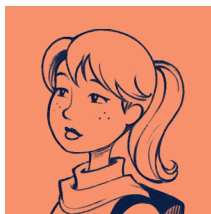
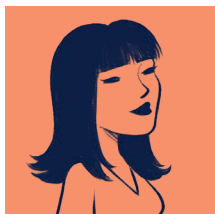


Ressources et vous

**CANCER DU SEIN
MÉTASTATIQUE :**

COMPRENDRE ET VIVRE AVEC



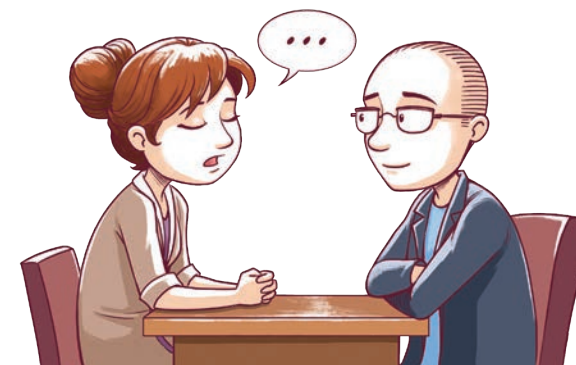
Grâce aux progrès de la recherche, de nombreuses armes thérapeutiques sont apparues pour combattre le cancer du sein métastatique.

En plus des traitements bien connus comme la chirurgie, la radiothérapie, l'hormonothérapie ou la chimiothérapie, les médecins disposent de "thérapies ciblées" qui ont contribué à transformer peu à peu ce cancer en une maladie chronique.

- Des interrogations subsistent pourtant : que signifie maladie chronique ?
- Quels sont les traitements dont je pourrais bénéficier ?
- Comment vais-je les supporter ? Vais-je pouvoir continuer à vivre normalement ?

Entretien avec le Professeur Mario Campone*, médecin oncologue à l'Institut de Cancérologie de l'Ouest, qui répond aux questions que vous vous posez.

1. Ma maladie	p. 04
La découverte de la maladie métastatique	p. 04
Qu'est-ce qu'une métastase ?	p. 04
Est-ce que je vais guérir ?	p. 05
2. Ma prise en charge	p. 06
Quels traitements peut-on me proposer ?	p. 06
Comment fonctionnent-ils ?	p. 06
Quels sont les effets indésirables auxquels je peux m'attendre ?	p. 10
Qu'est-ce qu'un essai clinique ?	p. 13
3. Mon suivi	p. 14
Quels examens me seront prescrits ?	p. 14
Qu'est-ce que les soins de support ?	p. 18
Et si j'ai mal ?	p. 19
4. Les associations partenaires	p. 20
5. Quelques liens utiles	p. 24
Pour en savoir plus	p. 25
6. Lexique	p. 26



* Les propos tenus par Mario Campone le sont en sa qualité d'expert du domaine. Pour tout conseil à titre individuel, adressez-vous à votre oncologue.

1

La découverte de la maladie métastatique

Suite à votre cancer, **votre première ligne de traitement n'a pas permis d'éradiquer complètement la maladie**. Certaines cellules cancéreuses se sont malheureusement endormies puis réveillées. **Dites-vous bien que vous n'êtes pas responsable**.

Votre médecin vous a annoncé un **cancer du sein métastatique d'emblée**, cela signifie que les métastases ont été découvertes en même temps que la maladie initiale.

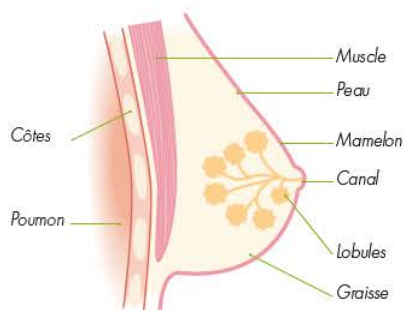
Votre équipe soignante va maintenant mettre en place des traitements pour contrôler au mieux ces cellules et contenir l'évolution de la maladie.

Qu'est-ce qu'une métastase ?

Pour le comprendre, il faut revenir au début de l'histoire. **Le sein est un organe dont la fonction est de produire du lait**. Il est constitué de lobules qui fabriquent ce lait, et de canaux qui le transportent.

Ces structures sont séparées par des fibres élastiques qui donnent au sein sa forme particulière.

Structure du sein
(glande mammaire)



Pour que cet organe vive, les nutriments nécessaires au fonctionnement des cellules sont apportés par les artères. Les déchets produits sont éliminés par les veines et le réseau lymphatique qui participe également à la défense contre les agressions extérieures. Le sein n'est donc pas un organe isolé.

Il communique avec le reste de l'organisme par le biais de ce réseau, ce qui permet parfois aux cellules malignes de s'échapper et de se déposer dans d'autres régions du corps notamment via la circulation.

Ces cellules se développent alors et induisent ce que l'on appelle des métastases. La gravité d'une métastase sera évaluée par rapport à sa capacité à perturber la fonction de l'organe dans lequel elle se trouve.

L'évolution de la maladie sous la forme de métastases est liée à deux phénomènes. D'une part, la capacité qu'ont les cellules tumorales à s'adapter et résister aux traitements ; d'autre part à leurs capacités à développer des mécanismes de survie et à pouvoir se réveiller dans différents organes.

Est-ce que je vais guérir ?

Guérir dans le sens où la maladie ne reviendra jamais, cela, personne ne peut vous le promettre. **En effet, le cancer du sein dont vous souffrez peut devenir chronique et sans traitements, vous risquez des complications.**

Mais grâce à l'arsenal thérapeutique et aux progrès qui sont réalisés dans le domaine des nouveaux traitements, l'objectif est de contrôler la maladie le plus longtemps possible et de s'adapter à chacune de ses évolutions.

2

Quels traitements peut-on me proposer ?

La prise en charge que l'on vous proposera dépend de différents facteurs liés aux caractéristiques de la tumeur, les endroits où se sont logées les métastases, les traitements que vous avez déjà reçus ou pas.

(chirurgiens, anatomopathologistes, oncologues, radiologues etc...) vont examiner votre dossier et décider de la stratégie la plus adaptée à votre situation. Votre médecin référent vous présentera ensuite leurs préconisations.

Lors d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP), différents spécialistes

Comment fonctionnent-ils ?

Il existe deux « familles » de traitements :

- **Les traitements locaux comme la chirurgie et la radiothérapie**, qui ont pour objectif d'agir sur la tumeur, en l'occurrence sur les cellules cancéreuses dans le sein dans votre cas, et aussi sur les métastases.
- **Les traitements dits systémiques comme la chimiothérapie, l'hormonothérapie et les thérapies ciblées**, qui ont pour but de détruire les cellules cancéreuses circulant dans tout l'organisme (le plus souvent dans le cas de tumeurs métastatiques).

Ces traitements peuvent être prescrits seuls ou associés. Il ne faut pas lire ce qui suit comme une succession d'étapes de soins, mais comme une liste de possibilités.

Les traitements locaux

La chirurgie consiste à retirer la tumeur en conservant si possible le sein. Cette technique est appelée tumorectomie. Mais la chirurgie peut parfois être plus large et nécessite d'enlever la totalité du sein. Cet acte est appelé mastectomie ou mammectomie. Dans certains cas, les ganglions de l'aisselle sont également enlevés, on parle alors de curage axillaire. Le choix entre une chirurgie conservatrice et une mastectomie est fait en fonction de votre cas. S'il y a mastectomie, différentes techniques de reconstructions vous seront proposées.

La radiothérapie consiste en une irradiation du sein ou des métastases. Dans le premier cas, elle empêche la multiplication des cellules malades et va entraîner leur destruction. Dans le second, elle permet de soulager les symptômes, notamment en irradiant les zones douloureuses osseuses, ou en contrôlant les localisations cérébrales.

Les traitements systémiques

- **La chimiothérapie** c'est une arme thérapeutique importante dans la prise en charge de votre maladie. Elle peut vous être prescrite plusieurs fois durant votre parcours. Son objectif est d'empêcher la multiplication des cellules cancéreuses dans l'ensemble du corps. Elle peut être délivrée par voie veineuse en milieu hospitalier ou par voie orale, à votre domicile. **Une chimiothérapie peut être administrée seule, associée à une autre hormonothérapie, ou dans certaines circonstances, à des thérapies ciblées.**



Les traitements systémiques (suite)

- **L'hormonothérapie** : Certains cancers du sein sont hormonosensibles car des cellules cancéreuses expriment des récepteurs aux œstrogènes et/ou à la progestérone. La croissance de ces cellules est donc activée par certaines hormones féminines. Une hormonothérapie permet alors de freiner ou de stopper le développement de ces cancers en bloquant l'action ou la sécrétion des hormones.
- **Les thérapies ciblées** : Nous savons aujourd'hui qu'il n'existe pas un cancer du sein mais plusieurs cancers du sein que l'on peut classer en différents sous-types, chacun présentant des anomalies particulières des cellules cancéreuses. **Les traitements ciblés ont pour objectif de bloquer certaines de ces anomalies spécifiques (anomalies moléculaires).** La prescription de thérapies ciblées est donc conditionnée par la présence de ces dernières. C'est pour cela que votre médecin vous prescrira un **test moléculaire, réalisé à partir d'un prélèvement de la tumeur, qui permettra de détecter ses éventuelles anomalies ou**

altérations. Cet examen se fait au moment du diagnostic ou plus tard dans le parcours, selon l'évolution de la maladie.

Les patientes présentant une anomalie donnée dans leur tumeur se verront prescrire le traitement correspondant. Cependant, l'absence d'anomalie spécifique ne signifie pas que votre maladie ne peut pas bénéficier d'un traitement efficace. Il s'agit simplement de prescrire le traitement le plus adapté à votre tumeur.

Dans la pratique courante, trois grandes familles de cancer du sein sont connues :

- **les cancers du sein dépendants des hormones** (œstrogènes et progestérone dits RH positifs),
- **les cancers du sein exprimant HER2** (définition à retrouver dans le glossaire).
- **les cancers non dépendants des hormones et n'exprimant pas HER2** : (dits triple négatifs).

Cette classification et la variété des molécules disponibles à l'heure actuelle, permettront à votre médecin d'élaborer des approches plus "ciblées" en personnalisant véritablement votre traitement. **En d'autres termes, il s'agit de donner un traitement "sur mesure" à chaque patiente en fonction des caractéristiques de son cancer.**

Dans la stratégie thérapeutique, votre médecin utilisera toutes les armes dont il dispose.

Au fil du temps, les cellules cancéreuses peuvent s'adapter, il changera alors de stratégie. **Pour combattre cette maladie, votre médecin dispose d'un véritable arsenal thérapeutique.**

De plus, la recherche avance et d'autres pistes sur les anomalies moléculaires sont en cours de développement.



À retenir

Il existe une grande variété de traitements à la disposition de votre équipe soignante. Celle-ci vous proposera les plus adaptés aux caractéristiques de votre maladie et à votre situation. N'hésitez pas à en discuter avec votre médecin.

Quels sont les effets indésirables auxquels je peux m'attendre ?

Les effets indésirables dépendent bien sûr des traitements que votre médecin vous prescrira.

Il y a autant d'effets indésirables possibles qu'il y a de traitements différents. D'autre part, et c'est essentiel, tout le monde ne réagit pas de la même manière.

Certaines chimiothérapies peuvent induire entre autres de la fatigue, des nausées, des vomissements, des mucites (inflammation des muqueuses et notamment de la bouche), une perte des cheveux, une baisse des globules blancs et rouges ou bien une diminution des plaquettes.

Les thérapies ciblées peuvent induire des effets indésirables parfois différents des chimiothérapies.

Vous pourrez aussi être confrontée à des réactions allergiques, des troubles d'ordre digestif (diarrhées ou constipation) ou encore à des douleurs articulaires. Certains traitements peuvent occasionner des saignements, une hypertension

artérielle, ou une toxicité cardiaque.

Quoi qu'il en soit, signalez tout effet indésirable à votre médecin et à l'équipe soignante qui sera à vos côtés tout au long des traitements.



À noter...

