



Conseil Scientifique
Domaine de la Santé

RÉFÉRENTIEL NATIONAL POUR LE PARCOURS DES PATIENTES AVEC CANCER DU SEIN

RÉFÉRENTIEL ÉLABORÉ PAR L'INSTITUT
NATIONAL DU CANCER ET VALIDÉ PAR LE
CONSEIL SCIENTIFIQUE DU DOMAINE DE LA
SANTÉ

Parcours des patientes cancer du sein

MEMBRES DU GROUPE DE TRAVAIL :

Mme Sandra BACHSTEIN (Infirmière spécialisée/ case manager, HRS), Dr José BIEDERMANN (Directeur médical, Centre de réhabilitation du château de Colpach), Dr Olfa CHOUCANE MLIK (Anatomo-pathologie, LNS), Dr Caroline DUHEM (Oncologie médicale, CHL), Dr Dounia EL AZZOUDI (Radiologie ou médecine nucléaire, CHL), Dr Corina FILIP (Oncologie, CHL), Dr Bérengère FREDERICK (Radiothérapie, CFB), Mme Diane HANSEN (Infirmière spécialisée/ case manager, CHEM), Mme Véronique HERMAN (Infirmière spécialisée/ case manager/ qualité, CHdN), Dr Laurent JUNCKER (Gynécologie-obstétrique, HRS), Dr Caroline LARROUSSE (Radiologie ou médecine nucléaire, CHdN), Dr Marc STIEBER (Gynécologie-obstétrique, SLGO), Dr Jean-Christophe MATTE (Radiologie ou médecine nucléaire, CHEM), Dr Jean-Baptiste OLIVIER (Soins de support, CHL), Dr Marion PESCASTAINGS (Radiologie ou médecine nucléaire, HRS), Mme Astrid SCHARPANTGEN (Membre du conseil d'administration, Europa Donna), Mme Susi SCHMIDT (Infirmière spécialisée/ case manager, CHL), Dr Frédéric SEIGLE MURANDI (Chirurgien Plasticien, CHL), Dr Gérald SIMON (Chirurgie gynécologique du sein, CHL), Dr Lucienne THOMMES (Directrice, FC), Dr Godelieve VAN DEN BOSSCHE (Oncologie médicale, CHEM).

GESTION, COORDINATION ET SYNTHÈSE :

Dr Guy BERCHEM (INC), Dr Nikolai GONCHARENKO (INC), Mme Anne DROCHON (INC).

RAISON D'ETRE

- Mise en place d'un parcours de soins standardisé pour les patientes atteintes d'un cancer du sein au Luxembourg. Ce parcours couvre des différentes étapes du cheminement du cancer, c.-à-d. : dépistage, diagnostic, traitement, rémission / réhabilitation, soins de fin de vie.
- Vise à une harmonisation de la pratique médicale au Luxembourg, en tenant compte de la diversité des acteurs, des divergences de pratiques jusqu'alors existantes entre établissements hospitaliers, professionnels de santé et autres parties prenantes.
- Prend en compte la pluridisciplinarité des expériences professionnelles des diverses spécialités médicales et paramédicales intervenant dans la prise en charge des patients.

PUBLIC CIBLE

- Ce parcours est un guide de référence destiné aux professionnels de santé intervenant dans la prise en charge de patientes atteintes d'un cancer du sein au Luxembourg.

