

Référentiel de suivi alterné des patientes atteintes d'un cancer du sein.

Le suivi alterné des cancers du sein a pour objectif le diagnostic précoce des rechutes locales et métastatiques, le dépistage des complications et des séquelles liées aux traitements (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie) ainsi que la recherche des effets secondaires de l'hormonothérapie.

Il permet une prise en charge globale de la patiente y compris par le recours aux soins de supports (diététique, kinésithérapie, aide psychologique, traitement de la douleur).

En permettant des consultations à proximité du domicile de la patiente ou de son travail il minimise les ruptures qu'entraîne le cancer du sein.

Il repose sur la coordination des acteurs hospitaliers et libéraux autour du patient rendue possible par la mise en œuvre d'un système d'information partagée

Le suivi alterné se déroule de la façon suivante :

I) La première consultation avec le médecin de ville a lieu quelques semaines après l'arrêt des traitements (radiothérapie, chimiothérapie).

II) Les consultations suivantes sont faites en alternance entre la ville et l'hôpital selon le calendrier donné ci-après :

1. Tous les 3-4 mois pendant les deux premières années

R S
L
S

Hôpital Saint-Louis

1 avenue Claude Vellefaux – 75475 PARIS cedex 10

Téléphone : 01 42 49 47 48

E.mail : contact@saint-louis-reseau-sein.org - Site : www.saint-louis-reseau-sein.org

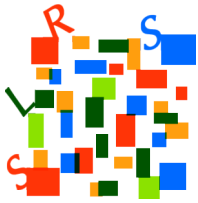
S L
R
S



2. Tous les 6 mois de la troisième à la cinquième année
3. Une fois par an au-delà de cinq ans.

III) Chaque consultation comporte ;

1. Un examen clinique qui recherche :
 - a. des signes de localisation à distance ; dyspnée récente, douleurs osseuses, ictère, hépatomégalie, adénopathies axillaires sus claviculaire ou cervicales voire des signes neurologiques
 - b. des signes de rechutes locales : tumeur mammaire, modification du volume et/ou de l'aspect du sein traité, tumeur du sein contre latéral
 - c. des signes liés aux traitements médicaux ; ménopause précoce, bouffées de chaleur, troubles de la libido, sécheresse vaginale, dyspareunie, arthralgies, fatigue, tendance dépressive, prise de poids...
 - d. des séquelles de la chirurgie et de la radiothérapie : lymphoedème, douleurs et troubles de la mobilité de l'épaule, douleurs mammaires
2. Une évaluation de la qualité de vie en vue de la prescription de soins de support
4. La lecture des examens complémentaires du bilan ci- après détaillé
5. La rédaction d'un compte rendu (fiche de liaison de suivi)



IV) Bilan

Il comporte :

1. Une mammographie annuelle
2. Des examens biologiques à chaque consultation (à l'exception des cancers in situ) : NFS, Calcémie, Bilan hépatique (ASAT, ALAT, Gamma GT, Phosphatases alcalines, bilirubine), marqueurs tumoraux (ACE, CA 15-3)
3. Pour les patientes sous inhibiteur de l'aromatase, une densitométrie osseuse tous les deux ans
4. Pour les patientes sous Tamoxifène, une échographie pelvienne de référence et un examen gynécologique annuel, des explorations complémentaires en cas de métrorragie (échographie, hysteroscopie)
5. En cas de suspicion de récurrence ; IRM, biopsies...