.



Conclusions et synthèses : Ce qu'apportent les journées 2012 pour la Sénologie ... et pour la Femme !

Marc Espié (Hôpital Saint Louis)

Pour des Centres des maladies du sein !

Le cancer du sein est un problème mondial même s'il existe des disparités entre les différents pays du monde.

En 2008 : il a été observé 1,4 millions de nouveaux cas et 458 000 décès. Il existe donc des variations d'incidence allant de 1 à 5 suivant les pays. L'incidence la plus élevée est observée aux USA (blanches), en Suisse et en Europe et la plus faible en Afrique, en Asie et en Amérique latine. L'incidence chez les « hispaniques » et les « asiatiques » aux USA est plus élevée que celle observée dans les pays d'origine, ce qui traduit bien que les problèmes environnementaux au sens large du terme sont essentiels. On note dans beaucoup de pays, y compris dans les pays à bas risque de fortes élévations de l'incidence : au Japon elle a été de 140% entre 1973-77 et 1998-2002, en Inde de 40% entre 1983-87 et 1998-2002 et en Ouganda : elle a été de + 4,5% par an de 1991 à 2006. Les causes sont mal connues : occidentalisation du mode de vie ? Première grossesse plus tardive ? Moins d'enfants ? Obésité ? On note donc 458 000 décès par an avec la encore de fortes disparités entre les pays. Ceci tient à des différences dans l'accès aux soins, le stade au diagnostic... On note 40% de survie à 5 ans à Campinas au Brésil et à Sétif en Algérie contre 89% en Amérique du Nord et 82% en Europe. En Éthiopie, pour 80 millions d'habitants, il existe un seul appareil de radiothérapie, alors qu'on compte en Europe une machine pour 250 000 personnes¹.

Le cancer du sein est un problème de santé publique, c'est une évidence mais le cancer du sein est aussi un cancer particulier parce qu'il touche un organe symbolique. Le Sein représente la maternité, la sexualité, la féminité. Toute atteinte à son niveau est source d'inquiétude pour la patiente et pour le partenaire sexuel et retentit sur la vie de couple. Devant le moindre symptôme, le doute sur un éventuel cancer sous-jacent est immédiat. L'irruption, habituellement soudaine et inopinée de la maladie, induit une cassure dans la vie de la femme et de son entourage. La phrase si souvent prononcée : "Rien ne sera plus jamais comme avant" illustre bien la situation. Les repères qui existaient jusque-là perdent leur fonction contenante et protectrice. Les femmes ont le sentiment d'être précipitées dans ce qu'elles nomment un état de « précarité ». La destruction des repères et des équilibres de vie parfois se produit en trois étapes. Ces étapes sont : l'annonce du diagnostic, l'annonce et la période des traitements, la fin des traitements et le retour à la vie normale. A chacune de ses étapes, la femme a un travail psychique à accomplir, travail, qui consiste à reconstituer des repères provisoires qui seront remis en cause à l'étape suivante. Tout au long de ce

¹ Jemal A CEBP 2010; 19: 1893-1907

XV^{es} JOURNÉES DE Sénologie Interactive 2012

parcours, le travail psychique est constamment à l'ouvrage, avec des moments plus ou moins difficiles, qui nécessitent que la femme soit fréquemment aidée ou tout au moins soutenue. Pour lutter contre la fragmentation induite par la maladie et les traitements il faut des structures de prise en charge dédiées : les Centres des maladies du sein. Ce sont des structures consacrées à la prise en charge des pathologies mammaires et tout particulièrement du cancer du sein où sont réunies toutes les compétences dans un même lieu. Les objectifs sont d'assurer la prise en charge globale et multidisciplinaire de la pathologie mammaire bénigne et maligne du dépistage à la prise en charge du cancer du sein métastasé et de développer la recherche clinique et de transfert ainsi que l'enseignement et la formation. Il s'agit d'organiser une véritable filière de soins assurant le recrutement, le traitement et le suivi des patientes. Multidisciplinarité et interdisciplinarité sont les Maîtres mots de ces structures où la prise en charge est effectuée par des Sénologues quelle que soit leur formation d'origine (gynécologues, chirurgiens, radiologues, oncologues médicaux, radiothérapeutes...) travaillant en étroite collaboration avec des anatomopathologistes spécialisés, la médecine nucléaire, des laboratoires de recherche... Ces centres doivent assurer une activité de Conseil génétique : diagnostic, conseil et suivi des populations à risque, permettre l'accès à des soins de support : kinésithérapie, diététiciens, travailleurs sociaux... Offrir la possibilité d'un soutien psychologique : psychiatres, psychologues... Travailler avec une unité de prise en charge de la douleur et des soins palliatifs. Mais c'est aussi assurer la formation des professionnels de santé en Sénologie et contribuer aux actions de santé publique relatives au cancer du sein et notamment au dépistage organisé du cancer du sein.

