

République du TCHAD



Unité-Travail-Progrès



Centre hospitalier universitaire de la mère et enfant (CHU-ME)

SERVICE D'IMAGERIE MÉDICALE

CANCER DU SEIN

- ✓ **Presenté par :ABDELCHAFI MOUSSA ABAKAR**
- ✓ **SOUS LA DIRECTION DE :Dr GNONWA TOUSSAINT (MÉDECIN RADIOLOGUE)**

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

1. Moyens d'imagerie et les différentes Lesions Élémentaires
2. Enoncer le principe de prise en charge
3. Classification de ACR(american college of radiology)

Plan du Travail

I- GENERALITÉS

a. Définition

b. Épidémiologie

c. Rappel anatomique

III- DIAGNOSTIC

III-MOYENS D'IMAGERIE ET LES DIFFÉRENTS LESIONS ÉLÉMENTAIRES EN IMAGERIE

IV-PRINCIPES DES PRISES EN CHARGE

CONCLUSION

I-GENERALITÉS

Cancer :maladie provoquée par transformation cellule =anormale et proliferation excessive

Tendance d'envahissement d'autres organes d'où :métastases

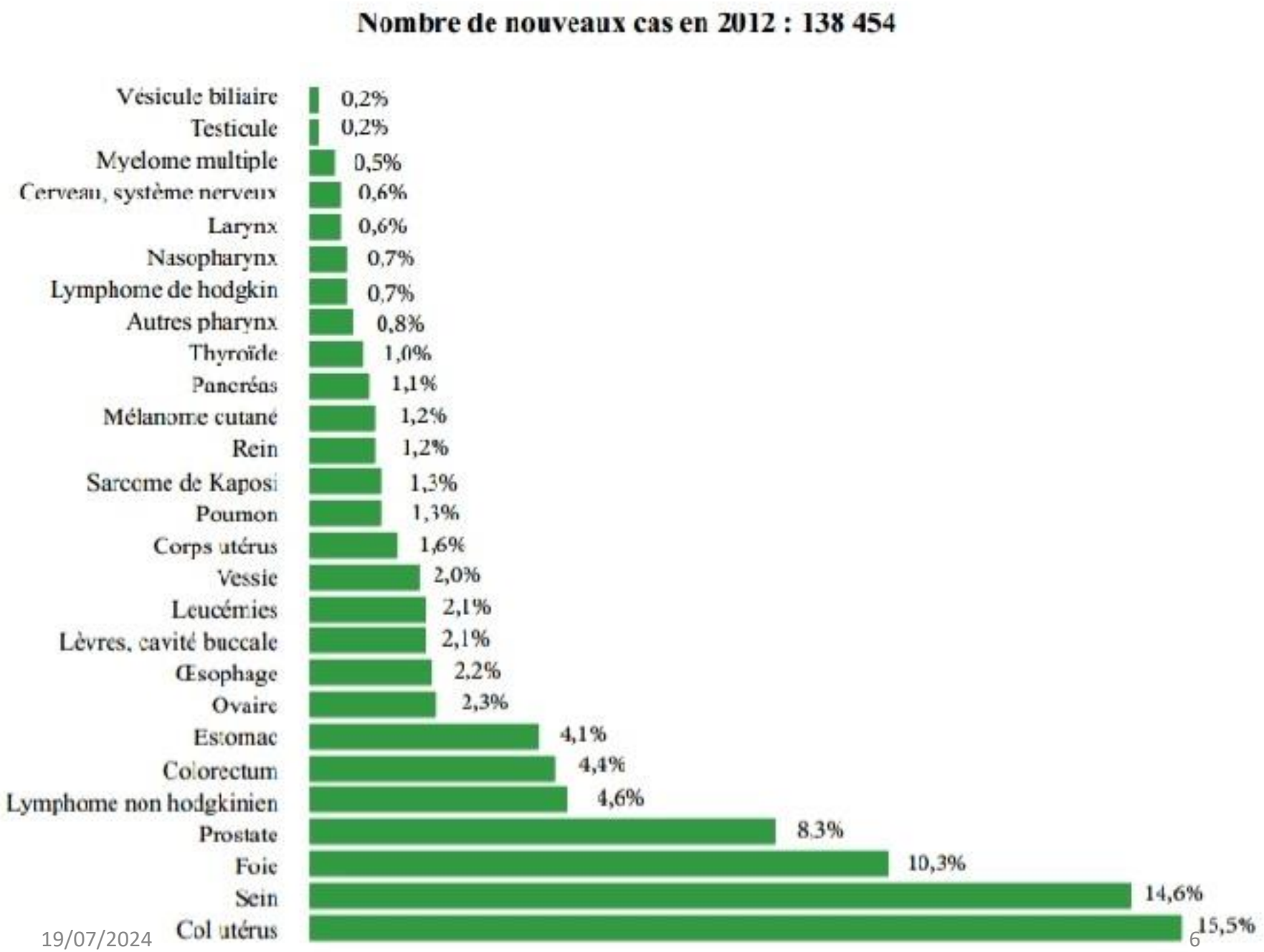
a-Définition:

Cancer du sein prolifération maligne développant au depens de tissus mammaire.

I-GENERALITÉS

b- Épidémiologie

- 100 femmes décèdent de cancer dont ,25 du au cancer sein
- Cancer plus fréquent chez la femme
- Problème de santé publique
- En augmentation dans pays développés


Nombre de nouveaux cas en 2012 : 138 454
Vésicule biliaire 0,2%
Testicule 0,2%
Myelome multiple 0,5%
Cerveau, système nerveux 0,6%
Larynx 0,6%
Nasopharynx 0,7%
Lymphome de hodgkin 0,7%
Autres pharynx 0,8%
Thyroïde 1,0%
Pancréas 1,1%
Mélanome cutané 1,2%
Rein 1,2%
Sarcome de Kaposi 1,3%
Poumon 1,3%
Corps utérus 1,6%
Vessie 2,0%
Leucémies 2,1%
Lèvres, cavité buccale 2,1%
Œsophage 2,2%
Ovaire 2,3%
Estomac 4,1%
Colorectum 4,4%
Lymphome non hodgkinien 4,6%
Prostate 8,3%
Foie 10,3%
Sein 14,6%
Col utérus 15,5%

I-GENERALITÉS

C-Rappel anatomique: structure-quadrant

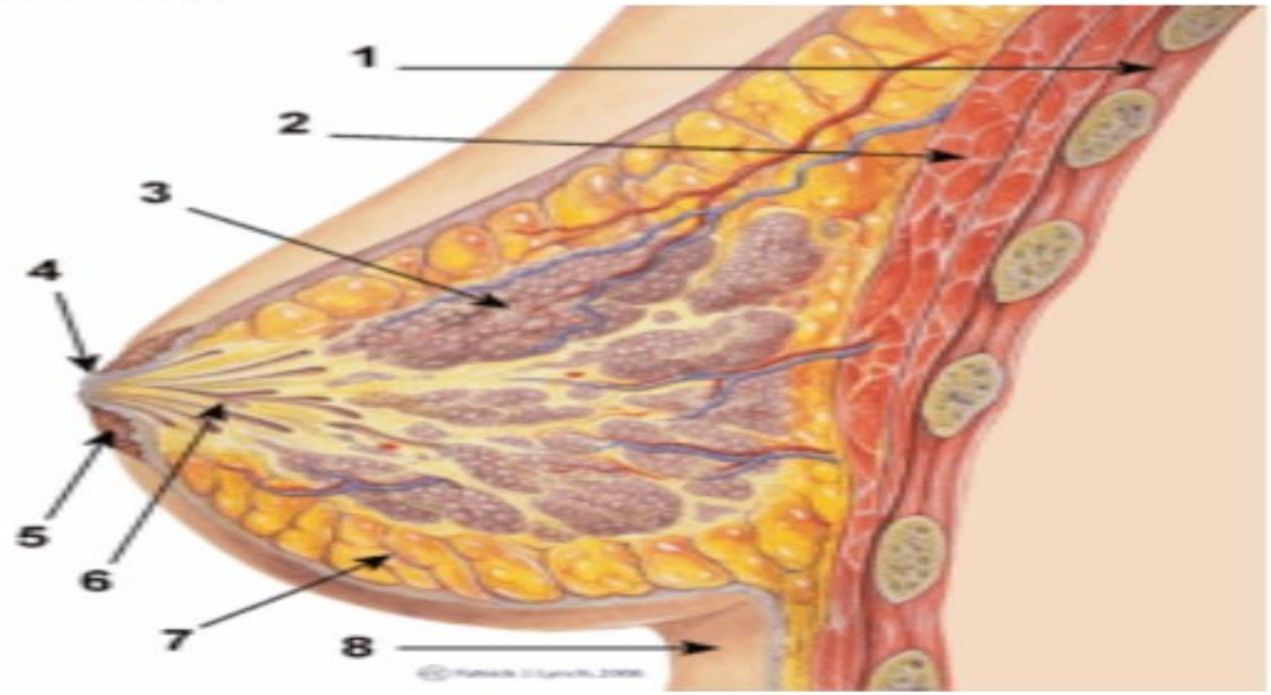
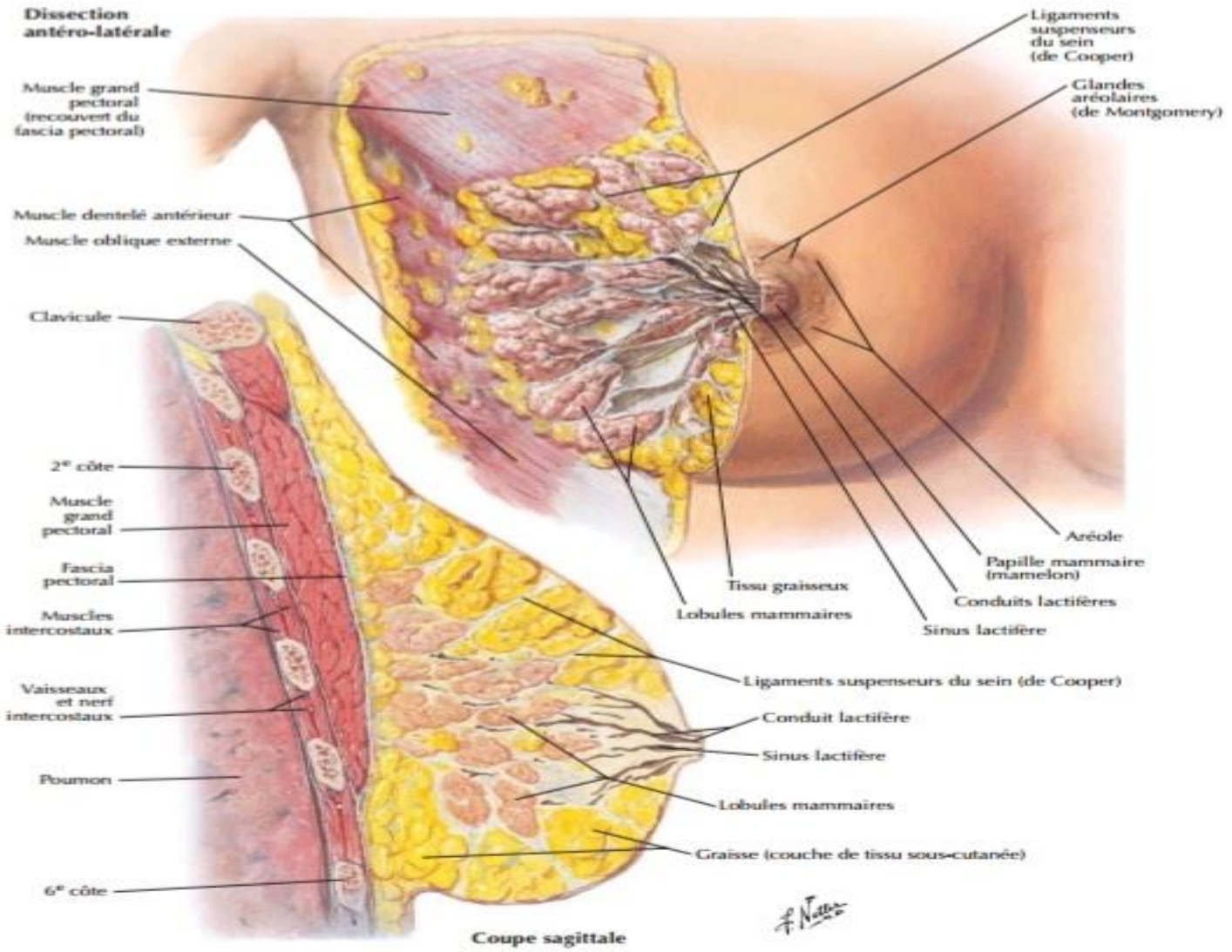


Schéma anatomique du sein :
1. Cage thoracique 2. Muscles pectoraux 3. Lobules 4. Mamelon 5. Aréole 6. canaux galactophores 7. Tissu adipeux 8. Peau

3 Glande mammaire



Coupe sagittale

II-DIAGNOSTIC.

1-Diagnostic positifs:

- CDD: autopalpation,examen clinique par médecin,mammographie de depistage,adenopathie sus claviculaire...
- clinique :

-Interrogatoire:apparition,durée, Facteurs de risques:

puberté précoce,nuliparité,contraceptif,ménopause

tardive,absence d'allaitement,obésité,prédisposition

familiale (gèneBCRA1 et BCRA2,ATCD familiale)

II-DIAGNOSTIC

- **Examen physique** :bilatéral et comparatif de sein ,4 cadrants

-Inspection: recherche d'une ride cutanée,voussure,rétraction de la peau, rougeur

-Palpation: nodule dur,indolore,irrégulier parfois adhérence à peau et au muscle pectoraux

- Recherche des adenopathies associés(g. troisier)

- Autres organes ?,métastases?

II-DIAGNOSTIC

- **COMPLÉMENTAIRES :**

-Imagerie(mammographie,échographie,TDM,IRM, Tep-scan,et scintigraphie osseuse)

-Anapath(cormfirmation) classification TNM

II-DIAGNOSTIC

2-Diagnostic différentiel :

-Adenofibrome

-Lipome

-hematome

-Abcès

-kyste

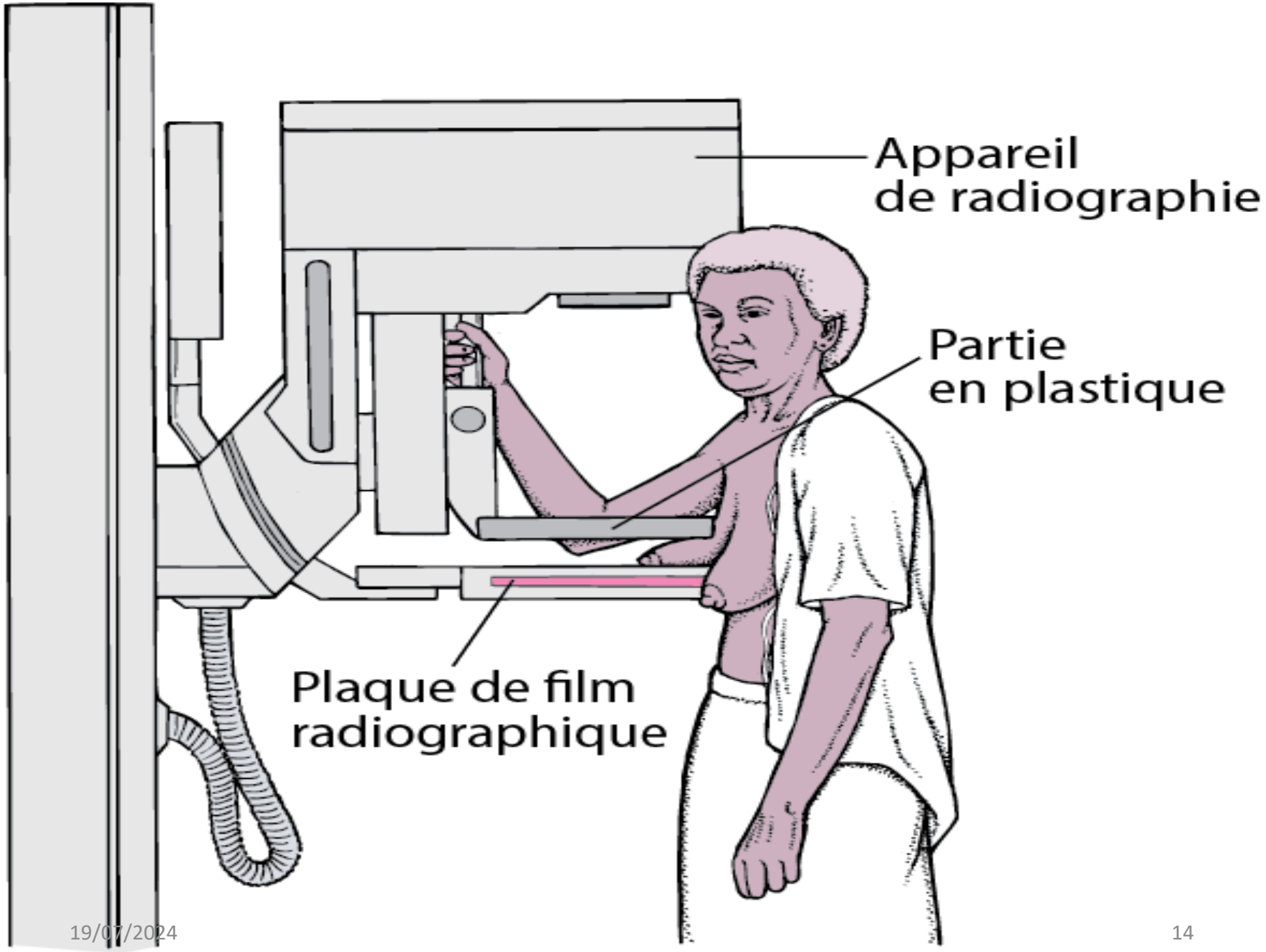
III-MOYENS D'IMAGERIE ET LES DIFFÉRENTES LESIONS ÉLÉMENTAIRES

1- Mammographie: depistage ++, lesion précoce,microcalcification

-Incidence :RX(F/P) et incidence oblique (axillaire),profil

-Technique:Bilatéral et comparatif

- Critère de réussite : identité,incidence,symetrie,dégagement mamelon,compression suffisante