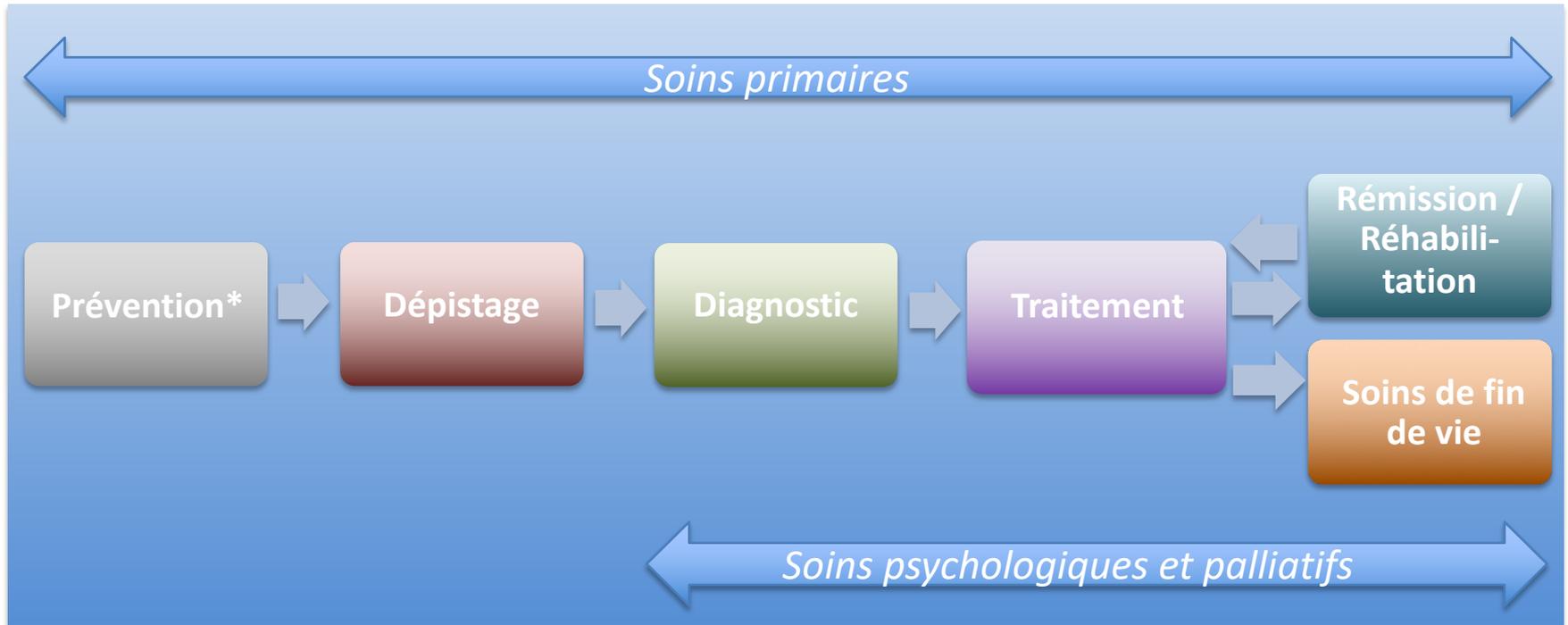
REFERENCES UTILISEES

- Référentiel pour le dépistage du cancer du sein en fonction du risque, validé par le Conseil Scientifique dans le Domaine de la Santé (CSDS) le 31/01/2018 : <https://conseil-scientifique.public.lu/dam-assets/publications/oncologie/referentiel-depistage-cancer-sein-en-fonction-du-risque.pdf>
- Le parcours et les recommandations de « Cancer Care Ontario » ont été utilisés comme une base pour l'élaboration de ce parcours par le groupe de travail sous la coordination de l'INC : <https://www.cancercareontario.ca/en/pathway-maps>

NIVEAU DE PREUVE

- Niveau c : Consensus d'opinion d'experts.

Cheminement du cancer



*+ Référentiels
à chaque étape*

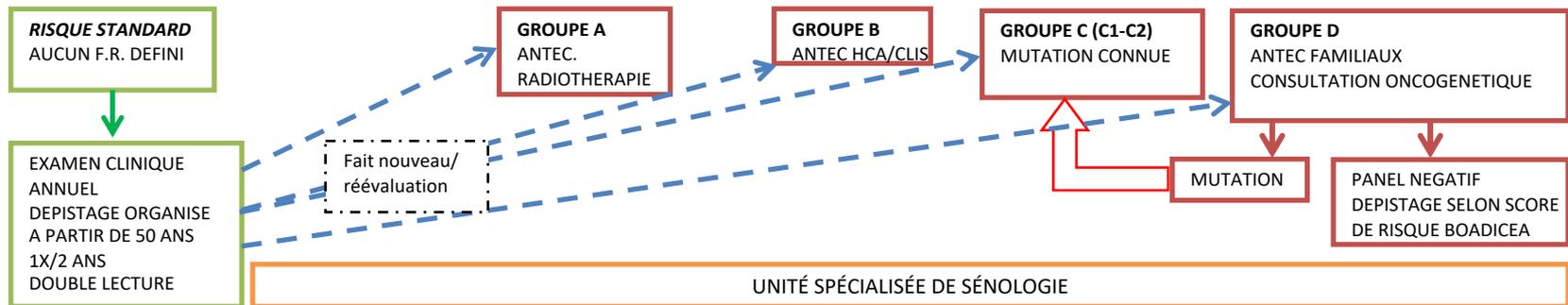
Parcours des patientes Cancer du sein

Dépistage

RISQUE FAMILIAL

- Au moins 1 femme a présenté 1 cancer du sein avant 40 ans
- Au moins 1 femme a présenté 1 cancer du sein bilatéral ou multiple, le premier avant 50 ans
- 1 cancer du sein chez un homme, quel que soit l'âge
- 2 personnes de la même branche avec cancer du sein dont 1 avant 50 ans
- 3 personnes ou plus de la même branche avec cancer du sein
- Au moins 1 femme avec cancer de l'ovaire
- 1 femme avec cancer du sein avant 50 ans ET un homme avec cancer de la prostate avant 60 ans dans la même branche familiale.
- 1 femme avec cancer du sein avant 50 ans et 1 cas de cancer du pancréas dans la même branche.

ANTECEDENT DE RADIOTHERAPIE/HCA OU CLIS/CANCER SEIN /MUTATION CONNUE ?