Les tâches ménagères peuvent attendre ! Reposez-vous dès que la fatigue se fait sentir et faites des petites siestes réparatrices dans la journée.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement sur le portail www.signalement-sante.gouv.fr. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

Par ailleurs, les professionnels de santé doivent déclarer tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des centres régionaux de pharmacovigilance. Site internet : www.signalement-sante.gouv.fr.

De plus, sachez qu'il existe de nombreux soins de support qui ont pour objectif de contrôler ou de minimiser ces effets indésirables. Votre oncologue n'est pas seul : l'équipe de soins de support est là pour vous aider à contrôler à tout moment ces effets indésirables alors n'hésitez surtout pas à les solliciter (voir chapitre 3).

Bon à savoir...

Retrouvez toutes nos astuces concernant la chute des cheveux dans la brochure "Rester femme" de la collection Ressources & Vous.



À noter...

- Avant le début des traitements, pensez à aller chez le dentiste pour faire contrôler votre bouche. Profitez-en pour faire un bon détartrage.
- Pendant les traitements, dans la mesure du possible, évitez les séances chez le dentiste car les soins dentaires peuvent favoriser l'apparition d'infections.

Quelques astuces...

Pour limiter au maximum les infections :

- Évitez les personnes malades ou les lieux publics.
- Évitez de toucher les animaux et leurs excréments (litière, cage...), les eaux stagnantes (eau des fleurs par exemple).
- Évitez également les œufs durs, le lait cru (et donc certains fromages), les sushis et tartares.
- De plus, pensez à vous laver les mains très souvent.

Pour éviter au maximum les risques de coupures, les irritations de la bouche et les saignements :

- Faites attention en vous coupant les ongles.
- Portez des gants pour jardiner et bricoler.
- Protégez vos lèvres avec un stick.
- lavez-vous les dents avec une brosse à dents souple.
- Pas de suppositoires, de laxatifs ou de prise de température par voie rectale.
- Évitez les médicaments qui contribuent à fluidifier le sang.



Conseils en cas de nausées :

- Buvez lentement entre les repas des boissons légèrement fraîches ou à température ambiante (évitez les boissons trop chaudes).
- Évitez les aliments frits, gras ou épicés.
- Mangez lentement et faites plusieurs repas légers.

Conseils en cas de diarrhées :

- Évitez les fruits, oignons, choux, ail, noix, épices, fritures, alcools et laitages.
- Pensez à boire pour éviter la déshydratation.

Qu'est-ce qu'un essai clinique ?

Pourrais-je en bénéficier ?

Un essai clinique est une étude effectuée chez l'être humain, dont l'objectif est de tester de nouveaux traitements afin d'améliorer la prise en charge d'une pathologie donnée.

Les études cliniques concernent aussi bien la mesure de l'efficacité d'une molécule que l'identification de ses effets indésirables. La recherche peut également s'intéresser à la meilleure façon d'administrer le médicament en tentant de répondre aux questions suivantes : comment faut-il le prendre ? À quelle dose ? À quelle fréquence ?...

Participer à un essai clinique vous offre la possibilité d'avoir accès, dans certains cas, aux traitements les plus innovants.

De plus, les patientes participant à un essai clinique sont suivies plus régulièrement.

Votre oncologue vous le proposera lorsque c'est possible.

Sachez néanmoins que la participation à un essai clinique est libre et volontaire. Même après avoir accepté de participer à un essai, vous pouvez le quitter à tout moment. Votre médecin vous proposera alors le traitement le plus adapté.

3

Quels examens me seront prescrits ?

Ce suivi est essentiel car il permet d'apprécier l'évolution de votre maladie. La fréquence des consultations est variable et adaptée à chaque situation.

À noter...

Tous symptômes ne signifient pas que votre maladie évolue. Ils peuvent être dus à d'autres causes.

Ces examens ne sont pas prescrits systématiquement. Ils dépendent de la localisation des métastases et de vos symptômes. Ils permettront d'adapter votre traitement en fonction de l'évolution de la maladie.

Quelques astuces pour gérer votre stress

Souvent, le stress, bien légitime, arrive en amont des contrôles. Tentez de penser à autre chose en privilégiant ce qui vous fait plaisir (voir des amis, aller au cinéma, cuisiner, jardiner...) en attendant le jour de l'examen. La sophrologie ou le yoga sont également de bons moyens pour se préparer.

N'hésitez pas à en parler autour de vous. La famille ou les amis peuvent être des soutiens précieux dans des moments compliqués.

Le jour J

- Si vous le désirez et le pouvez, demandez à un.e ami.e, de vous accompagner
- Prévoyez un livre, des journaux ou magazines
- Les jeux, mots croisés, sudoku etc...sont un bon moyen pour vous occuper l'esprit lors de l'attente des résultats
- Écouter de la musique peut aussi être une bonne manière de passer le temps
- Faire des exercices de respiration ou de méditation

Examen clinique

Il permet à votre médecin d'échanger avec vous sur les éventuels symptômes ressentis, la date de leur apparition, les douleurs éventuelles qui les accompagnent. Il vous auscultera afin de déterminer si les manifestations cliniques décrites nécessitent des examens complémentaires permettant de confirmer la présence de métastases, leur localisation et leur éventuelle évolution.

La consultation vous permettra également de parler des effets indésirables que vous ressentez et aidera ainsi votre oncologue à adapter votre traitement, prescrire des médicaments qui aideront à vous soulager et vous orienter vers des soins de support (voir soins de support p18).



À savoir...

Si des symptômes devaient se manifester entre deux consultations, n'attendez pas. Contactez votre médecin afin qu'il puisse vous prescrire des examens et éventuellement modifier les traitements.

Astuces...

Gardez avec vous ce livret qui comporte des pages destinées à noter toutes les questions que vous voulez poser afin de ne pas les oublier le jour J.

Biopsie

Dans le cadre d'une maladie métastatique, même si une biopsie avait déjà été réalisée à un stade plus précoce, les médecins ont parfois besoin de réaliser une nouvelle fois cet examen afin de savoir si le profil biologique des métastases est le même que celui de la tumeur initiale. La biopsie consiste à prélever un petit échantillon de la tumeur ou d'une métastase à l'aide d'une aiguille, d'un endoscope ou au cours d'une courte intervention chirurgicale.

À savoir...

Aucun examen biologique, n'est pratiqué de manière systématique. Ils sont déterminés au cas par cas, en fonction de votre dossier.



Tests de laboratoire

Les tests sanguins sont généralement effectués en amont de la consultation.

La prise de sang faite à l'hôpital ou dans un laboratoire en ville permet de détecter l'évolution de la maladie et la propagation du cancer du sein dans d'autres organes.

Bon à savoir...

N'oubliez pas de faire préciser lors de la prise de rendez-vous au laboratoire si vous devez être à jeun.

Tests d'imagerie

Les médecins utilisent des tests d'imagerie pour confirmer ou non si le cancer s'est propagé à d'autres parties du corps et suivre l'évolution des métastases.

- **La radiographie** : l'appareil réalise une photographie de la structure d'un corps traversé par des rayons X. Une radiographie pulmonaire peut par exemple être utilisée pour détecter un cancer qui s'est propagé du sein aux poumons.
- **L'échographie** : un échographe envoie des ondes sonores que l'oreille humaine ne peut pas entendre. Cet examen peut être pratiqué dans le cabinet d'un médecin s'il est équipé ou dans un centre de radiologie.

- **Le scanner** : la sensibilité de l'appareil permet d'obtenir des images en 3D beaucoup plus précises qu'avec une radiographie classique. Il est souvent utilisé pour étudier une anomalie initialement détectée par radiographie ou par échographie.

- **Tomographie par émission de positons (TEP scan ou PET scan)** : pour cet examen, un produit traceur vous est injecté. Un appareil crée des images en 3D montrant les accumulations du traceur dans votre organisme. Cet examen peut durer quelques heures et a lieu dans un centre d'imagerie ou à l'hôpital.

Bon à savoir...

Quel que soit l'examen prescrit, n'hésitez pas à vous renseigner sur ses modalités et les précautions à prendre avant ou après sa réalisation.