Appareil
de radiographie
Partie
en plastique
Plaque de film
radiographique

III-MOYENS D'IMAGERIE ET LESDIFFÉRENTES LESIONS ÉLÉMENTAIRES

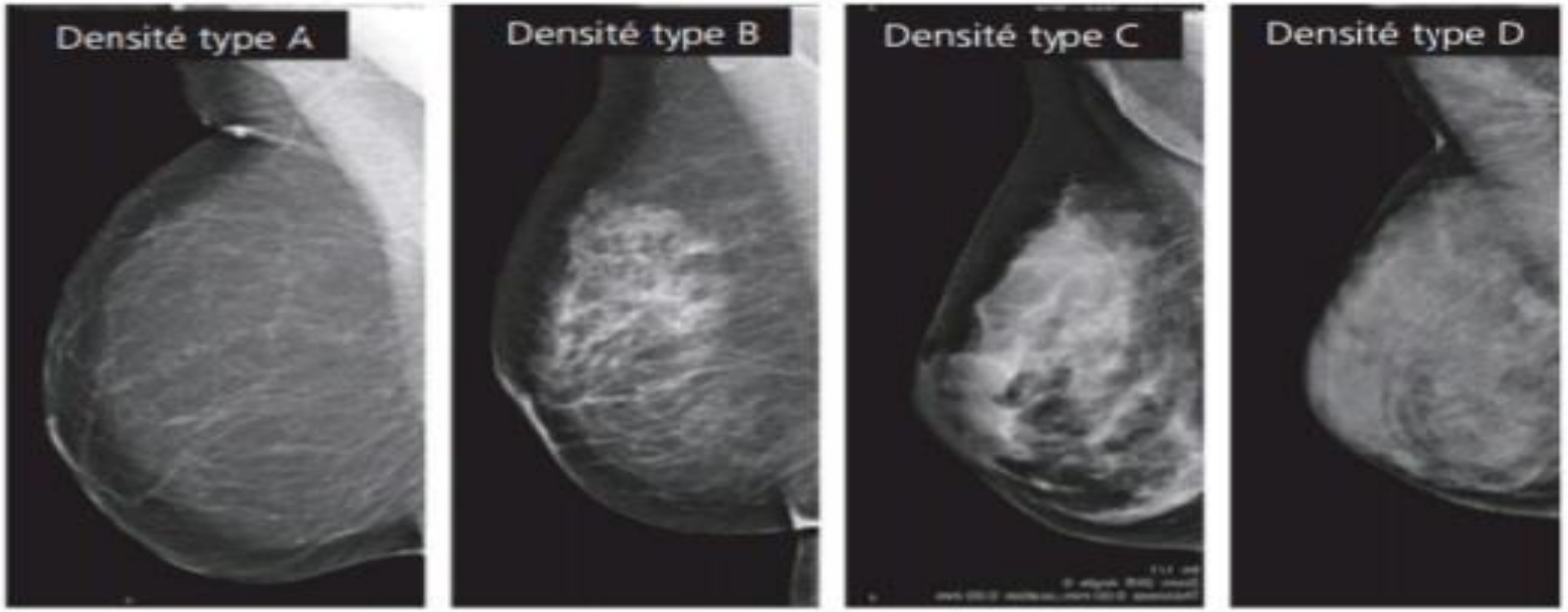
Aspects normaux mammographique : variable

Fonction de tissu fibro glandulaire et tissu adipeux

-radiotransparant A(graisseux++)

-denseD(fibreux/glandulaire++)

-intermédiaire B,C



III-MOYENS D'IMAGERIE ET LEURS DIFFÉRENTES LESIONS ÉLÉMENTAIRES

1- MAMMOGRAPHIE

☐ **Résultats** :

▪**Lesion evocatrice**:

