

10 questions à poser à votre fournisseur de soins de santé si vous avez récemment reçu un diagnostic de cancer du sein métastatique



**CBCN
RCCS**

Canadian Breast Cancer Network
Réseau canadien du cancer du sein



Recevoir un diagnostic de cancer du sein métastatique peut constituer une expérience très difficile sur le plan émotionnel. Lors de discussions avec votre équipe de soins de santé, vous pouvez poser les questions suivantes afin de mieux comprendre votre diagnostic et décider d'un plan de traitement.

1. Qu'est-ce que signifie un diagnostic de cancer du sein métastatique?

On qualifie de « métastatique » un cancer du sein qui se propage jusqu'à des organes éloignés du sein. À la réception d'un diagnostic de cancer, une des premières questions qui vous viendra naturellement à l'esprit concernera les répercussions qu'il pourrait avoir sur votre qualité et votre espérance de vie. Chaque personne est unique; c'est pourquoi votre pronostic peut être influencé par certains facteurs, dont vos antécédents médicaux personnels, la taille de votre tumeur, la localisation des métastases et le sous-type de cancer.

Votre fournisseur de soins de santé vous présentera les diverses options thérapeutiques qui s'offrent à vous.

2. Quel est le sous-type de cancer du sein dont je suis atteint (ER+, PR+, HER2+ ou triple négatif)?

Le sous-type de votre cancer aura une influence sur le type de traitement que vous recevrez. Votre équipe de soins de santé vous fera subir un test en vue de déterminer le statut du récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2) et du récepteur hormonal (HR – œstrogène [ER] et progestérone [PR]) exprimés par les cellules tumorales du sein. Les tests de sous-types de cancer du sein les plus fréquents sont ceux visant les récepteurs HR et HER2. Les récepteurs HR et HER2 peuvent être présents (résultat positif : HR+, HER2+) ou absents (résultat négatif : HR-, HER-) dans la tumeur. Ainsi, une tumeur peut être qualifiée de HR+ et HER- ou de HR- et HER+. Le statut du récepteur HR permet d'établir si le cancer est nourri par les hormones œstrogène et progestérone, tandis que le statut du récepteur HER2 permet de vérifier si l'on retrouve une surexpression de cette protéine dans le cancer. Les cancers triples négatifs (ER-, PR-, HER2-) ne sont ni causés par les hormones œstrogène et progestérone ni par la surexpression de la protéine HER2. Pour chaque sous-type de cancer, différentes options thérapeutiques sont offertes. Par conséquent, il importe de déterminer le sous-type de votre cancer en vue d'aider votre équipe de soins de santé à choisir le traitement à administrer.

3. Jusqu'où, dans mon organisme, le cancer s'est-il propagé?

Le cancer du sein métastatique se propage le plus souvent jusqu'aux ganglions lymphatiques régionaux, aux ganglions lymphatiques éloignés, à la paroi de la cage thoracique, à la peau de la poitrine, aux os (colonne vertébrale, côtes, os des jambes), au cerveau, aux poumons et au foie. Il importe de savoir que les cancers métastatiques possèdent le même type de cellules cancéreuses que le cancer original. Par exemple, lorsque le cancer du sein se propage jusqu'au foie, les cellules cancéreuses que l'on y retrouve sont en fait les cellules du cancer du sein. Il s'agit d'un cancer du sein métastatique, et non d'un cancer du foie, et il doit être traité en conséquence.

4. Quelles sont mes options de traitement? Quel plan de traitement me recommandez-vous et pourquoi?

Il est capital que vous compreniez vos options de traitement et que vous collaboriez avec votre équipe de soins de santé afin de déterminer la meilleure option pour vous en fonction du sous-type de votre cancer du sein. Les plans de traitement peuvent comprendre de la chimiothérapie, de la radiothérapie, une chirurgie ou des traitements ciblés, comme l'hormonothérapie, notamment un médicament antioestrogénique, des inhibiteurs de l'aromatase ou l'inhibition de l'activité ovarienne. À l'heure actuelle, le cancer du sein métastatique demeure une maladie incurable. L'objectif du traitement consiste donc à ralentir la croissance et la propagation des cellules cancéreuses du sein, ce qui peut contribuer à vous permettre de maintenir votre qualité de vie ou de demeurer asymptomatique le plus longtemps possible.

