

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Dr Adrien Boscher, Dr Elise Machet  
Chirurgie sénologique  
CH Arras

Formation Médicale Continue 19 septembre 2024



# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

**Maladie fréquente**

**Annonce difficile**

**Plusieurs spécialités** impliquées : médecin traitant, radiologue, chirurgien, oncologue, radiothérapeute, anatomopathologiste, médecin nucléaire + soins de support

Importance de la **fluidité du parcours de soins** : pour la patiente, pour les praticiens

**Communication** : ville – hôpital ; patiente - praticiens

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

Dépistage organisé

Dépistage individuel  
(< 50 ans, > 74 ans, terrain familial)

Anomalie clinique  
(boule, écoulement, rétraction)

ACR 4 - ACR 5

Nodule : **Microbiopsie**

Microcalcifications : **Macrobiopsie**

**Carcinome infiltrant**

**Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Cancer**

« **Cellules cancéreuses non infiltrantes** »

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

- 1. Mammographie, échographie (+ creux axillaire)**
- 2. TEP scanner** (optionnel si < 1 cm, RH+, Her2-)
- 3. IRM mammaire :**
  - carcinome lobulaire
  - contours mal limités
  - discordance clinico-radiologique
  - carcinome in situ

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

**Délai rapide**  
Consultation d'**annonce**  
Complément de **bilan**  
Explication de la **prise en charge**  
**Programmation** chirurgie / pose PAC

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

**Reformulation**

Réponse aux **questions**

Orientation vers **soins de support**

Prothèse mammaire externe **transitoire**

**Contact disponible**

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

**Validation pré-thérapeutique**

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

**Chimiothérapie néoadjuvante**

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

Consultation oncologie  
Pose de PAC  
Repérage tumoral  
Bilan préthérapeutique (cardio)

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

**Chirurgie**

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

Traitement conservateur  
Oncoplastie  
Mastectomie totale  
Reconstruction immédiate  
Ganglion sentinelle  
Curage axillaire

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

**Chimiothérapie adjuvante**

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

RCP validation post chirurgie

Consultation oncologie  
Pose de PAC  
Bilan préthérapeutique (cardio)

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

**Radiothérapie adjuvante**

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

RCP validation post chirurgie

Consultation radiothérapie  
Scanner de centrage

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

**Début hormonothérapie**

Poursuite thérapie ciblée

RCP validation post chirurgie

5 ans minimum  
IA : ODM  
TAM : écho pelvienne

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

**Poursuite thérapie ciblée**

RCP validation post chirurgie

HER2+

# Cancer du sein - Parcours de soins : Le parcours **Rose** au CH d'Arras

Entrée dans le parcours de soins

**Carcinome infiltrant ou Carcinome in situ (intra-canalaire)**

**Bilan paraclinique initial**

**1<sup>ère</sup> consultation chirurgie**

**Consultation IDE parcours Rose**

**RCP**

Chimiothérapie néoadjuvante

Chirurgie

Chimiothérapie adjuvante

Radiothérapie adjuvante

Début hormonothérapie

Poursuite thérapie ciblée

**Surveillance**



#### **Imagerie de La femme**

Dr Julie DEWAGUET

#### **Chirurgie sénologique**

Dr Adrien BOSCHER

Dr Elise MACHET

#### **Oncologie**

Dr Taghred MORHEG  
Dr Felix DJOUBA  
Mme Maryline CAROUX

#### **IDE parcours Sein**

Mme Sandra VIRIQUE

#### **Socio-esthéticienne**

Mme Delphine CHUDZINSKI

#### **Psychologue**

Mme Astrid GUILLEMYN

#### **Secrétariats**

Imagerie, gynécologie, oncologie

## Vos contacts :

- **Imagerie de la femme**  
03.21.21.10.33 puis composez le 3  
En cas d'urgence, contactez le  
secrétariat de gynécologie
- **Secrétariat de gynécologie**  
03.21.21.17.99  
secretariat.chirgynecologique.amp@gh-artoisternois.fr
- **Secrétariat d'oncologie**  
03.21.21.14.97  
secretariat.oncologie@gh-artoisternois.fr
- **Infirmière de parcours sénologie**  
03.21.21.19.48  
idec.cancerologie@gh-artoisternois.fr
- **Soins de support**  
03.21.21.15.67  
astrid.guillemyn@gh-artoisternois.fr

## Le Parcours Rose

Parcours de soins dédié au cancer du sein  
au Centre Hospitalier d'Arras

Le cancer du sein est le cancer **le plus fréquent de la femme**, avec + de 61 000 nouveaux cas en 2023.