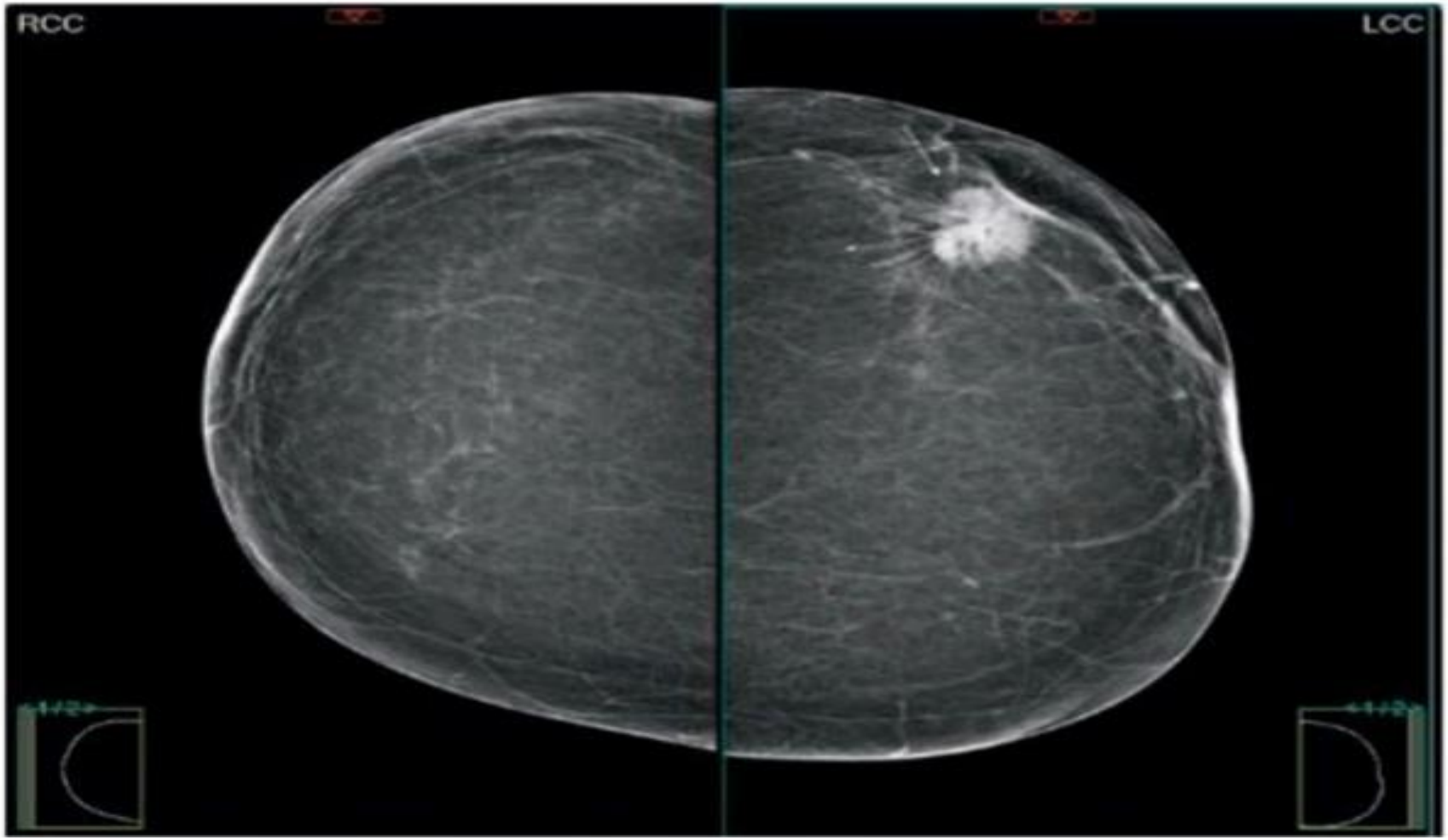
-masse à centre dense,irrégulière,limite floue,spiculé

-microcalcification : groupés,punctiforme,vermeculaire

-modification de l'architecture du sein

-épaississement de la peau ou rétraction mamelonnaire

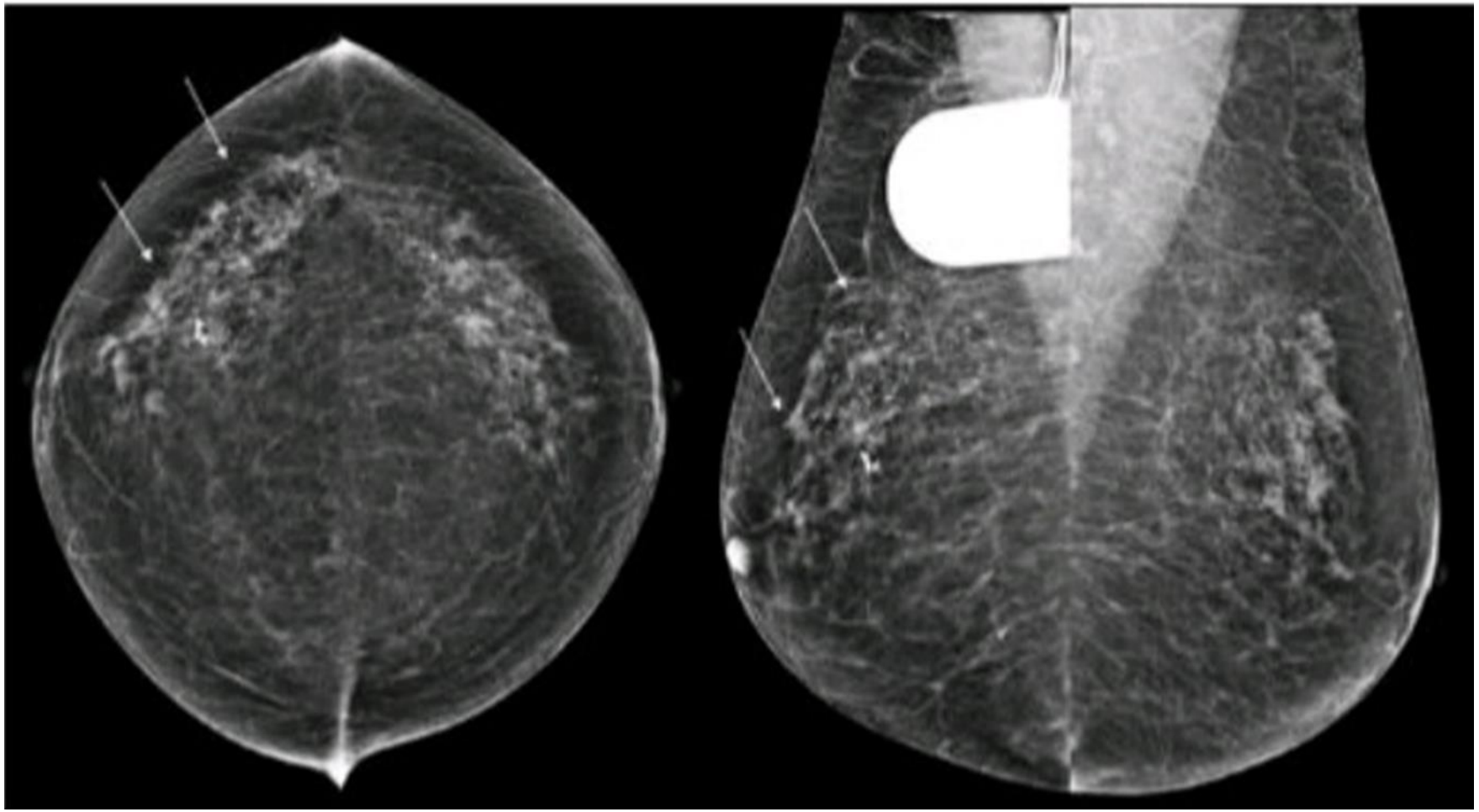
▪ **Lesion atypique**: masse homogène limite nette,kyste atypique paroi épaisse



Mammographie bilatérale montrant une masse dense de forme ronde de contours spiculés correspondant à un carcinome canalaire invasif.




?
?
info-radiologie.ch



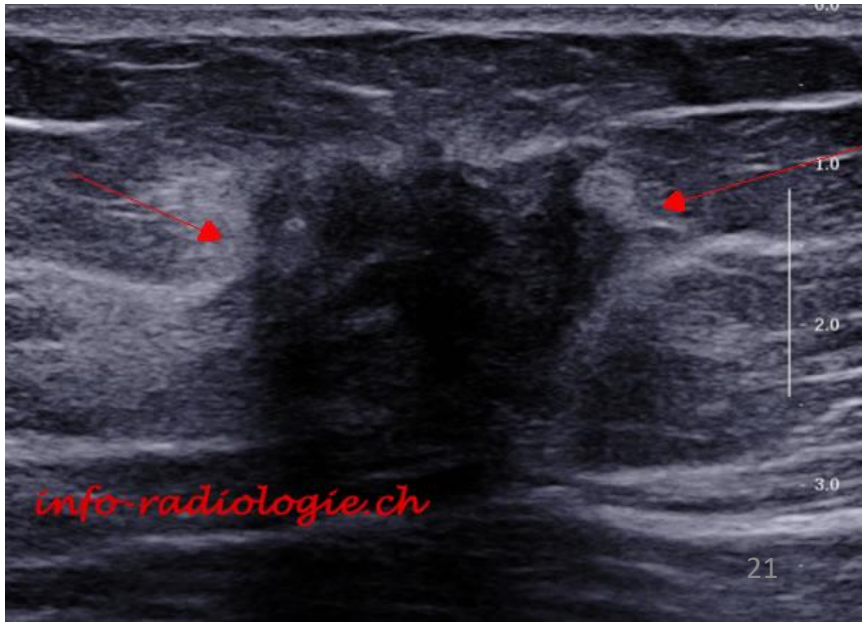
Foyer de microcalcifications (flèches) en mammographie correspondant à un carcinome canalaire *in situ* du sein droit.

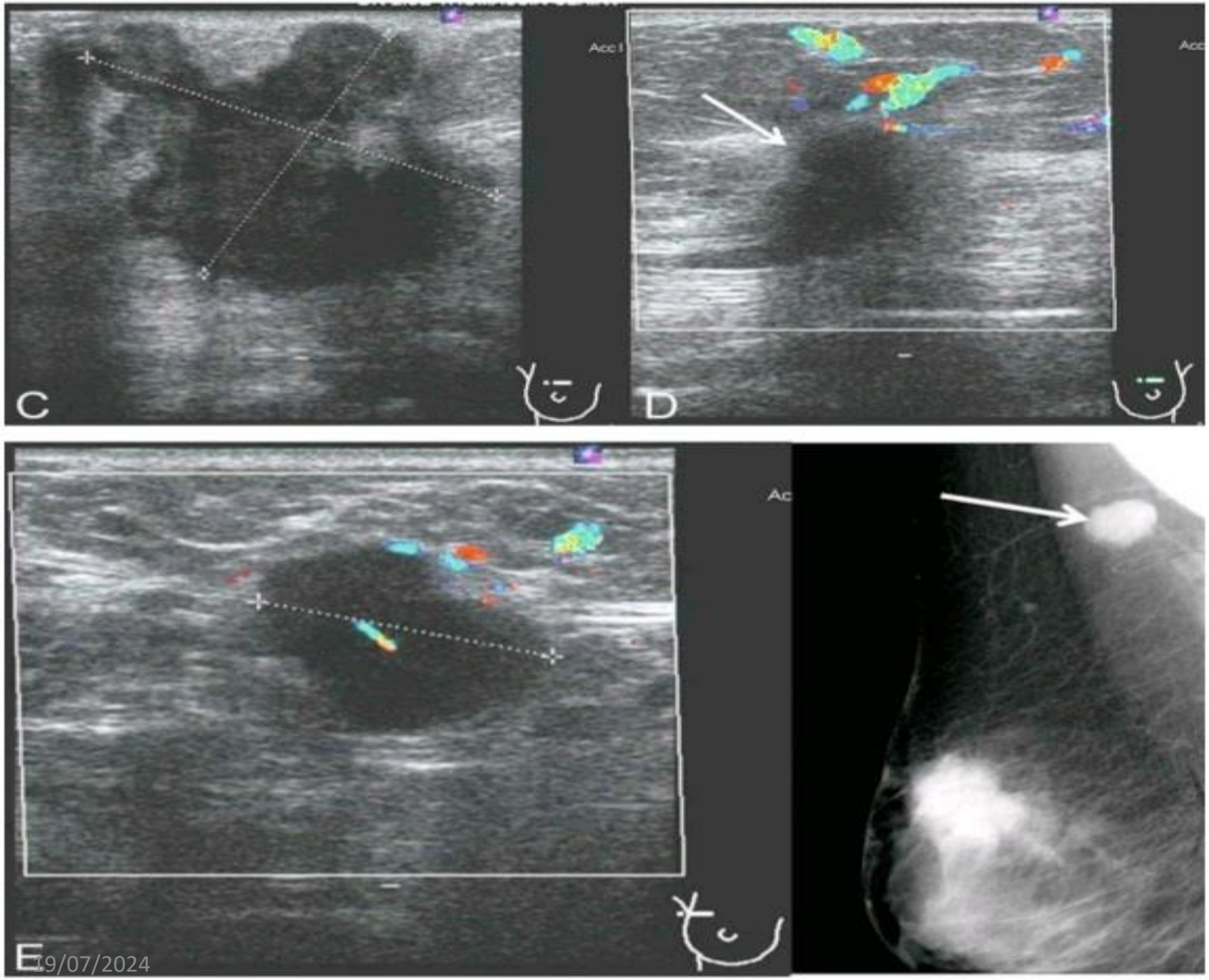
III-MOYENS D'IMAGERIE ET LEURS DIFFÉRENTES LESIONS ÉLÉMENTAIRES

2-ECOGRAPHIE: 2ème intention,difficultés au mammographie et Guide biopsie

-Lesion hypoechogene hétérogène à contours irréguliers tissus fibroglandulaire(hyperechogene) difficile dans graisseux.