Je souhaiterais rappeler les recommandations du Parlement Européen concernant la prise en charge des femmes atteintes d'un problème mammaire et adopté dès le 5 juin 2003 :

- Le Parlement : « demande que toute femme victime du cancer du sein ait le droit d'être soignée par une équipe pluridisciplinaire ; invite, par conséquent, les États membres à mettre sur pied des réseaux généraux de centres pluridisciplinaires agréés répondant aux normes de qualité suivantes :
- Chaque centre pratique au moins 150 interventions chirurgicales par an suite à un premier diagnostic de cancer du sein,
- Ces centres sont dirigés par un médecin spécialisé et expérimenté dans le domaine du cancer du sein ; l'équipe pluridisciplinaire se compose de chirurgiens expérimentés ne pratiquant que ce type d'intervention, de radiologues, d'oncologues, de pathologistes, d'infirmiers/infirmières et d'assistants radiologistes également spécialisés, de même qu'un responsable des données,
- Une conférence pluridisciplinaire sur les cas rencontrés est organisée au moins une fois par semaine, les cas étant examinés avant et après l'intervention chirurgicale,

XV^{es} JOURNÉES DE Sénologie Interactive 2012

- la qualité des résultats est assurée par des travaux de recherche clinique,
- les médecins et le personnel paramédical prennent part régulièrement à des actions de perfectionnement,
- la réussite d'une épreuve organisée à intervalles réguliers pour attester que les médecins et le personnel médical possèdent un niveau suffisant de connaissances et compétences actualisées,
- les examens de contrôle et de suivi sont pratiqués en coopération étroite avec le centre pluridisciplinaire,
- les patientes bénéficiant d'un accompagnement psychologique et de soins de kinésithérapie ; elles ont aussi accès à des services sociaux.

En conclusion, de nombreuses disparités existent dans la prise en charge des femmes atteintes d'un cancer du sein, notre but est d'améliorer nos pratiques et par la même améliorer la prise en charge des patientes. Je tiens à saluer les pionniers de la réflexion dans ce domaine que sont l'EUSOMA et la Société Internationale de Sénologie (SIS). La construction de tels centres est un défi que nous nous efforçons de relever à Saint Louis.

LE SEIN

Du normal au pathologique : état de l'art

Ouvrage collectif sous la direction de Marc ESPIÉ et André GORINS

3^e édition

Dans cette édition, complètement rénovée et enrichie, le lecteur trouvera "l'état de l'art" de la sénologie. De nombreux collaborateurs français et européens ont collaboré à l'accomplissement de cet ouvrage qui comporte, en outre, une importante iconographie.

TABLE DES MATIÈRES

Poème, Clément MAROT. Préface, Jean-Michel FOIDART. Avant-Propos, Marc ESPIÉ, André GORINS.

LE SEIN NORMAL ET SES EXPLORATIONS

Le sein dans les musées, Michel FAURE. Anatomie du sein et de la région axillaire, Jean-Rémi GARBAY. Histologie du sein, Philippe BERTHEAU, Anne de ROQUANCOURT. Méthodologie en histopathologie mammaire, Philippe BERTHEAU, Anne de ROQUANCOURT. La physiologie du sein en dehors de la lactation et physiologie de la lactation, Louis-Marie HOUEBINE. Allaitement maternel – prise en charge des problèmes rencontrés, Nadia FARADJI. Explorations hormonales et pathologies mammaires, Henri ROZENBAUM. Examen clinique, Francine PERRET. Place et intérêt de la cytoponction en sénologie, Francine PERRET, Anne de ROQUANCOURT. Sénologie interventionnelle, diagnostique et stratégique, Jean-Yves SEROR.

