



# Métis: Dépistage du cancer du sein

## Qu'est-ce que le cancer du sein?

Le cancer du sein est un cancer qui se développe dans le sein. Il commence lorsque des cellules anormales se multiplient de manière incontrôlée dans le sein. Le cancer du sein est le cancer le plus courant chez les femmes métisses au Canada.<sup>1</sup>

## Qu'est-ce que le dépistage du cancer?

Le dépistage du cancer est un test réalisé sur des personnes qui présentent un risque de développer un cancer, mais qui ne présentent aucun symptôme et se sentent généralement bien.

Le Programme ontarien de dépistage du cancer du sein (PODCS) est un programme de dépistage organisé à l'échelle provinciale qui vise à réduire les décès liés au cancer du sein grâce à un dépistage régulier pour les femmes, les personnes bispirituelles, les personnes trans et les personnes non binaires âgées de 40 à 74 ans. Le PODCS cible deux groupes distincts de personnes : celles qui présentent un risque moyen et celles qui présentent un risque élevé.

## Qui devrait se faire dépister pour le cancer du sein?

### Risque moyen, de 40 à 74 ans:

- La plupart des personnes admissibles au PODCS peuvent passer une mammographie tous les deux ans.
- Les personnes âgées de 40 à 49 ans sont encouragées à prendre une décision éclairée quant à la pertinence du dépistage du cancer du sein pour elles. En général, les personnes de ce groupe d'âge ont un risque plus faible de développer un cancer du sein que les personnes âgées de 50 à 74 ans. Elles peuvent consulter leur fournisseur de soins de santé ou appeler Santé811 pour obtenir des conseils sur la pertinence du dépistage pour leur cas.

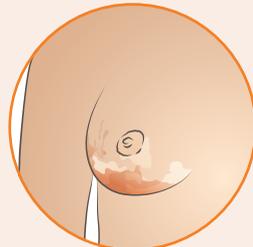
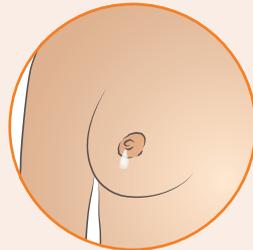
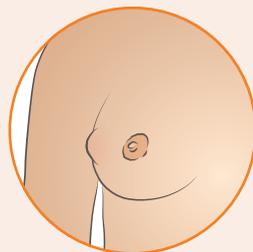
### Risque élevé, de 30 à 69 ans:

- Les personnes peuvent être admissibles au PODCS à risque élevé si elles sont âgées de 30 à 69 ans et présentent certaines anomalies génétiques, un risque accru de développer un cancer du sein en raison de leurs antécédents familiaux ou personnels de santé, ou si elles ont reçu une radiothérapie au niveau de la poitrine. Les personnes de ce groupe sont dépistées annuellement, avec une mammographie et une imagerie par résonance magnétique (IRM).



**NB:**

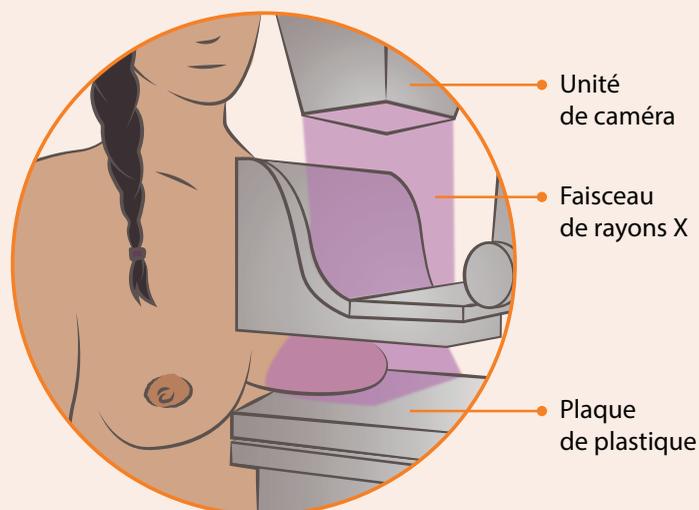
Consultez votre fournisseur de soins de santé si vous remarquez des changements dans vos seins, comme une masse ou une rougeur persistante, ou des changements au niveau du mamelon. De plus, les effets de la grossesse ou de l'allaitement peuvent masquer les symptômes du cancer du sein ou les faire passer inaperçus, il est donc important d'y être vigilant. Les changements au niveau des seins ne sont pas toujours causés par un cancer, mais ils doivent être vérifiés sans délai.