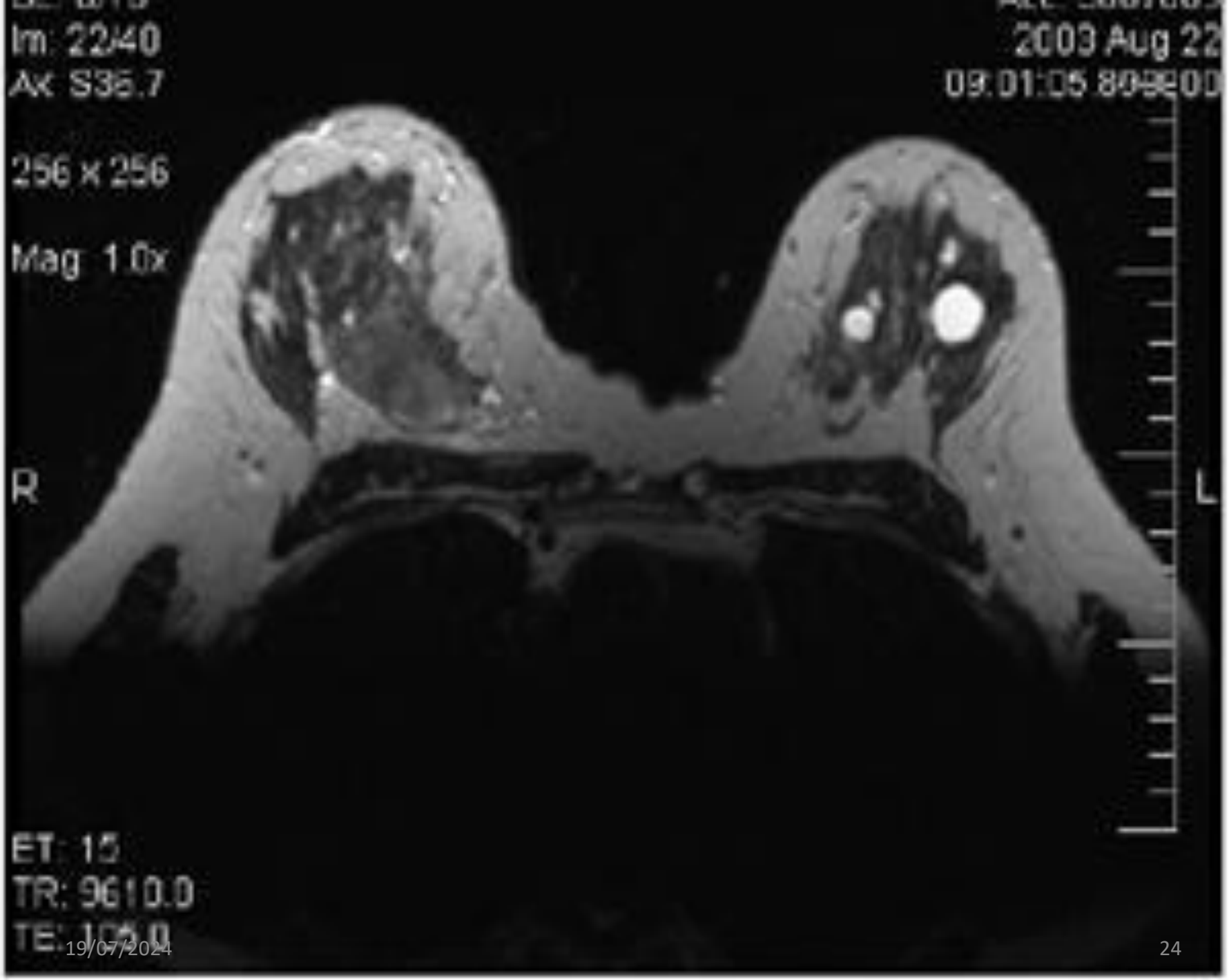

C
D
E

III- MOYENS D'IMAGERIE ET LES DIFFÉRENTES LESIONS ÉLÉMENTAIRES

3-IRM : 1er intention ?

Indication:

- Imagerie echo-mammographique difficile caractérisé
- Adenopathie axillaire sans anomalies echo-mammaire
- Risque génétique(mutation BACR)
-reponse au chimio en vue du Traitement

