Santé Formapro

Correction du quiz Cancer du sein

Dépistage et diagnostic du cancer du sein par la sage-femme

Concernant son risque de développer un cancer du sein :

- ☑ **Son indice de masse corporelle (IMC) la classe dans un groupe à risque de cancer du sein**
- ☐ La multiparité est un facteur de risque de cancer du sein
- ☐ La contraception hormonale est un facteur protecteur de cancer du sein
- ☐ Vous la rassurez, l'alcool n'est pas un facteur de risque de cancer du sein
- ☐ L'allaitement a pu favoriser le développement d'une tumeur maligne du sein

Concernant les éléments cliniques en faveur d'une origine maligne :

Vous examinez la patiente à la recherche d'arguments en faveur d'une origine maligne de cette tuméfaction.
À l'examen clinique, vous palpez un nodule induré et mal délimité de 6 cm à l'union des quadrants supérieurs du sein droit, induré, non adhérent au plan profond.
La patiente décrit également un écoulement mammaire bilatéral, provoqué et grisâtre.

- ☑ **Le caractère mal délimité du nodule oriente vers un cancer**
- ☐ L'écoulement de la patiente vous oriente vers un cancer du sein
- ☑ **L'absence de nodule de perméation est un facteur de bon pronostic**
- ☑ **Vous palpez les aires axillaires, sus-claviculaires et mammaire interne, à la recherche d'adénopathies pouvant orienter vers un cancer du sein**

Concernant les examens complémentaires que vous prescrivez afin de mieux caractériser cette masse :

Il n'existe pas d'adénopathie axillaire palpable.

- ☐ Vous prescrivez une IRM mammaire
- ☑ **Vous prescrivez une échographie mammaire**
- ☑ **Vous prescrivez une mammographie bilatérale**
- ☐ Vous prescrivez un scanner thoraco-abdomino-pelvien
- ☐ Vous prescrivez une tomographie par émission de positons (TEP-scan)

Concernant les facteurs pronostiques de cette tumeur :

Les résultats de Mme J. ont révélé la présence d'une tumeur au niveau du sein droit. Une microbiopsie sous échographie a eu lieu.
Les résultats de l'anatomopathologie sont les suivants : « adénocarcinome mammaire infiltrant de type non spécifique (ancien carcinome canalaire infiltrant), SBR (Scarff-Bloom-Richardson) 3, Ki67 = 70 %, HER2, R0 30 %, RP 10 % ».

- ☐ Le Ki67 est ici en faveur d'une tumeur de bon pronostic
- ☑ **Le score SBR est de mauvais pronostic**
- ☑ **L'expression des récepteurs hormonaux est plutôt de bon pronostic**
- ☐ Le type histologique est de mauvais pronostic
- ☐ L'âge de la patiente est un facteur de mauvais pronostic

Quels examens complémentaires doivent-être prescrits pour le bilan d'extension ?

- ☐ IRM cérébrale
- ☑ **Échographie abdominopelvienne**
- ☑ **Scanner**
- ☑ **Scintigraphie osseuse**
- ☐ La patiente ne nécessite pas de bilan d'extension avant la chirurgie