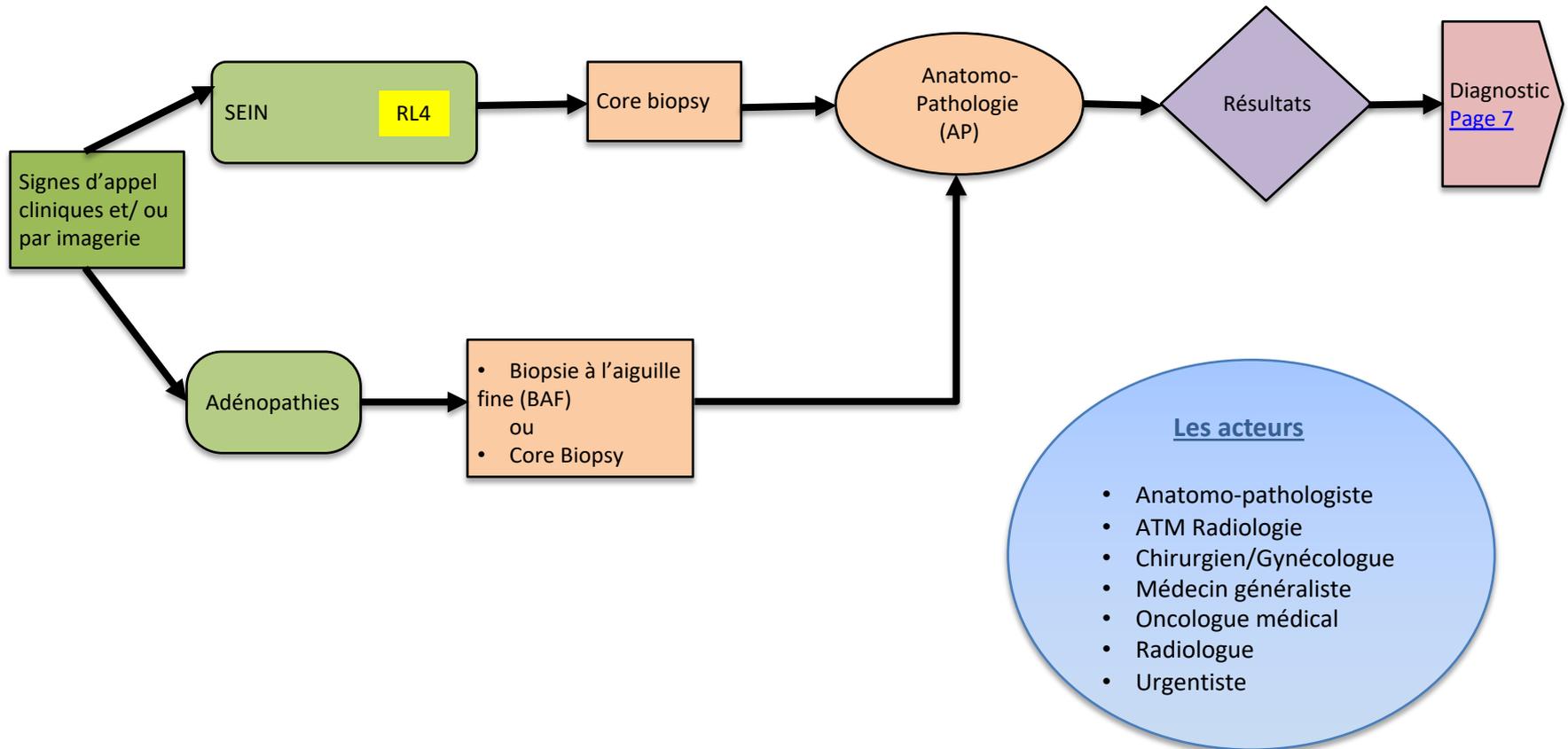


Source : Adapté avec modifications du référentiel pour le dépistage du cancer du sein en fonction du risque.

<https://conseil-scientifique.public.lu/dam-assets/publications/oncologie/referentiel-depistage-cancer-sein-en-fonction-du-risque.pdf>

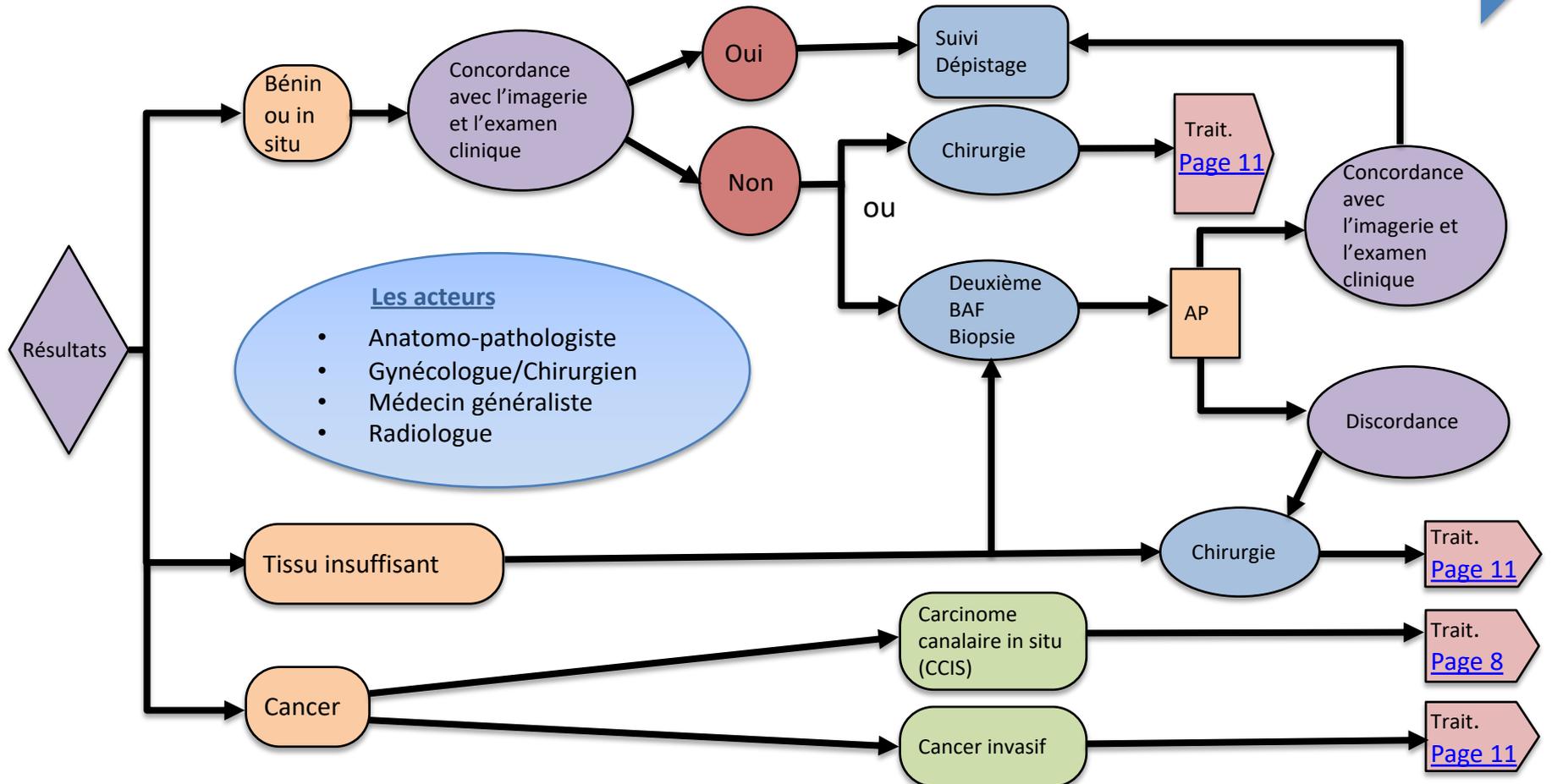
Parcours des patientes Cancer du sein

Diagnostic : procédures I



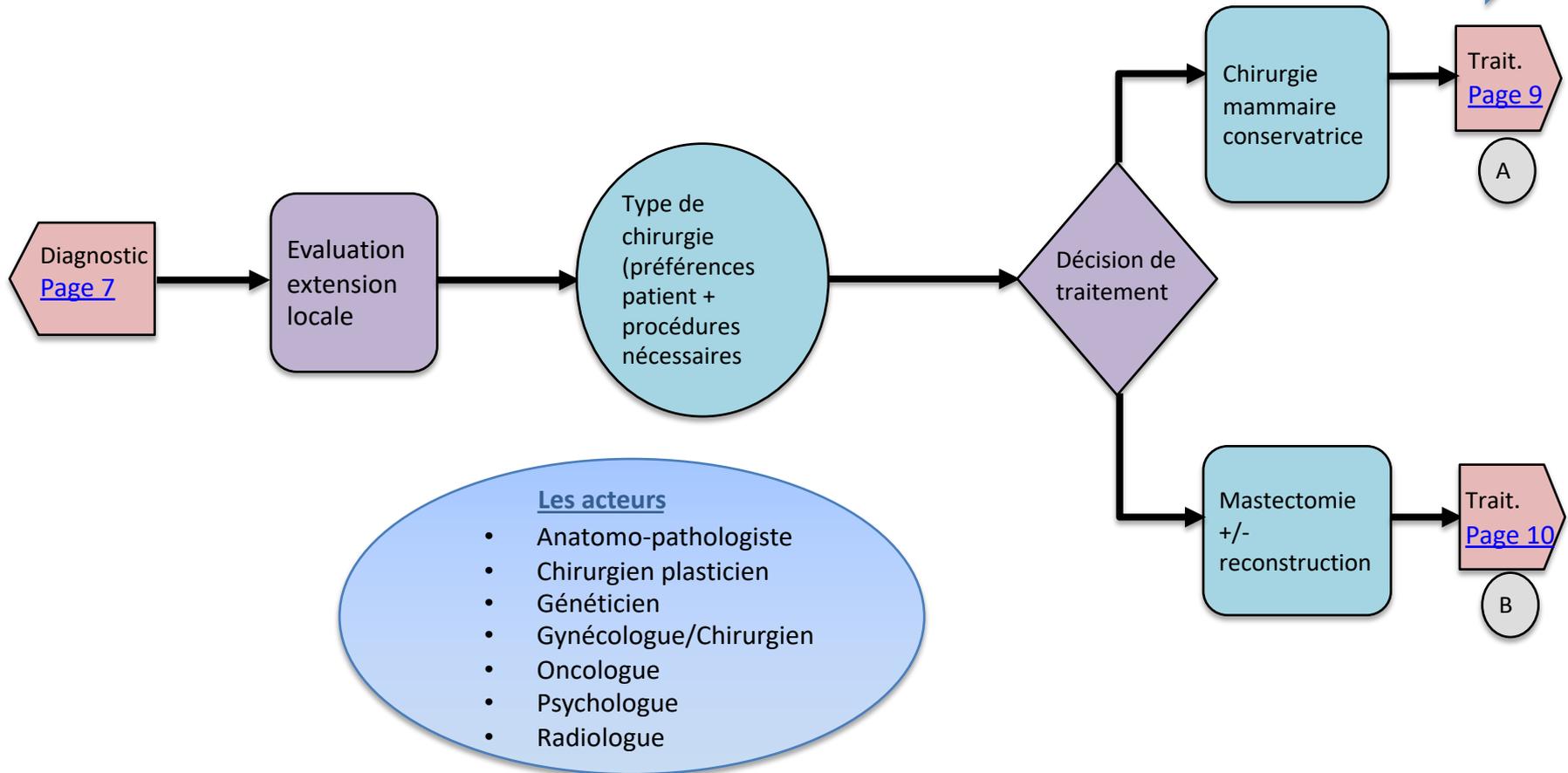
Parcours des patientes Cancer du sein

Diagnostic : procédures II



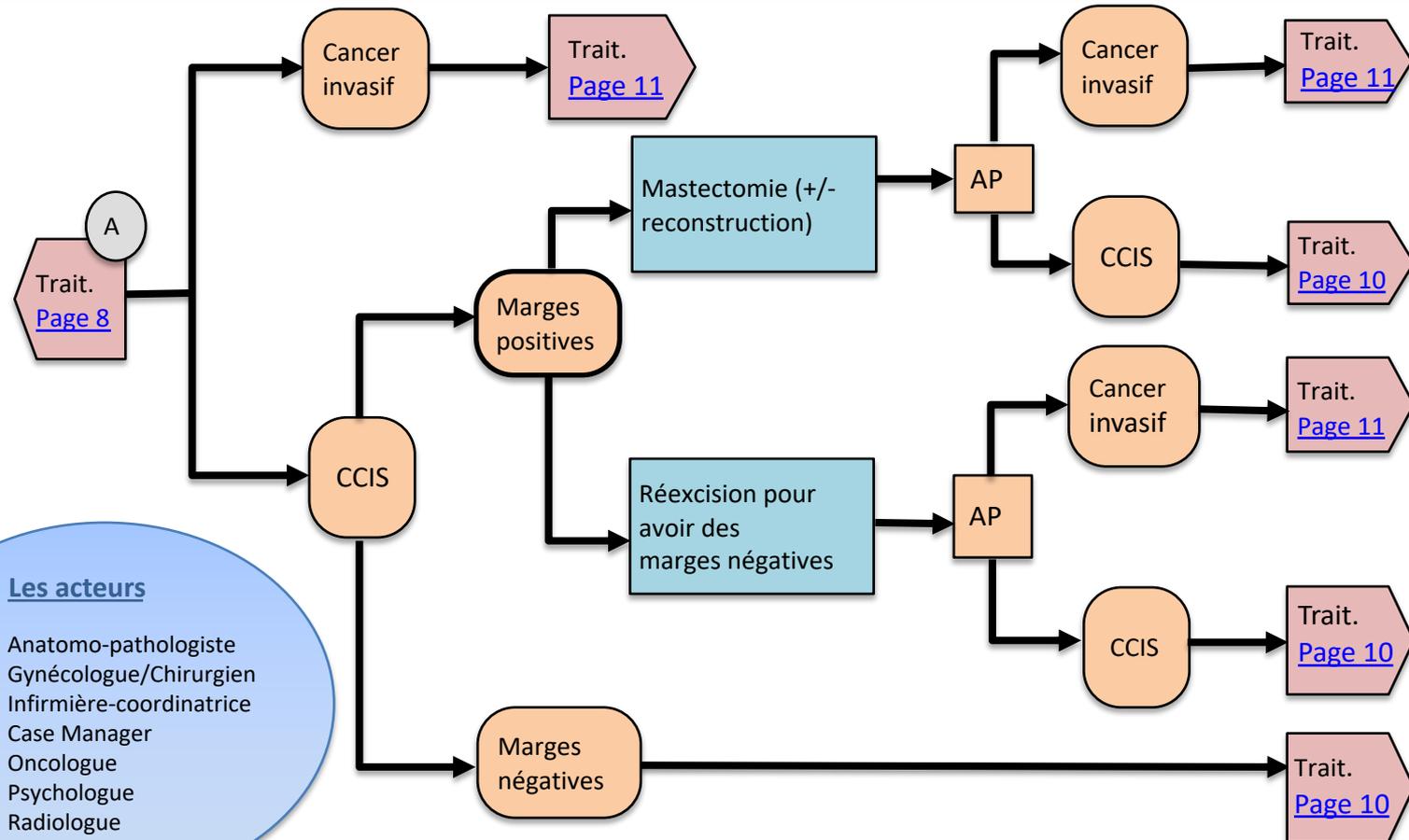
Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)



Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)

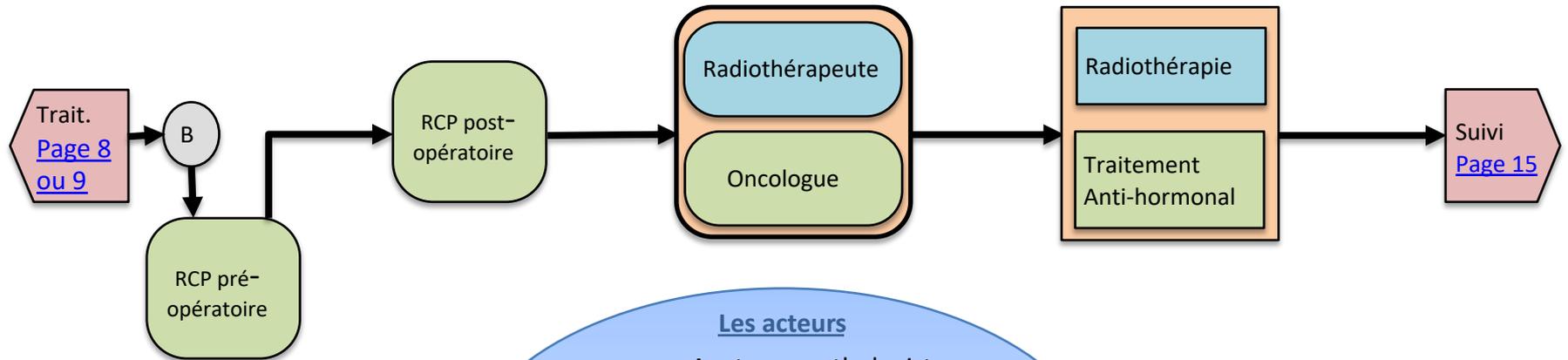


Les acteurs

- Anato-pathologiste
- Gynécologue/Chirurgien
- Infirmière-coordinatrice
Case Manager
- Oncologue
- Psychologue
- Radiologue

Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : Carcinome Canalaire In Situ (CCIS)

