

Option de traitement

Image



Option de traitement

Prise en charge du cancer du sein

Options thérapeutiques dans le traitement du carcinome mammaire selon les directives actuelles

Les options de traitement du cancer du sein varient en fonction de divers facteurs tels que le statut ménopausal de la patiente, le stade et la taille de la tumeur, ainsi que l'expression génétique de la tumeur.¹ Une distinction peut être faite entre le traitement local et le traitement systémique.

Les différents directives décrivent de manière exhaustive et détaillée les caractéristiques et leur influence sur le traitement.¹⁻⁴

Traitement local

Les options thérapeutiques locales comprennent l'ablation chirurgicale de la tumeur ainsi que la radiothérapie. Dans de nombreux cas, la chirurgie du cancer du sein est conservatrice, c'est-à-dire que seule la tumeur en soi et les ganglions lymphatiques éventuellement touchés sont retirés. La chirurgie conservatrice du sein s'accompagne généralement d'une radiothérapie adjuvante. Si la chirurgie conservatrice du sein n'est pas possible, par exemple parce que la tumeur est trop importante ou qu'elle a infiltré dans le muscle grand-pectoral, il faut procéder à une mastectomie.^{1,4}

Traitement systémique

Le traitement systémique implique l'utilisation de divers médicaments capables de lutter contre le cancer dans tout le corps (c'est-à-dire y compris les métastases). Ils peuvent être utilisés avant l'intervention chirurgicale pour réduire la taille de la tumeur et la rendre plus facile à opérer (traitement néoadjuvant). Cependant, ces médicaments peuvent aussi être mis en œuvre après une intervention chirurgicale, pour éliminer les éventuelles cellules cancéreuses restant dans l'organisme (traitement adjuvant), ou comme traitement autonome. Parmi les méthodes de traitement systémique, on peut distinguer les thérapies endocriniennes ou hormonothérapies, la chimiothérapie et le traitement ciblé.^{1,3}

Thérapies endocriniennes (hormonothérapies)

Une hormonothérapie est recommandée pour le traitement de tumeurs exprimant les récepteurs hormonaux pour les œstrogènes et/ou la progestérone. Les hormones œstrogènes et/ou progestérone peuvent stimuler la croissance des tumeurs dans l'organisme. Pour arrêter la production des hormones, la suppression ou l'ablation des ovaires est possible chez les femmes préménopausées et périménopausées. Par ailleurs, il existe un certain nombre de médicaments qui inhibent la production des hormones (inhibiteur de l'aromatase) ou qui bloquent les récepteurs hormonaux.^{1,3}

Chimiothérapie

Les médicaments mis en œuvre dans la chimiothérapie interfèrent avec la division cellulaire et ciblent ainsi les cellules qui se divisent rapidement, comme les cellules cancéreuses. Ces médicaments ralentissent donc la croissance de la tumeur. La chimiothérapie est recommandée pour le traitement des tumeurs du sein qui n'expriment pas de récepteurs hormonaux ou qui ne sont pas particulièrement agressives.^{1,3} Ces médicaments incluent notamment les anthracyclines et les taxanes.

Thérapies ciblées

Ces thérapies permettent de lutter de manière ciblée contre des tumeurs spécifiques, ce qui signifie que les cellules saines du corps sont moins attaquées que lors d'une chimiothérapie. Les options thérapeutiques médicamenteuses suivantes existent pour attaquer des cibles spécifiques :³

- Inhibiteurs de mTOR
- Inhibiteurs de CDK4/6
- Inhibiteurs de PI3K
- Anticorps bloquant le PD-L1
- Inhibiteurs d'angiogenèse
- Inhibiteurs du HER2

Références

1. Loibl S et al. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* 2024;35(2):159-182.
2. Leitlinienprogramm Onkologie (Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF): S3-Leitlinie Früherkennung, Diagnose, Therapie und Nachsorge des Mammakarzinoms, Langversion 4.4, Juni 2021, AWMF Registernummer: 032-045OL, <http://www.leitlinienprogramm-onkologie.de/leitlinien/mammakarzinom/> (letzter Zugriff: 24.04.2023). 2020; 453.
3. Cardoso F et al. 5th ESO-ESMO international consensus guidelines for advanced breast cancer (ABC 5). *Annals of Oncology.* Elsevier; 2020; 31(12): 1623–49.
4. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®): Breast Cancer (Version 4.2023 — March 23, 2023). Abrufbar unter: https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf (letzter Zugriff 24.04.2023)

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ch-fr/node/576/physiopathologie-du-carcinome-mammaire/option-de-traitement>