

## NOS EXPERTS

**DR CORINNE BALLEYGUIER**

radiologue, spécialiste en imagerie de la femme à l'Institut Gustave-Roussy, (IGR) à Villejuif

**JOCELYNE ROLLAND**

kinésithérapeute à Paris

**DR ANNE LESUR**

oncosénologue, responsable de la Coordination Sein à l'Institut de cancérologie de Lorraine

**DR KRISHNA CLOUGH**

chirurgien oncologue à l'Institut du sein (Paris)

**DR FLORIAN SCOTTÉ**

oncologue médical, responsable de l'unité de soins de support à l'Hôpital européen Georges-Pompidou (HEGP)

**DR VÉRONIQUE DIÉRAS**

chef du département de recherche clinique de l'Institut Curie à Paris



# CANCER DU SEIN

## LES DERNIERS PROGRÈS



## L'aspect des cicatrices s'améliore

Même si les opérations sont moins fréquentes et moins traumatisantes, elles laissent cependant des cicatrices dont il vaut mieux s'occuper rapidement. Ainsi, elles resteront souples et extensibles, les tissus n'adhéreront pas au muscle et n'entraveront pas les mouvements.

**On peut masser la cicatrice au bout de quelques jours, même avec les fils, « en la pinçant délicatement entre les doigts pour l'assouplir, puis continuer à le faire très régulièrement, explique Jocelyne Rolland, kinésithérapeute à Paris.**

*Mais au début, les femmes éprouvent souvent une réticence à toucher leur cicatrice, elles ressentent ce geste comme une agression ».*

**L'idéal est de faire quelques séances chez un kinésithérapeute spécialement formé** pour apprendre les bons gestes de massage. C'est aussi l'occasion de pratiquer des mouvements pour mobiliser l'épaule et le bras, et de retrouver une bonne posture en réapprenant à « sortir » sa poitrine. *« Aujourd'hui le curage axillaire a tendance à disparaître, et avec lui le besoin de drainage du "gros bras". La kinésithérapie traite davantage les séquelles des cicatrices, au niveau du thorax, des mamelons, mais aussi du dos ou du ventre, lorsque des tissus y ont été prélevés pour reconstruire le sein. Pour reformer le mamelon, on utilise la peau du pli de l'aîne. Comme c'est une zone proche des parties intimes, de nombreuses femmes n'osent pas se plaindre si la cicatrice les gêne, pourtant il est important aussi de s'en occuper », estime notre spécialiste.* Les massages sont manuels, parfois avec des huiles essentielles qui favorisent la cicatrisation. Un CelluM6 (un appareil visant à éliminer la cellulite) peut être utilisé pour limiter l'adhérence de certaines cicatrices.

PATRICK ALLARD/REA



Recherche d'anomalies (opacités, microcalcifications)... la radiographie de la glande mammaire permet le repérage d'un cancer du sein à un stade précoce.

## Quand faut-il faire une mammographie?

L'intérêt du dépistage du cancer du sein par la mammographie est remis en cause régulièrement. Notamment chaque fois qu'une nouvelle étude pointant ses limites ou ses excès est publiée. Mais ces questionnements sont-ils vraiment justifiés? Ce qu'il faut savoir pour se faire dépister en toute connaissance de cause.

**D**'un côté, les campagnes de sensibilisation au dépistage se succèdent. Avec une incitation claire pour les femmes: montrer vos seins à un radiologue, cette démarche peut vous sauver la vie! De l'autre, des études remettent régulièrement en question la pertinence du dépistage. Qui croire? Attention, cette polémique concerne uniquement le dépistage organisé, c'est-à-dire celui qui est mis en place gratuitement par l'Assurance-maladie et s'adresse aux femmes âgées de plus de 50 ans. Personne ne conteste

l'utilité de la mammographie diagnostique, celle que demande le médecin devant une boule suspecte palpée lors de l'examen médical ou par la femme elle-même.

Mais pourquoi les appréciations divergent-elles sur le dépistage organisé? Principale raison, pour le Dr Corinne Balleyguier, radiologue spécialiste en imagerie de la femme à l'Institut Gustave-Roussy (IGR, Villejuif): « Les études qui remettent en cause le dépistage organisé se basent sur des suivis trop courts. Ce qui fausse les conclusions. »

### DITES, DOCTEUR...

#### Dans quel cas une échographie est-elle aussi prescrite ?

L'échographie n'est pas un examen de dépistage. Elle est prescrite pour vérifier la nature d'une image suspecte à la mammographie, notamment lorsque les seins sont denses, donc difficiles à visualiser.

Contrairement à la mammographie, cet examen est opérateur-dépendant (c'est-à-dire que ses performances sont directement liées à l'expérience du radiologue). Sa réalisation peut demander une vingtaine de minutes.