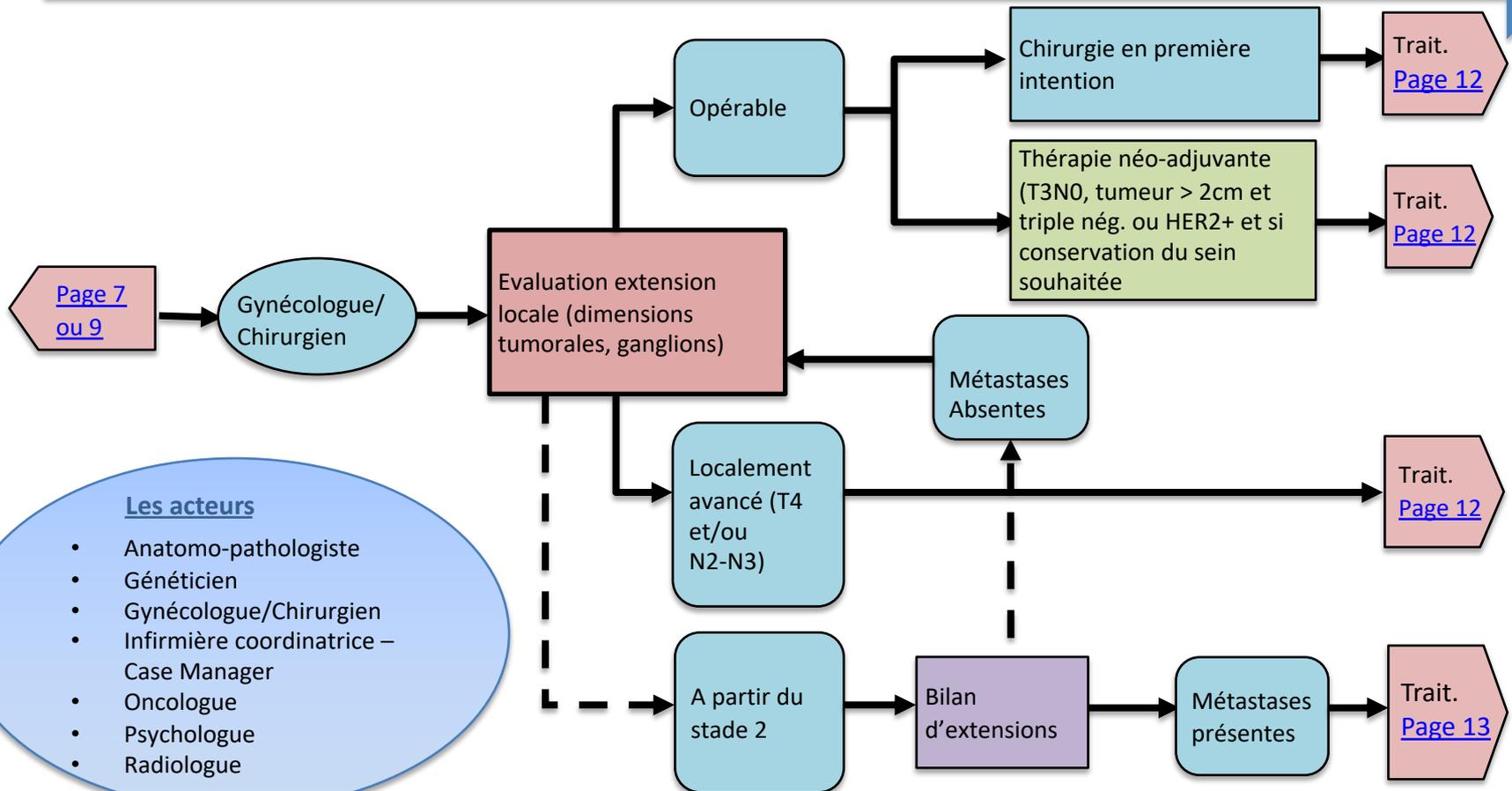


Les acteurs

- Anatomo-pathologiste
- Gynécologue/Chirurgien
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Médecin généraliste
- Oncologue
- Psychologue
- Radiologue
- Radiothérapeute

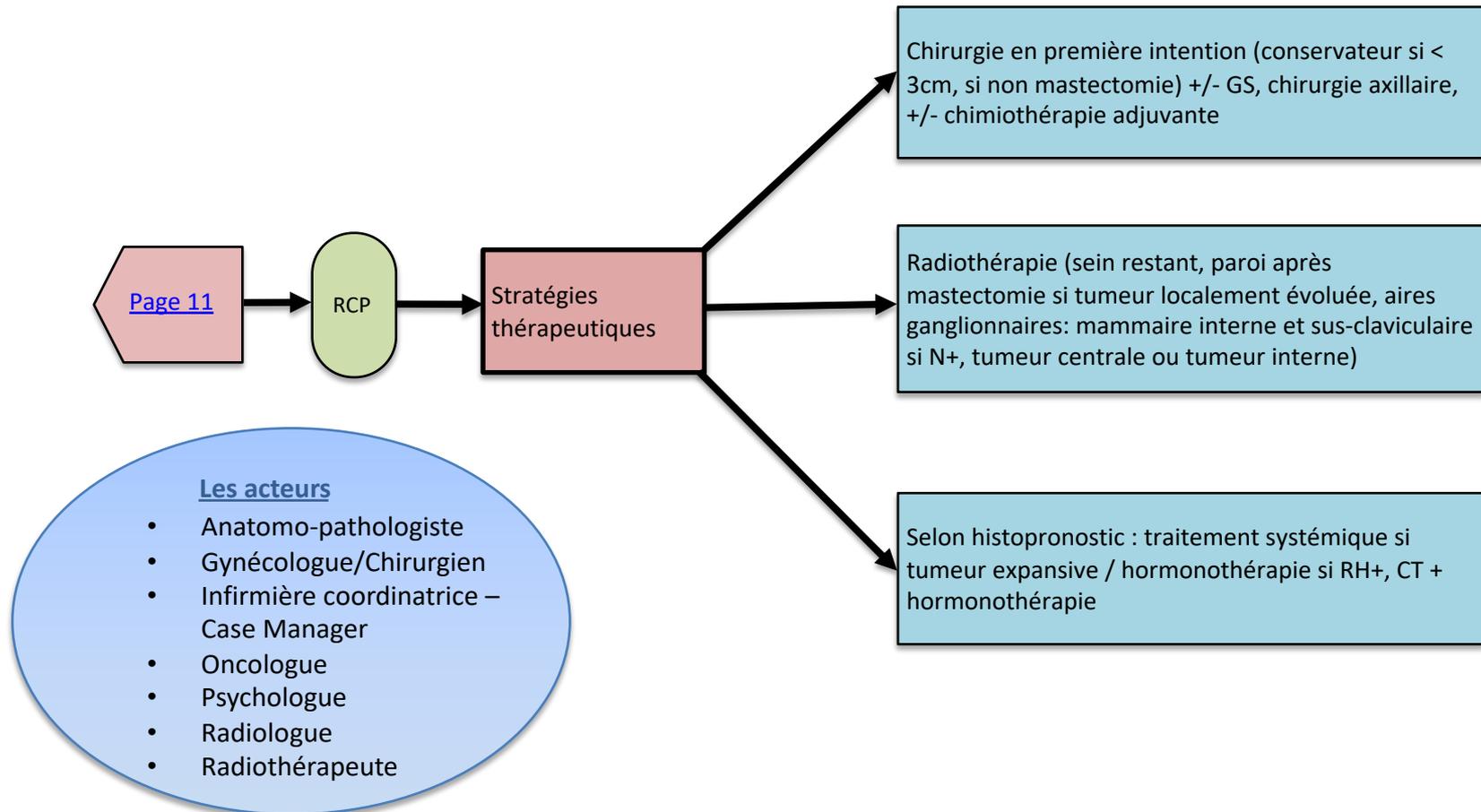
Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : carcinome invasif



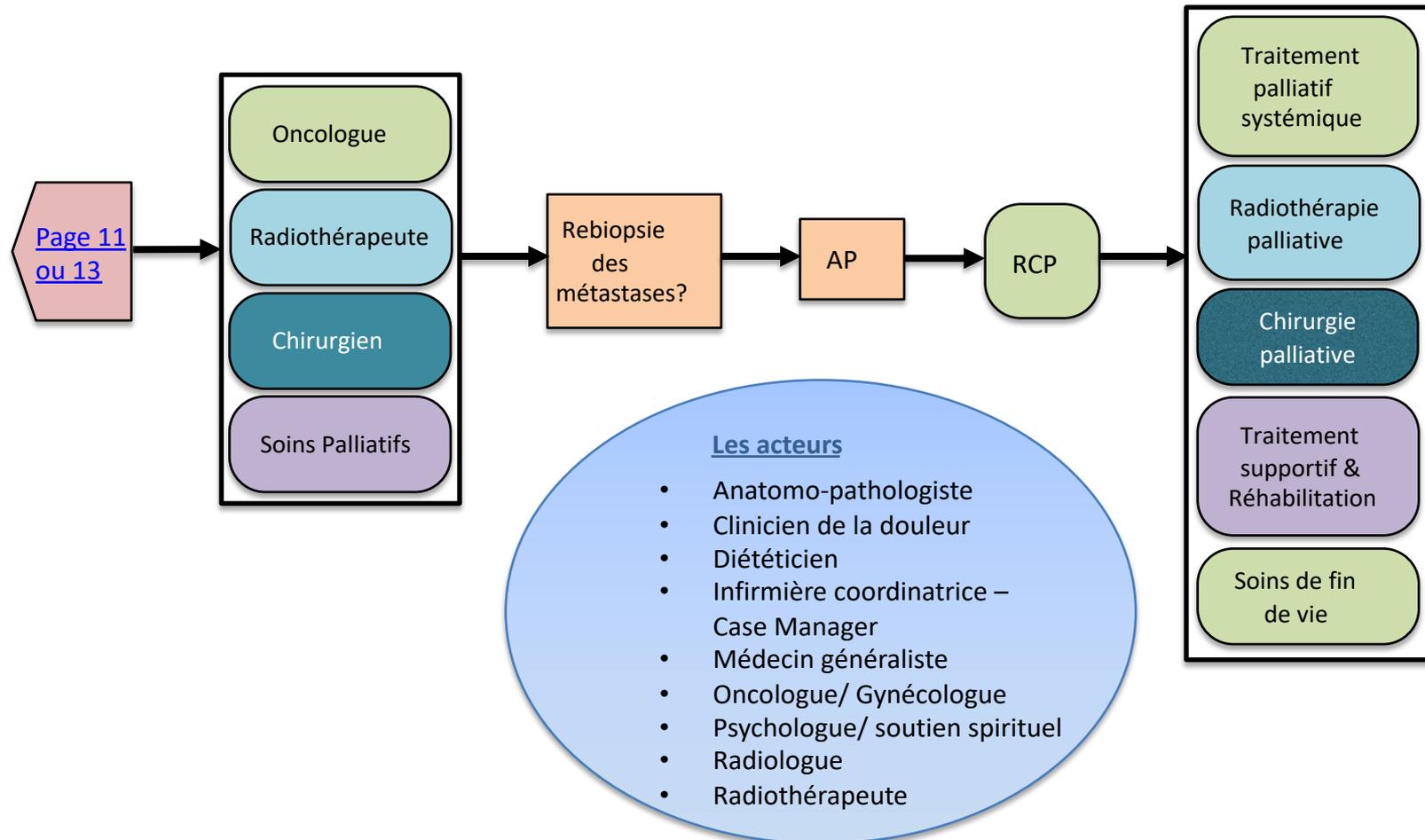
Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : carcinome invasif non-métastatique