Quelques exemples de questions à poser lors de la prescription :

- Comment se déroule l'examen ?
- Y a-t-il un caractère d'urgence ?
- L'examen sera-t-il pratiqué à l'hôpital ou en ville ?
- Qui doit prendre le rendez-vous ?
- Combien de temps dure-t-il ?
- En cas de stress puis-je prendre un anxiolytique avant ?
- Est-il possible d'être accompagnée d'un aidant (conjoint, parent ou ami par exemple) ?
- Un anesthésique ou un sédatif sera-t-il administré ?
- L'intervention est-elle douloureuse ?
- Dois-je m'attendre à des effets secondaires ?
- Faut-il être raccompagné à la maison ?
- Puis-je passer la nuit suivante seule ?
- Combien de temps faut-il attendre pour avoir les résultats ?
- Qui m'expliquera les résultats ?
- Que va-t-il se passer si les résultats sont anormaux ?
- Quels autres examens devront être faits ? Pourquoi ?

- **Scintigraphie :** Pour ce type de cliché, vous recevrez une injection d'une faible quantité de produit traceur radioactif. Il va circuler dans votre sang et se concentrer sur certains os ou organes. Votre corps élimine rapidement la substance radioactive. Cette procédure doit être réalisée au sein d'un établissement de médecine nucléaire, d'un centre de radiothérapie, ou encore à l'hôpital.

Qu'est-ce que les soins de support ?

À quoi servent-ils ? Comment puis-je y avoir accès ?

Les soins de support ont pour objectif de vous soutenir et de vous aider tout au long de votre parcours.

Un professionnel est là pour prendre en charge chacun de vos problèmes : psychologue, assistant(e) social(e), médecin référent douleur, kinésithérapeute, diététicien, socio-esthéticienne...

Par exemple, l'algologue (médecin spécialisé dans la prise en charge de la douleur) peut vous aider si vous souffrez, les nutritionnistes vous conseilleront en cas de nausées ou de dénutrition etc.

Dans la très grande majorité des cas, c'est votre oncologue qui, en fonction de vos besoins, vous adressera aux différents membres de l'équipe de soins de support. Il ne faut surtout pas hésiter à en parler avec lui.

Et si j'ai mal ?

Un point important : la douleur n'est pas une fatalité ! Là aussi il y a des solutions pour vous aider. Par exemple, pour les douleurs post-opératoires, après un curage axillaire, votre médecin peut vous prescrire des séances de kinésithérapie destinées à soulager ou réduire la raideur de l'épaule qui peut survenir du côté du sein opéré.

Dans tous les cas, il faut en parler à votre médecin afin qu'il puisse soulager la douleur le plus efficacement possible et éventuellement vous orienter vers le professionnel compétent.

Une douleur contrôlée, vous permettra de mieux vivre au quotidien.

Bon à savoir...

Les Comités de Lutte contre la Douleur (CLUD) présents dans la plupart des centres sont là pour vous aider. N'hésitez pas à les contacter.

Si d'autres questions se posent tout au long de votre parcours de soin, nous vous engageons à consulter nos autres brochures Ressources & Vous dédiées :

- « Conseils et recettes gourmandes »
- « Gérer sa fatigue et bouger plus »
- « Et la sexualité dans tout ça ? »
- « La place des proches »
- « Rester femme »
- « Les questions que je n'ose pas me poser »
- « Démarches sociales et administratives »

LES ASSOCIATIONS PARTENAIRES

4

Atout cancer

Ce collectif de plusieurs associations prodigue des soins et des conseils pour améliorer son hygiène de vie, informe sur les causes connues et les études en cours concernant le développement du cancer du sein et sur la prise en charge pendant et après la maladie. Il incite à participer au dépistage organisé et fait connaître les actions mises en place

par les centres de soins, les collectivités locales et les associations contribuant à la lutte contre le cancer et le soutien aux malades et à leurs proches.

Contact: 01 82 83 11 30 (coût d'un appel local).
www.atoutcancer.org

CAMI Sport & Cancer

Cette association loi 1901 a pour but non lucratif reconnue d'intérêt général, a pour mission de développer, implanter et dispenser des programmes de thérapie sportive pour permettre à des milliers de patients touchés par un cancer d'être pris en charge pour améliorer leurs chances

de rémission, diminuer le risque de rechute et améliorer leur qualité de vie.