## Que se passe-t-il lors d'une mammographie?

Le test de dépistage du cancer du sein le plus couramment utilisé est la mammographie. Les mammographies sont sûres et utilisent une faible dose de rayons X pour prendre des images des seins.

Un fournisseur de soins de santé placera un sein à la fois sur l'appareil de mammographie. Une plaque de plastique s'abaissera doucement pour appuyer sur le sein et maintenir le tissu mammaire en place pendant que les images sont prises. Vous ressentirez une certaine pression pendant quelques secondes. Cette pression n'abîme pas le tissu mammaire. Les rendez-vous de mammographie durent généralement 15 minutes environ.



## Avantages potentiels du dépistage du cancer du sein

Le dépistage régulier du cancer du sein par mammographie (un type de radiographie) peut permettre de détecter le cancer à un stade précoce, lorsque le traitement a de meilleures chances de fonctionner et peut être moins invasif ou intensif (plus facile à tolérer). Un dépistage régulier réduit également les risques de mourir d'un cancer du sein.

## Inconvénients potentiels du dépistage du cancer du sein

Vous pouvez obtenir un résultat anormal même si vous n'avez pas de cancer, ce qui peut entraîner la réalisation d'examens inutiles, comme une biopsie (prélèvement d'un petit échantillon de tissu). Une mammographie peut ne pas détecter un cancer, ce qui pourrait retarder le traitement. Une mammographie peut également détecter un cancer qui n'aurait pas entraîné de problèmes de santé autrement, ce qui peut donner lieu à une chirurgie ou à un traitement qui n'est pas nécessaire.

## Que se passe-t-il après mon rendez-vous de mammographie?

Si les résultats de votre mammographie sont normaux, vous recevrez une lettre par courrier. Cette lettre vous indiquera également la date recommandée pour votre prochain dépistage. Si vous recevez un résultat anormal, votre site du PODCS avisera votre fournisseur de soins de santé et peut également vous aider à prendre un rendez-vous pour des tests supplémentaires. Si vous n'avez pas de fournisseur de soins de santé, vous serez mis en contact avec un professionnel qui pourra vous accompagner dans les prochaines étapes. Neuf personnes sur dix qui ont un résultat anormal n'ont pas de cancer du sein<sup>2</sup>.

## Comment prendre rendez-vous pour une mammographie

Communiquez avec un site du PODCS pour prendre rendez-vous pour une mammographie. Pour trouver un emplacement, appelez le **1-800-668-9304**.

Les mammographies sont sûres, gratuites et vous pouvez obtenir un rendez-vous pour en passer une sans ordonnance d'un fournisseur de soins de santé.

Pour plus d'informations sur le dépistage du cancer du sein, veuillez visiter: [ontariohealth.ca/fr/sein](https://ontariohealth.ca/fr/sein)



1 Mazereeuw MV, Withrow DR, Nishri ED, Tjepkema M, Vides E, Marrett LD. Incidence et survie du cancer chez les adultes Métis au Canada : résultats de la cohorte de suivi du recensement canadien (1992-2009). JAMC Journal de l'Association médicale canadienne [Internet]. 19 mars 2018 [cité le 24 janvier 2025];190(11):E320-6. Disponible sur: [ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5860893/](https://ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5860893/)

2 Ho, T. Q. H., Bissell, M. C., Kerlikowske, K., Hubbard, R. A., Sprague, B. L., Lee, C. I., ... et Miglioretti, D. L. (2022). Probabilité cumulée des résultats faux positifs après 10 ans de dépistage par tomosynthèse mammaire numérique par rapport à la mammographie numérique. JAMA network open, 5(3), e222440-e222440

La production de cette ressource a été rendue possible grâce à la collaboration et au soutien financier du Partenariat canadien contre le cancer et de Santé Canada. Les opinions exprimées dans ce document ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada ou du Partenariat canadien contre le cancer.

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible?  
1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511, [info@ontariohealth.ca](mailto:info@ontariohealth.ca)

EIH-224250