LES GRANDS SYNDROMES

Mastodynies, Bertrand TOURNANT. Ecoulements mamelonnaires, Francine PERRET. Dermatoses de l'aréole et du mamelon, Florence CORDOLIANI, Michel RYBOJAD.

LES MALADIES BÉNIGNES, LES MASTOPATHIES À RISQUE. PRÉVENTION DU CANCER DU SEIN

Epidémiologie des lésions bénignes du sein, Bertrand TOURNANT. Mastopathies bénignes et contraception, David SERFATY. Lésions bénignes du sein, Anne de ROQUANCOURT. Imagerie de la pathologie mammaire bénigne, Marcela ALBITER, Cédric de BAZELAIRE. La maladie fibrokystique du sein ou soi-disant telle. Nouveaux concepts, André GORINS. Tumeurs bénignes du sein, Bertrand TOURNANT. Mastopathies proliférantes et risques de cancer du sein, Marc ESPIÉ, Anne de ROQUANCOURT, Francine PERRET. Pathologie bénigne du sein au cours de la grossesse et de la lactation, Jean-Philippe BRETTE, Renaud HABERSTICH, Carole MATHÉLIN. Les maladies inflammatoires bénignes du sein, Bertrand TOURNANT. Glande mammaire chez la fillette et l'adolescente, Sylvie BONFILS. Gynécomastie, Patrick VEXIAU. Le programme français de dépistage des cancers du sein, Brigitte SERADOUR. La prévention des cancers du sein, Moïse NAMER, Joseph GLIGOROV.

LE CANCER DU SEIN

Histoire naturelle du cancer du sein, May MABRO. **Anatomopathologie** : Tumeurs malignes du sein – Tumeurs rares, Anne de ROQUANCOURT, Philippe BERTHEAU. **Imagerie, dépistage, diagnostic précoce** : Signes radiologiques du cancer du sein, Cédric de BAZELAIRE, Marcela ALBITER, Olivier MATHIEU, Cécile FARGES, Coralie SICARD, Ali SAKSOUK, Pierre BOURRIER, Jacques FRUA. La tomodensitométrie mammaire, Charley HAGAY, Charles de MAULMONT, Olivier OUHOUN, Corinne BALLEYGUIER, Pascal CHEREL. IRM en sénologie, Patrick BOULET. Imagerie fonctionnelle du cancer du sein, Jean-Luc MORETTI, Elif INDIÉ, David GROHEUX. Apports de l'échographie-doppler en pathologie mammaire, Chantal FEGER. Surveillance radiologique du sein traité et du sein controlatéral, pendant l'intervalle libre après traitement conservateur du cancer du sein, Marie-Hélène DILHUYDY, J.M. DILHUYDY, F. VALENTIN, M. ASAD-SYED. **Aspects fondamentaux** : Altérations génétiques somatiques dans le cancer du sein, Florence LEREBOURS, I. BIECHE, R. LIDÉREAU. Récepteurs hormonaux et mode d'action des hormones stéroïdes, Anne GUIOCHON-MANTEL. Sein, carcinogénèse et estrogènes, Thierry MAUDE-LONDE, Nathalie BOULE. Cancer du sein, risques génétiques, Florence LEREBOURS, C. NOGUES. Apoptose et cancer du sein, J. DESREUX, J.M. FOIDART. Angiogénèse et cancer du sein : une cible thérapeutique prometteuse, J.M. FOIDART, J. DESREUX, S. LORQUET. Prolactine et sein, Carine COUR-TILLOT, Vincent GOFFIN, Philippe TOURAINE. **Epidémiologie, traitements hormonaux, SERM et cancer** : Epidémiologie du cancer du sein, Marc ESPIÉ. Contraception œstroprogestative et cancer du sein, André GORINS, Marc ESPIÉ. La densité mammographique, Gabriel ANDRE. Thérapeutique hormonale de la ménopause et son incidence sur le sein. Mastopathies bénignes et cancers du sein, T. SIMONCINI, C. BALDACCIO, A.R. GENAZZANI. Le traitement hormonal substitutif (THS) et la tibolone après cancer du sein, J.M. FOIDART, J. DESREUX, V. BLERET, A. PINTIAUX. Le Raloxifène et sein : peut-on traiter l'ostéoporose et diminuer le risque, de cancer du sein ?, Patrice LOPES. Progestatifs et sein, Henri ROZENBAUM. Phytoestrogènes et sein, P. TERROSI, F. GROLIER, O. GRAESSLIN, C. QUÉREUX. Fertilité et cancer du sein, A.S. HAMY, S. GIACCHETTI. **Facteurs pronostiques du cancer du sein et marqueurs prédictifs** : Cinétique cellulaire et tumorale au cours des cancers du sein, valeur pronostique, Sylvie GIACCHETTI, Mohammed HABDOUS. Facteurs pronostiques et marqueurs prédictifs de la réponse thérapeutique dans le cancer du sein, Marc ESPIÉ, Florence LEREBOURS. Cancers du sein et p53, Elisabeth TURPIN, Jacqueline LEHMANN-CHE, Philippe BERTHEAU, Marc ESPIÉ, Jean-Paul FEUGEAS, L. François PLASSA,