Contact: 01 85 34 48 69 (coût d'un appel local).
www.sportetcancer.com

Cette brochure a été écrite en collaboration avec Catherine Cerisey, ancienne patiente et auteur du blog « Après mon cancer du sein ».

Etincelle

L'association Étincelle a pour objectif d'améliorer la qualité de vie et le bien-être des femmes et des hommes atteints d'un cancer. Face au traumatisme de la maladie, l'association offre aux patient(e)s des soins de bien-être et un accompagnement psychologique entièrement gratuits.

Contact: assocetincelle@gmail.com
www.etincelle.asso.fr

Europa donna france

Cette association rassemble des femmes qui militent pour une meilleure prise en charge du cancer du sein pour toutes, grâce à l'information, au dépistage et à la recherche. Des brochures d'information sur la maladie, le dépistage et les traitements sont téléchargeables sur leur site.

Contact: 01 44 30 07 66
(permanences du lundi au vendredi de 8 h à 20 h, coût d'un appel local).
www.europadonna.fr

LES ASSOCIATIONS PARTENAIRES

Patients en réseau

L'association a maintenant 4 réseaux : mon réseau cancer du sein, cancer du poumon, cancer gyneco, et cancer colorectal. Elle a pour vocation de développer des réseaux sociaux sécurisés, utiles et fiables, en mettant le patient au coeur du projet afin de favoriser des liens concrets, faciliter l'accès aux professionnels de proximité et à l'information scientifique de référence.

Contact : contact@patiensenreseau.fr
www.monreseau-cancerdusein.com

Vivre comme avant

Cette association est animée par des femmes bénévoles qui ont vécu un cancer du sein. Elles proposent une écoute et un soutien aux femmes atteintes par cette maladie, à tout moment de leur parcours de soins, dès le diagnostic, pendant et après les traitements, et même longtemps après. Elles leur apportent, au cours d'une visite individuelle pendant leur hospitalisation ou en ville, ou lors de contacts téléphoniques ou par mail, le témoignage et l'espoir de retrouver une qualité de vie très satisfaisante après les traitements. Ces entretiens sont confidentiels et, s'ils ont lieu à l'hôpital, se déroulent en complémentarité avec l'équipe des soignants.

Contact : contact@vivrecommeavant.fr
www.vivrecommeavant.fr

Novartis n'étant pas propriétaire de ces sites, elle décline toute responsabilité quant au contenu des sites et à leurs conditions d'utilisation.

5

AFSOS: l'Association Francophone pour les Soins Oncologiques de Support a pour objet de promouvoir la connaissance et la mise en œuvre des soins de support.

www.afsos.org

CANCER CONTRIBUTION: site collaboratif sur lequel chacun peut faire valoir son expertise et son expérience de la maladie: patients, proches, soignants, chercheurs, décideurs politiques... C'est un espace de débats, de contributions et d'enquêtes qui permet d'échanger et de témoigner.

www.cancercontribution.fr

COLLECTIF 1310: collectif d'associations de patients mobilisées pour accueillir, informer et accompagner les personnes confrontées au cancer du sein métastatique et faire entendre leur voix.

www.collectif1310.fr

E-CANCER.FR: site de l'institut national du cancer (INCa) sur lequel vous trouverez des informations sur la maladie, les traitements et la prise en charge pendant et après la maladie. L'INCa édite des guides téléchargeables sur leur site.

www.e-cancer.fr

LA LIGUE CONTRE LE CANCER: le site de la Ligue donne des informations sur le cancer du sein (symptômes, diagnostics, traitements...).

www.ligue-cancer.net

FONDATION ARC: cette fondation a pour mission de lutter contre le cancer par la recherche. De nombreuses ressources sont disponibles sur le site internet (informations par cancers, traitements, diagnostic, informations pratiques...), dont des brochures téléchargeables ou à recevoir gratuitement.

<https://www.fondation-arc.org/>

NOTRE RECHERCHE CLINIQUE.FR: le site a pour vocation d'informer le grand public sur la recherche clinique et de faciliter l'accès aux protocoles d'essais cliniques en cours.

www.notre-recherche-clinique.fr

Pour en savoir plus...