Le traitement implique une **prise en charge pluridisciplinaire**, pour laquelle un parcours de soins dédié a été mis en place au CH d'Arras afin de **vous accompagner** et vous permettre de bénéficier d'une **prise en charge optimale et personnalisée**.



## Imagerie de la femme : du dépistage au diagnostic

Le « dépistage organisé » permet de détecter précocement un cancer du sein par une mammographie réalisée **tous les 2 ans de 50 à 74 ans**.

Un courrier d'invitation est envoyé par l'Assurance Maladie à toutes les femmes concernées. Un dépistage « individuel » est également possible tous les 2 ans, avant 50 ans. N'hésitez pas à en parler à votre médecin.

**Toute anomalie du sein justifie de réaliser un bilan du sein : apparition d'une boule, une anomalie palpable ou visible du sein ou encore un écoulement du mamelon.**

Le diagnostic permet de connaître la nature exacte de l'anomalie détectée. Le radiologue réalise alors un prélèvement (biopsie) du sein sous contrôle de l'imagerie.

**Le résultat du prélèvement vous est transmis par notre radiologue spécialisé en imagerie de la femme, le Dr Julie Dewaguet.**

En cas de diagnostic d'un cancer du sein, une consultation chirurgicale peut être organisée dans les 72h avec un chirurgien sénologue de l'équipe.

### Consultation de génétique :

*Chez les femmes présentant plusieurs antécédents de cancers dans la famille, ou dans certaines situations (cancer du sein à un âge jeune ou certains types de cancer), un avis génétique peut parfois être proposé pour rechercher une prédisposition héréditaire au cancer du sein. Vous pouvez en parler avec votre chirurgien ou avec votre oncologue.*

## Chirurgie du sein : du diagnostic à l'opération

La chirurgie représente une étape importante dans la prise en charge d'un cancer du sein. Elle peut aussi parfois être proposée pour des anomalies bénignes.

**En fonction des caractéristiques de la maladie, cette chirurgie peut être conservatrice (mastectomie partielle) ou non (mastectomie totale).**

En cas de nécessité de mastectomie totale, une reconstruction chirurgicale du sein est possible, soit dans le même temps, soit à distance de l'intervention.

La consultation de chirurgie vous permettra de poser vos questions afin de vous aider à prendre votre décision.

La prise de rendez-vous peut se faire soit sur demande de votre médecin traitant ou du radiologue soit directement auprès du secrétariat de gynécologie par téléphone au **03.21.21.17.99** ou par mail à : [Secretariat.ChirGynecologique.AMP@gh-artoisternois.fr](mailto:Secretariat.ChirGynecologique.AMP@gh-artoisternois.fr)

**En cas de diagnostic de cancer du sein, un rendez-vous rapide vous sera proposé. Le Dr Adrien Boscher et le Dr Elise Machet, chirurgiens sénologues, sont à votre écoute.**

## Radiothérapie :

Si la radiothérapie vous est recommandée dans le cadre du traitement du cancer du sein, votre chirurgien vous l'expliquera et un rendez-vous auprès d'un radiothérapeute sera programmé au centre Marie Curie d'Arras.

## Oncologie :

Une chimiothérapie est parfois recommandée pour traiter le cancer du sein, avant ou après la chirurgie.

Dans ce cas, une consultation en oncologie vous sera proposée pour en parler.

**Vous rencontrerez le Dr Taghred Morheg ou le Dr Felix Djouba, oncologues au CH d'Arras et Mme Maryline Caroux, infirmière de pratique avancée.**

La chimiothérapie peut également être réalisée au centre Marie Curie selon vos souhaits.

## Infirmière (IDE) de parcours :

L'IDE du Parcours Rose vous accompagnera tout au long de la prise en charge.

**Une 1ère consultation avec Mme Sandra Virique aura lieu après la consultation en chirurgie afin de reprendre les différentes étapes de la prise en charge et répondre à vos questions.**

Les infirmières assurent ainsi la coordination avec les différents soins de support si besoin.

## Soins de support :

En fonction de votre parcours et de vos souhaits, différents intervenants peuvent être sollicités pour vous accompagner dans la prise en charge : psychologue, onco-esthéticienne, assistante sociale, tabacologue, nutritionniste.

Un accompagnement en kinésithérapie pourra également être demandé par votre chirurgien.

**[Secretariat.chirgynecologique.AMP@gh-artoisternois.fr](mailto:Secretariat.chirgynecologique.AMP@gh-artoisternois.fr)**