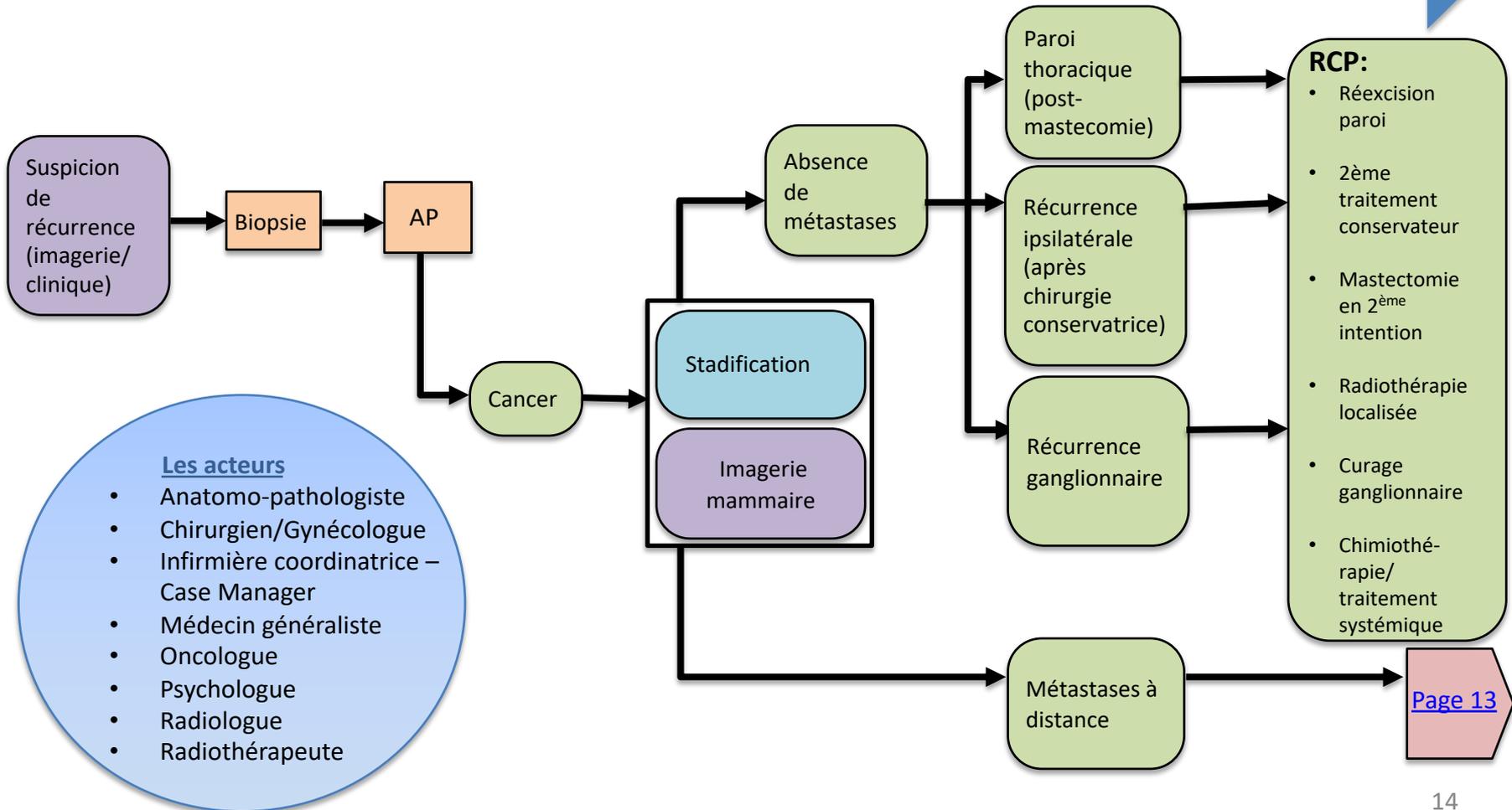
Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : carcinome invasif métastatique



Parcours des patientes Cancer du sein

Traitement : maladie récurrente



Les acteurs

- Anatomo-pathologiste
- Chirurgien/Gynécologue
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Médecin généraliste
- Oncologue
- Psychologue
- Radiologue
- Radiothérapeute

Parcours des patientes Cancer du sein

Rémission / réhabilitation : suivi

- Examen clinique : tous les 6 mois pendant 5 ans puis tous les ans.
- Premier examen à un an du diagnostic.
- Mammographie annuelle à vie. Première mammographie 4 à 6 mois de la fin de la radiothérapie (avant la radiothérapie si in-situ avec doute sur la qualité de l'exérèse). Echographie systématiquement associée. IRM en cas de doute sur sein opéré.

Si rechute de
la maladie

Trait.

Les acteurs

- Gériatre
- Gynécologue
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Infirmière spécialisée en oncologie
- Kinésithérapeute
- Médecin généraliste
- Oncologue
- Pharmacien hospitalier
- Psychologue
- Spécialistes soins palliatifs

Parcours des patientes Cancer du sein



Soins de fin de vie

- Planification préalable des soins
- Discuter les objectifs de soins, ainsi que les directives anticipées, avec le patient et la famille
- Développer un plan de traitement selon les désirs du patient (consentement éclairé)
- Évaluer les besoins spécifiques de la fin de vie et offrir un soutien psychologique aux patients et leurs familles
- Identifier les patients qui pourraient bénéficier de soins palliatifs
- Soins à la maison
- Directive anticipée
- Dispositions de fin de vie

Les acteurs

- Association de patients
- Anato-pathologiste
- Clinicien de la douleur
- Diététicien
- Infirmière coordinatrice – Case Manager
- Médecin généraliste
- Oncologue/Gynécologue
- Psychologue/soutien spirituel
- Radiologue
- Radiothérapeute

Abréviations

AP : “examen anatomo-pathologique”;
BAF : “biopsie à l’aiguille fine”;
CCIS : “carcinome intracanalair in situ”;
CT : “chimiothérapie”;
CT scan TB : “computerised tomography Total Body” ;
ER/PgR : “estrogen receptor/progesterone receptor”;
GS : “ganglion sentinelle”;
IRM : “imagerie par résonance magnétique”;
N+ : “ganglions positifs”;
RCP : “reunion de concertation pluridisciplinaire”;
RH : “récepteurs hormonaux”.