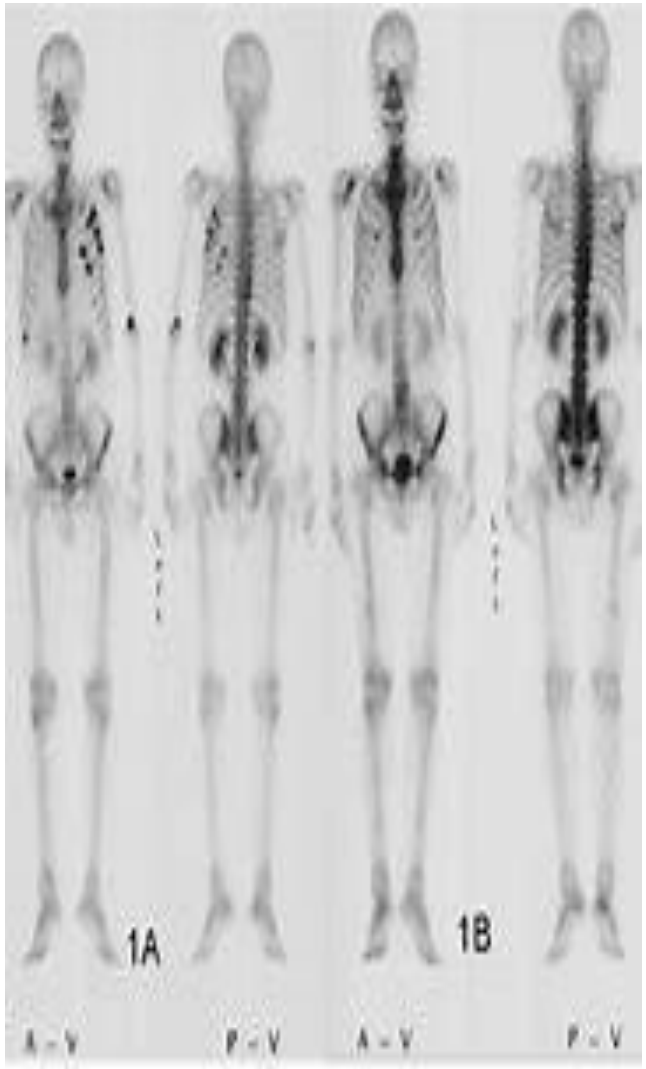

Im: 22/40
Ax S36.7
256 x 256
Mag 1.0x
2003 Aug 22
R
L
ET: 15
TR: 9610.0

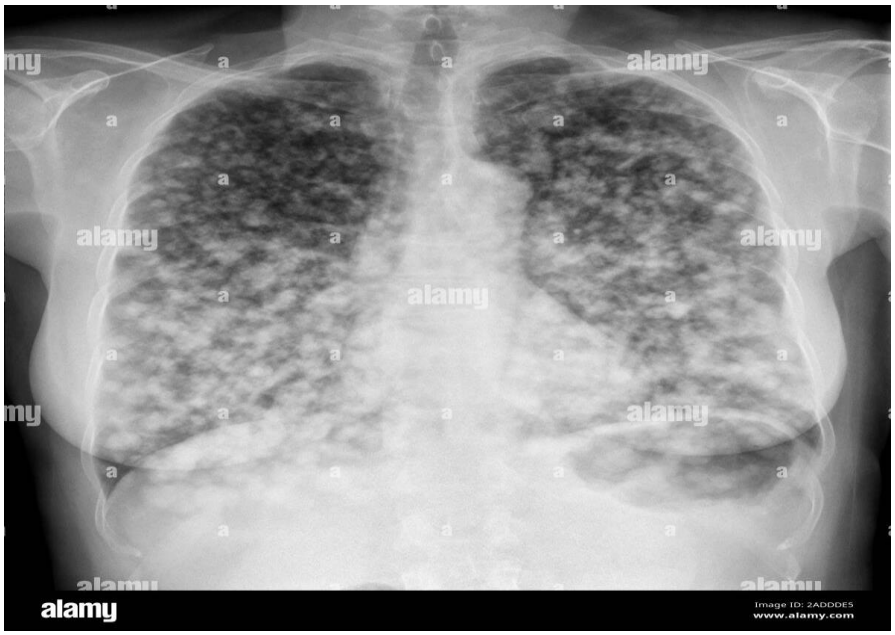
American college of radiology(ACR) classification

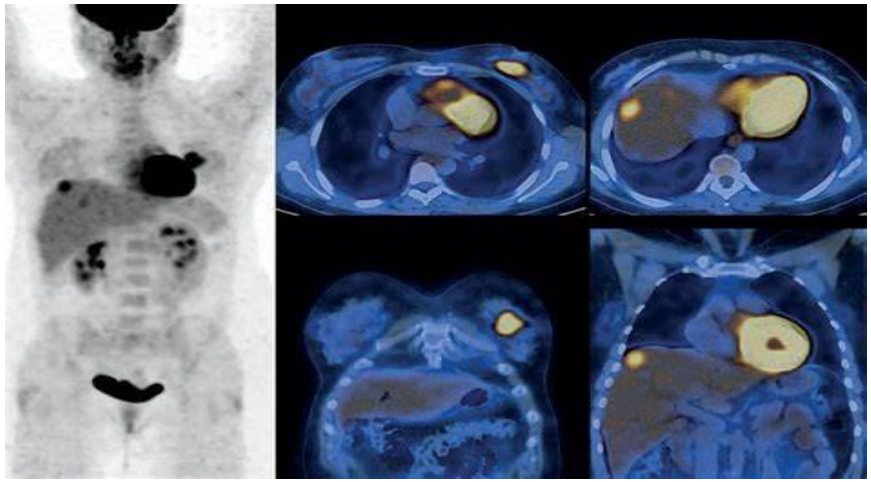
Catégorie	Imagerie	Risque de cancer
0	Investigation incomplète	
1	Normal	0 %
2	Anomalie bénigne	0 %
3	Anomalie probablement bénigne	> 0 % mais ≤ 2%
4 4A 4B 4C	Anomalie demandant une biopsie faiblement suspecte modérément suspecte très suspecte	> 2 % mais < 95 % > 2 % à ≤ 10 % > 10 % à ≤ 50 % > 50 % à < 95 %
5	Anomalie fortement suspecte d'un cancer	≥ 95 %
6	Cancer prouvé à la biopsie	100 %

4-extension :

Rx thorax ,Tep scan ,scintigraphie Osseuse,...







IV-PRINCIPES DES PRISE EN CHARGE

Réunion de concertation pluridisciplinaire+++

1-Traitement chirurgical local(tumectomie,mastectomie,segmentectomie)

2-Traitement chirurgical régional ganglionnaire

3-chimiotherapie adjuvante(métastases occulte +)

4-Radiotherapie(post opératoire)

5-Hormonotherapie(diminution stimulation des œstrogènes)

6-psychologique

CONCLUSION

- Cancer =frequent,mutilation,mortel
- pronostic souvent fatal
- Prévention : dépistage précoce
- complication
- grand defis au SP



OCTOBRE
ROSE
CANCER
DU SEIN
FAITES-VOUS
DÉPISTER!

#cancerdusein

NOUS VOUS REMERCIONS

RÉFÉRENCE :

- Livre ikb gyneco-obstétrique édition 2019

- Livre imagerie médical DGFSM 2017

-Livre Lansac gynécologie 7è édition

ABDELCHAFI M.A