5. Quels sont les effets secondaires de ces traitements et combien de temps dureront-ils?

Tous les plans de traitement entraîneront des effets secondaires. Demandez à votre médecin en quoi ils consisteront afin de vous aider à obtenir le type de soutien dont vous aurez besoin pendant votre traitement et à vous préparer à prendre en charge de tels effets secondaires.

6. Vais-je ressentir de la douleur? Comment puis-je soulager la douleur?

Vous pourrez ressentir de la douleur en raison de votre cancer du sein qui s'est métastasé (propagé) à d'autres endroits dans votre corps. Il existe des stratégies de gestion de la douleur qui peuvent vous aider à composer avec la sensation d'inconfort. Une méthode privilégiée en matière de gestion de la douleur consiste à réduire la taille des tumeurs douloureuses. Vous pourriez également obtenir un soulagement supplémentaire grâce à des médicaments contre la douleur sur ordonnance ou en vente libre ou à d'autres traitements, comme l'acupuncture, la massothérapie, la méditation ou le yoga. Demandez à votre médecin s'il existe d'autres options pour prendre en charge votre douleur.

7. Que se passera-t-il si je choisis d'interrompre mon traitement ou s'il cesse d'agir?

Mettre un terme à votre traitement ou sauter des étapes de votre plan de traitement peut compromettre votre santé. Il est essentiel que vous compreniez les conséquences d'une telle décision ainsi que les mesures à prendre dans un cas semblable. Vous devriez toujours consulter votre équipe de soins de santé avant d'interrompre votre traitement ou d'apporter des modifications à votre plan de traitement.

8. Quel sera le niveau de soins dont j'aurais besoin pendant mon traitement?

Cette question vous aidera à comprendre le type de soutien dont vous aurez besoin sur les plans physique et émotionnel au cours de votre traitement. Vous n'avez pas à affronter cette épreuve seul. Votre équipe de soins de santé est en mesure de vous fournir des renseignements au sujet des services de soutien offerts dans votre communauté. Elle peut en outre vous diriger vers d'autres professionnels, comme des travailleurs sociaux, des thérapeutes et des psychiatres. Si un de vos proches ou un membre de votre famille est prêt à assumer le rôle d'aidant, sachez que des ressources lui sont également offertes. Elle pourrait notamment avoir accès à des groupes de soutien aux aidants locaux ou à d'autres ressources.

9. Devrais-je envisager de participer à des essais cliniques? Si oui, de quelle manière puis-je me renseigner à leur sujet?

Les essais cliniques visent à déterminer l'innocuité et l'efficacité de nouveaux traitements potentiels. Si vous êtes admis à un essai clinique, vous pourriez avoir accès à un traitement qui n'est pas encore offert au public. Si ce dernier se révèle plus efficace que le traitement standard, vous pourriez être parmi les premiers à en tirer profit. Veuillez noter que les traitements étudiés dans le cadre d'essais cliniques sont de nature expérimentale, que leur vente n'a pas été autorisée par Santé Canada et qu'ils peuvent présenter des risques ou entraîner des effets secondaires encore inconnus. Il est également possible que le traitement se révèle inefficace ou aussi efficace que les autres traitements approuvés à l'heure actuelle. Vous devriez en discuter avec votre équipe de soins de santé s'il s'agit d'une démarche que vous aimeriez entreprendre.

10. Quels sont les services ou programmes de soutien destinés précisément aux personnes atteintes du cancer du sein métastatique?

Le Réseau canadien du cancer du sein met plusieurs services et programmes de soutien à la disposition des personnes atteintes du cancer du sein métastatique. Demandez à votre médecin quels services sont offerts près de chez vous ou visitez le www.cbcn.ca/fr/.