

PROGRAMME DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DU CANCER DU SEIN

PREMIERE JOURNEE (Jeudi)

- 8h30** **Accueil des participants** Remise des documents pédagogiques et d'un badge afin que le groupe puisse mieux se connaître
- 8h45 – 09h15** **Plénière de présentation**
Présentation du séminaire. Présentation des intervenants
Présentation des participants et recueil des attentes

SEQUENCE I : LE DIAGNOSTIC DE CANCER DU SEIN, STRATEGIE, LECTURE DE MAMMOGRAPHIE

- 9h15 - 10h30** **Ateliers 1 : Stratégie diagnostique**
- Tour de table. Mise en commun de la pratique des participants
Travail à partir de cas cliniques : clinique, place de la mammographie, échographie, IRM
Synthèse, préparation du rapport de l'atelier
- 10h30 - 10h45** **Pause** -----
- 10h45 - 12h00** **Atelier 2 : Lecture de mammographies**
- Donner le diagnostic et utiliser la classification ACR.
Travail individuel sur des radiographies
- 12h00 - 12h45** **Plénière 1 : Rapports des ateliers 1 & 2**
- Commentaires de l'expert qui va compléter le rapport.
Insister sur la bonne classification des mammographies
Insister sur l'aspect économique de la prescription de l'IRM.
- Messages forts :**
La mammographie est l'examen de référence pour le diagnostic
La classification ACR doit être ce jour utilisée, elle est une orientation et pas un diagnostic.
L'IRM n'a pas sa place dans la première étape du diagnostic
- 12h45-14h00** **Déjeuner**

SEQUENCE II : LE DIAGNOSTIC ET SON ANNONCE

- 14h – 15h30** **Ateliers 3 : Indication des prélèvements cyto-biopsiques, du mammotome.**
- Résultats histologiques
Décisions à partir de cas cliniques (micro-calcifications, tumeur infra clinique, classification histologique)
- 15h30 - 17h00** **Atelier 4 : Annonce du diagnostic**
- Jeux de rôles** Groupes 10 à 12 participants avec un animateur
Mise en situation à partir de cas cliniques
La patiente attend l'annonce de l'histologie, veut comprendre les traitements qui sont à prévoir.
Elle doit faire le choix du lieu de prise en charge.
Quelle attitude face à son environnement familial, professionnel.
Rôle du médecin : Il donne l'information. Que dire à la patiente, comment le dire ?
- 17h00 – 17h30** **Pause** -----
- 17h30 – 18h15** **Plénière 2 : Rapport des ateliers 3 & 4**
- Commentaires de l'expert, compléments d'information.
Précisions concernant la consultation d'annonce. Notions de lecture critique
- Messages forts**
Pas de décision thérapeutique sans histologie détaillée
Les lésions non-palpables justifient un prélèvement radio-guidé.
Prudence verbale aux différentes étapes de la démarche diagnostique

SEQUENCE 3 PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE**8h30-11h30 Ateliers 5 : Les techniques chirurgicales**

Simulation d'un RCP : Un des participants dirige le débat
Présentation de dossiers anonymisés, prise d'une décision chirurgicale : tumorectomie, problème des marges de prélèvement, mastectomie, examen extemporané, repérage des tumeurs infra cliniques. Discuter des liens avec l'anatomopathologiste
Information de la patiente de la technique choisie, lui communiquer les complications possibles

10h00-11h30 Atelier 6 : Technique et intérêt du ganglion sentinelle

Présentation d'interventions filmées, discussion.
Morbidity de cette technique mais aussi avantages en comparaison des autres méthodes.
Information de la patiente.

Messages forts

la prise en charge du cancer du sein n'est envisageable qu'au sein d'une équipe pluridisciplinaire
Le premier impératif du chirurgien est de réaliser une exérèse en tissu sain
Le second impératif est de ménager l'esthétique et le fonctionnel (geste le moins mutilant possible)

11h30-11h45

Pause -----**11h45- 12h30 Plénière 3 : Rapport des ateliers 5 & 6**

Commentaires de l'expert, reprise des recommandations et des référentiels régionaux.

12h30-14h00 Repas

SEQUENCE 4 LES TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX, LE SUIVI.**14h00-15h00 Ateliers 7 : Les traitements complémentaires**

Tour de table, mise en commun des connaissances et des pratiques.
Connaissances de chacun des participants de la radiothérapie, de la chimiothérapie, de l'hormonothérapie, du Trastuzumab
Prendre conscience des effets secondaires et réfléchir à la façon de l'exprimer à la patiente.
L'expert décrira les nouveautés, les thérapeutiques adjuvantes et néo-adjuvantes.

15h00 - 16h00 Atelier 8 : Le suivi post thérapeutique « en ville »

Brainstorming conduit par l'animateur
Réflexion autour des indications, de la surveillance dans les années qui vont suivre. Quel rythme du suivi, que surveiller, quand changer l'hormonothérapie ?
Comment le gynécologue Obstétricien et le médecin généraliste peuvent travailler en réseau avec le centre spécialisé

Messages forts

Importance de l'information des complications des différents traitements
Sous TAM, il faut surveiller l'endomètre, sous aromatasés la DMO
Nécessité de travailler en réseau, le médecin de ville doit avoir une participation active

16h00-16h15

Pause -----**16h15- 16h45 Plénière 4 : Rapport des ateliers 7 & 8**

Commentaires de l'expert

16h45- 17h05 Plénière 5

Présentation du réseau régional de cancérologie, intégration de médecine de ville tout au long de la prise en charge du cancer du sein, du suivi post-thérapeutique.

17h05-17h25 Plénière finale

Questionnaire d'évaluation
Vérifier que tous les objectifs ont été atteints