Anne de ROQUANCOURT, Anne JANIN, Hugues de THE. **Classification** : Classification anatomo-clinique des cancers du sein, Laurence CAHEN-DOIDY. **Traitements loco-régionaux, prise en charge de leurs séquelles, chirurgie réparatrice, chirurgie esthétique** : Histoire du traitement conservateur du cancer du sein. Place de la chirurgie, Carlos F. de OLIVEIRA, Ana Sofia CUSTODIO. Le traitement conservateur du cancer du sein, Christophe HENNEQUIN, Laurent QUERO, Guillaume SERGENT, Marc ESPIÉ, Claude MAYLIN. Place actuelle de la chirurgie radicale dans le traitement du cancer du sein, Laurence CAHEN-DOIDY. La biopsie du ganglion sentinelle dans le cancer du sein, Edwige BOURSTYN. Indications de la radiothérapie post-mastectomie, Christophe HENNEQUIN, Guillaume SERGENT, Laurent QUERO, Claude MAYLIN. Chirurgie plastique en pathologie mammaire, Jean MASSON, Catherine MARTINAUD-DEPLAT, J. Ph. BINDER, Jean-Marie SERVANT. Chirurgie esthétique du sein, Jean MASSON, J.P. BINDER, Catherine MARTINAUD, M. REVOL, Jean-Marie SERVANT. **Traitements adjuvants des cancers du sein et traitement des métastases** : Traitement chimiothérapeutique adjuvant des cancers du sein, C. CUVIER, S. GIACCHETTI, P.H. COTTU, N. BEDAIRA, A. de ROQUANCOURT, H. de THE, A. GORINS, M. ESPIÉ, M. MARTY. Chimiothérapie et hormonothérapie première dans les cancers du sein, S. GIACCHETTI. Mode d'action du Tamoxifène et résistance au Tamoxifène, Patricia de CREMOUX. Inhibiteurs de l'aromatase et traitement adjuvant des femmes ménopausées, Marc ESPIÉ. Que faut-il penser des conférences de consensus : Saint-Gall et Saint-Paul-de-Vence ?, Matti AAPRO. Traitement du cancer du sein au stade des métastases, François MORVAN. Nouveaux cytotoxiques pour l'adénocarcinome mammaire, Caroline CUVIER. Haute dose de chimiothérapie et autogreffe de cellules souches hématopoïétiques dans le traitement du cancer du sein, Nicolas MOUNIER, Christian GISSELBRECHT. Thérapie ciblée et cancer du sein, C. BERNARD-MARTY, Ahmad AWADA, V. d'HONDT, Martine J. PICCARD. Traitement d'accompagnement dans le cancer du sein métastaté : anti-émétique, facteurs de croissance, bisphosphonate, Caroline CUVIER, H. HOCINI. Cancer du sein métastatique : intérêts de la radiothérapie, Christophe HENNEQUIN, Claude MAYLIN. Prise en charge des séquelles des traitements radio-chirurgicaux, Stéphane VIGNES. Cancer du sein et prise en charge de la douleur, Brigitte GEORGE, Marie-Cécile DOUARD, Marie-Laure DUBREUIL-LEMAIRE, Anne BLAZY. Cancer du sein et soins infirmiers, Raphaël GOUDINOX, Nadja SONDAJEE, Brigitte LEROY. Kinésithérapie et cancer du sein, Marie-Hélène SCAPIN. **Bilan d'extension et suivi** : Suivi du cancer du sein, Marc ESPIÉ. Marqueurs tumoraux sériques et cancer du sein, Marie-Hélène SCHLAGETER

