

#001

Objectifs du carnet

Tumeurs du Sein

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Nodule mammaire impose examen bilatéral, aires ganglionnaires et imagerie adaptée.
- 2 Triade diagnostique: clinique, imagerie, prélèvement si anomalie suspecte.
- 3 Signes d'alerte: rétraction, écoulement sanglant, peau d'orange, adénopathie.
- 4 Dépistage organisé par mammographie selon âge et risque.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant tumeurs du sein en contexte EDN et en garde.
- Pour Tumeurs du Sein, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Tumeurs du Sein, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Tumeurs du Sein, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

Cancers de l'ovaire
Généralités

- **Rares** : 4500 cas / an en France
- **Incidence** :
 - Faible 15 / 100000
 - En diminution
- **Femmes ménopausées ≈ 65 ans**
- **Histologie : carcinomes épithéliaux 90%**
 - Femmes ménopausées : adénocarcinomes séreux ++
 - Femmes jeunes : tumeurs germinales

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Nodule mammaire impose examen bilatéral, aires ganglionnaires et imagerie adaptée.
- Triade diagnostique: clinique, imagerie, prélèvement si anomalie suspecte.
- Signes d'alerte: rétraction, écoulement sanglant, peau d'orange, adénopathie.
- Dépistage organisé par mammographie selon âge et risque.

#003

Prise en charge et surveillance

- Traitement dépend type, récepteurs hormonaux, HER2, stade et terrain.
- Prise en charge pluridisciplinaire: chirurgie, radiothérapie, traitements systémiques.
- Préserver fertilité doit être discuté avant traitements gonadotoxiques.
- Surveiller lymphœdème, douleur, image corporelle et retentissement psychologique.

#004

Pièges fréquents

- Pour Tumeurs du Sein, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- Devant masse mammaire, signes inflammatoires diffus ou grossesse, ne pas retarder imagerie, biopsie et avis spécialisé approprié.
- Pour Tumeurs du Sein, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Tumeurs du Sein, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Tumeurs du Sein, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Tumeurs du Sein, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Tumeurs du Sein, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Tumeurs du Sein, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte