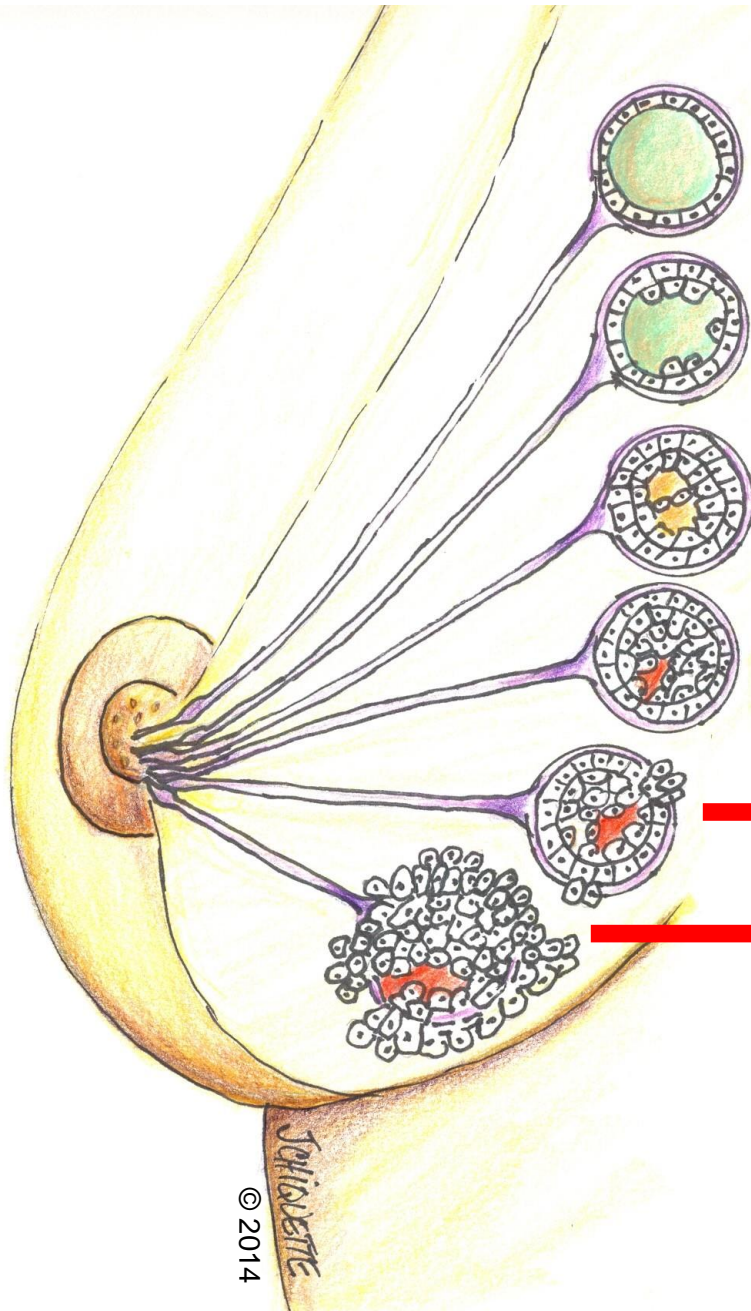


Du canal normal au cancer



© 2014

→ Canal **normal**

→ **Hyperplasie canalaire bénigne** trouvée à la biopsie, ne nécessite pas de chirurgie. **Retour au dépistage habituel.**

→ **Hyperplasie canalaire atypique (HCA), lésion à risque** trouvée à la biopsie, nécessite une chirurgie parce que 30% de cancers associés. **Pour 70% dont le diagnostic final sera HCA, le dépistage par mammographie annuelle est recommandé.**

→ **Carcinome canalaire in situ (CCIS ou DCIS)** plus fréquent depuis le dépistage par mammographie. Nécessite une chirurgie sans ganglion sentinelle le plus souvent, pas de traitement adjuvant sauf la radiothérapie. **Le tamoxifène peut être considéré en prévention.**

→ **CCIS avec microinfiltration** nécessite une chirurgie avec ganglion sentinelle. **Le traitement sera adapté selon la pathologie définitive.**

→ **Carcinome canalaire infiltrant (CCI)** le plus fréquent des cancers du sein. **Le traitement varie entre autres selon le stade du cancer, la taille de la tumeur, la présence ou non de récepteurs hormonaux et le résultat du HER2.**

Centre de coordination
des services régionaux
de la Capitale-Nationale



PROGRAMME
QUÉBÉCOIS
DE DÉPISTAGE
DU CANCER
DU SEIN