L'INCa:

- Cancers, attention aux traitements miracles (2011), Fatigue et cancer (2005)
- Les essais cliniques en cancérologie, les réponses à vos questions (2007)

- Ces brochures sont à commander auprès de l'Institut National du Cancer - 52, avenue André Morizet - 92513 Boulogne Billancourt Cedex - Tél.: 01 41 10 50 00 ou à télécharger sur le site de l'INCa: www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications

La Ligue Contre le Cancer: Les soins de support: pour mieux vivre les effets du cancer

- À télécharger sur le site de la Ligue Contre le Cancer: www.ligue-cancer.net

Journée nationale du cancer du sein métastatique...

Cette journée met en lumière les besoins, les attentes mais également le parcours des patientes atteintes de ce cancer.



6

Endoscope : Instrument composé d'un tube rigide ou souple muni d'un système optique et d'instruments chirurgicaux. L'endoscope, introduit dans une cavité ou un conduit du corps (œsophage, estomac...), permet de l'examiner et, éventuellement d'y faire des prélèvements ou un traitement.

HER2 (Human Epidermal Growth Factor Receptor 2) : Récepteur transmembranaire impliqué dans la régulation de la prolifération cellulaire. Quand une cellule devient cancéreuse, une surexpression du récepteur HER2 est retrouvée à sa surface chez 15 à 20 % des femmes atteintes d'un cancer du sein. Cette augmentation favorise la croissance des cellules cancéreuses. On dit alors que ces cellules « surexpriment » HER2 ou qu'elles sont HER2 positives.

Hormones : Ce sont des substances produites par diverses glandes dans l'organisme, qui en circulant dans le sang vont stimuler ou réguler certaines cellules ou certains organes. Chaque hormone a une fonction précise, comme stimuler la croissance, gérer le stress, contrôler la fertilité, réguler la température du corps, etc. Parfois, elles stimulent la croissance de cellules cancéreuses. (source : brochure TNE)

Maladie chronique : Une maladie chronique est une maladie de longue durée, évolutive, avec un retentissement sur la vie quotidienne.

Œstrogènes : Hormones féminines qui agissent sur beaucoup de tissus de l'organisme féminin.

Progestérone : Hormone féminine qui sert à préparer l'utérus pour une grossesse.

RH (Récepteur Hormonal) : Structure capable de reconnaître et de capter les hormones dans le sang. Certaines cellules cancéreuses possèdent des récepteurs hormonaux.

RCP (Réunion de concertation pluridisciplinaire) : Ces réunions réunissent plusieurs spécialistes (au minimum 3) qui vont examiner la situation d'un patient, déterminer les traitements possibles en fonction des traitements existants et des dernières études scientifiques, analyser les bénéfices et les risques encourus, et pour finir évaluer la qualité de vie qui en résultera.

Soins de support : désignent l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, parallèlement aux traitements spécifiques, lorsqu'il y en a, tout au long des maladies graves.

Ressources et vous

Atout Cancer

BP 40001
94251 Gentilly CEDEX
Tél. 01 82 83 11 30
www.atoutcancer.org

CAMI Sport & Cancer

107, avenue Parmentier
75011 Paris
Tél. 01 85 34 48 69
www.sportetcancer.com

Étincelle

129 rue du Cherche-Midi
75015 Paris
Tél. 01 44 30 03 03
www.etincelle.asso.fr

Europa Donna

14, rue Corvisart
75013 Paris
Tél. 01 44 30 07 66
www.europadonna.fr

Patients en réseau

contact@patientsenreseau.fr
www.monreseau-cancerdusein.com

Vivre comme avant

14, rue Corvisart
75013 Paris
Tél. 01 53 55 25 26
www.vivrecommeavant.fr

Novartis n'étant pas propriétaire de ces sites, elle décline toute responsabilité quant au contenu des sites et à leurs conditions d'utilisation.

Novartis Pharma S.A.S.

8/10 rue Henri Sainte-Claire Deville - CS 40150 - 92563 Rueil-Malmaison Cedex
Tél. 01 55 47 60 00 - www.novartis.fr

En partenariat avec :

