

CANCER DU SEIN : DES SOUS-TYPES QUI EN DISENT LONG...

Sous le terme « cancer du sein » se cache plusieurs variations de la maladie, appelées « **sous-types de cancer** ».

Connaître le sous-type d'un cancer du sein **est capital**. Cela permet de **mieux lutter contre la maladie** en apportant des renseignements sur :¹

- sa façon de se développer
- sa sensibilité aux différents traitements disponibles.

Quels sont les sous-types de cancer du sein et comment influencent-ils le choix du traitement ?

On détermine le sous-type d'un cancer du sein en fonction de certaines molécules, appelées « récepteurs », que les cellules cancéreuses peuvent exprimer ou non.¹

Cancer du sein positif aux récepteurs hormonaux (RH+)



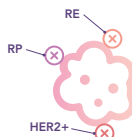
- **RH+** signifie que les cellules cancéreuses expriment des **récepteurs aux hormones** :¹
 - récepteurs aux œstrogènes (RE)
 - récepteurs à la progestérone (RP).
- Ces récepteurs permettent au cancer d'**utiliser les hormones** naturellement présentes dans l'organisme pour se développer.²

Cancer du sein positif au récepteur HER2 (HER2+)



- Les cellules cancéreuses expriment en **trop grande quantité le récepteur HER2**, dont elles se servent pour se développer.⁴
- Ces cancers peuvent se développer plus rapidement que les cancers du sein **qui n'expriment pas HER2**.⁵

Cancer du sein triple négatif (CSTN)



- **Triple négatif** signifie que les cellules cancéreuses n'expriment aucun de ces 3 récepteurs : ni **RE**, ni **RP**, ni **HER2**.⁶
- Un **Cancer du Sein Triple Négatif** est un cancer qui se développe généralement plus rapidement **que les autres sous-types de cancer du sein**.⁷



des cancers du sein³

- C'est le cancer du sein le **plus répandu**.³
- Un traitement par **hormonothérapie** consiste à inhiber les hormones présentes dans le corps, cela peut bloquer la progression du cancer.²



des cancers du sein³

- Les femmes **plus jeunes non ménopausées** ont un risque plus élevé d'avoir un cancer HER2+.¹
- Il existe des traitements qui peuvent **inhiber HER2** et ralentir la progression du cancer.⁴



des cancers du sein⁸

- Les femmes **plus jeunes non ménopausées** ont un risque plus élevé d'avoir un CSTN.¹
- En l'absence de RH et de HER2, on ne peut pas utiliser l'hormonothérapie ou les traitements qui ciblent HER2.⁷
- Le CSTN peut être sensible à **d'autres traitements**.⁹

Pour en savoir plus sur le cancer du sein et sa prise en charge :

CONSULTEZ LE SITE



En flashant
ce QR code

Ou rendez-vous sur :
<https://mon-cancer.com/>

Cette fiche est destinée à vous informer sur le cancer du sein.
Ces informations sont générales ; elles ne sont pas forcément adaptées à votre cas particulier.

Cette fiche ne se substitue pas aux recommandations des autorités de santé
ou à celles des sociétés savantes.

Pour plus d'information sur cette pathologie,
veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

1. Cortet M. Sous-types moléculaires de cancers du sein : quels enjeux pour faire évoluer le dépistage en France. *Imagerie de la Femme* 31 (2021) 6-12.
2. INCa [En ligne]. Cancer du sein - Hormonothérapie. Disponible sur : <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-sein/Hormonotherapie> [Consulté le 26/06/2023].
3. Cortet M, et al. Trends in molecular subtypes of breast cancer: description of incidence rates between 2007 and 2012 from three French registries. *BMC Cancer*. 2018 Feb 7;18(1):161.
4. Nader-Marta G, et al. How we treat patients with metastatic HER2-positive breast cancer. *ESMO Open*. 2022 Feb;7(1):100343.
5. INCA [En ligne]. Facteurs de risque de récurrence. Disponible sur : <https://www.e-cancer.fr/Patients-et-proches/Les-cancers/Cancer-du-sein/Facteurs-de-risque-de-recidive> [Consulté le 22/08/2023].
6. Fondation ARC [En ligne]. Qu'est-ce qu'un cancer du sein ? Disponible sur : <https://www.fondation-arc.org/cancer/cancer-sein/quest-ce-quun-cancer-sein#:~:text=Les%20cancers%20triple%20n%C3%A9gatifs,au%20facteur%20de%20croissance%20HER2>. [Consulté le 22/08/2023].
7. Cleator S, et al. Triple-negative breast cancer: therapeutic options. *Lancet Oncol* 2007;8(3):235-44.
8. Portha H et al. [Non-metastatic triple-negative breast cancer in 2016: Definitions and management]. *Gynecol Obstet Fertil*. 2016;44(9):492-504.
9. Landry L, et al. Advancements in the Treatment of Triple-Negative Breast Cancer: A Narrative Review of the Literature. *Cureus*. 2022 Feb 7;14(2):e21970.