Formes particulières : Carcinomes in situ, Anne de ROQUANCOURT, Philippe BERTHEAU. Cancers canalaire in situ : aspects thérapeutiques, M. ESPIÉ, C. CUVIER. Cancers lobulaires du sein : particularités diagnostiques et évolutives, Marc ESPIÉ, Hamid HOCINI, Caroline CUVIER, Sylvie GIACCHETTI. Cancers inflammatoires du sein (poussée évolutive), Marc ESPIÉ, H. HOCINI, C. CUVIER, Philippe BERTHEAU, Laurence CAHEN-DOIDY, C. MAYLIN, Anne de ROQUANCOURT, Sylvie GIACCHETTI. Cancer du sein de la femme jeune, Paul-Henri COTTU. Le cancer du sein chez les femmes âgées, Sylvie GIACCHETTI, Marc ESPIÉ. Cancers du sein bilatéraux, Paul-Henri COTTU. Prise en charge d'un cancer du sein infraclinique révélé par des métastases axillaires, Caroline CUVIER. Cancer du sein chez l'homme, Bruno CUTULI. Grossesse et cancer du sein, Jamil ASSELAH, Laurent MIGNOT. Localisations mammaires des métastases, Patricia PAUTIER, Vincent RIBRAG. Tumeurs malignes non épithéliales primitives du sein, M. MARTY, N. BEDAIRA, M. ESPIÉ, S. GIACCHETTI, A. DE ROQUANCOURT, O. VEROLA. **Vivre pendant le traitement d'un cancer et après son traitement...** : Influence du cancer du sein sur la sexualité, Dominique DELFIEU. Répercussions au long terme des traitements anti-cancéreux sur la qualité de la vie des femmes traitées pour un cancer du sein localisé, Florence JOLY, Carine SEGURA, Michel HENRY-AMAR. Traitement du cancer du sein et conduite alimentaire, Marie-Christine PUISSANT, Ghislaine PICARD.

SEIN ET PSYCHISME, PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

Maladie du sein et psychisme, Daniel LÉBAUVY. Cancers du sein : désirs de malades, désirs de médecins, Nicole ALBY. Quand conseiller une prise en charge psychologique ? Le point de vue de l'oncologue, Marc ESPIÉ. Quand envoyer au psy ? Le point de vue du psychanalyste, Claire FOURNIER. Image du corps et cancer du sein, Andrée LEHMANN. Quel rôle pour le psychologue dans le dispositif d'annonce ?, Vanessa PERSICOT. Sein et sexualité, Linda SLAMA. Les conjoints, les enfants des patients, Claire FOURNIER. « L'après » cancer, Claudine LANZAROTTI. « Se savoir à risque » oncogénétique et retentissements psychiques, Claire FOURNIER. Sein de vie, Albert BLANQUER. Les Associations : de nouvelles responsabilités. Une illustration : Europa Donna. Coalition Européenne contre le cancer du sein, Nicole ZERNIK. Index. Table des auteurs. Pages hors texte en couleur : en fin d'ouvrage.

Bon de commande à retourner à Editions ESKA – 12, rue du Quatre Septembre, 75002 PARIS

Tél. : 01 42 86 55 65 - Fax : 01 42 60 45 35 accompagné de votre règlement :

Je désire recevoir exemplaire(s) de l'ouvrage « Le sein - 3^e édition » (ISBN 978-2-7472-1047-2)

au prix de : 180,00 € + 3,51 € de frais de port, soit 183,51 € x = €

Je joins mon règlement ou le bon de commande administratif à l'ordre des Editions ESKA :

Chèque

Carte Bleue visa n°

par virement postal: CCP PARIS 1667-494-Z

Société/Nom, prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. Fax E-mail :

Date d'expiration :

Signature obligatoire

.....