

Quelle est la différence entre le mammothest et un bilan sénologique complet ?

Le mammothest :

Le mammothest est un dépistage gratuit qui peut être effectué tous les 2 ans par toutes les femmes de 50 à 69 ans. Les clichés sont examinés par deux radiologues. Il n'est donc pas possible de se prononcer quant aux résultats directement après l'examen.

Le médecin que vous aurez indiqué recevra les résultats détaillés trois semaines après le test. Si une anomalie est constatée, vous devrez procéder à d'autres examens (échographie, ponction...). Vous ne devez toutefois pas vous alarmer car, dans la majorité des cas, cet examen complémentaire révélera qu'il ne s'agit pas d'un cancer du sein mais d'une anomalie bénigne.

Quiconque a, ou a eu, un cancer du sein devra suivre le conseil de son médecin. Il vous demandera de vous soumettre à une mammographie à intervalles réguliers (une fois par an en général).

Le bilan sénologique complet :

Pour réaliser un bilan sénologique complet, il n'y a pas de limite d'âge, mais vous avez besoin d'une prescription de votre médecin traitant ou de votre gynécologue pour une mammographie.

Si vous remarquez quelque chose de suspect à vos seins, ressentez des douleurs ou si vous êtes inquiète, consultez votre médecin traitant ou votre gynécologue le plus rapidement possible. Ils vous établiront une prescription pour une mammographie diagnostique (bilan sénologique complet). Après la mammographie, si cela s'avère nécessaire, des examens complémentaires seront effectués.

Les résultats seront envoyés après une semaine au médecin prescripteur. Cet examen n'est pas gratuit mais il est en grande partie pris en charge par la mutuelle ou l'assurance.

N'oubliez pas

- Votre carte d'identité.
- Votre demande d'examen ou la lettre d'invitation du dépistage.
- Une vignette de mutuelle.
- Vos anciens clichés mammographiques pour comparaison.
- Evitez les crèmes ou les poudres; ces produits sont susceptibles de perturber les clichés.

Adresses et coordonnées

Le Tilleriau

Chaussée de Braine 49 - 7060 Soignies



Service Sénologie (-1)

Prise de rendez-vous

067/348 514

Centre Médical Brainois

Rue de la Station 103 - 7090 Braine-le-Comte



Accueil et prise de rendez-vous

067/553 661

Centre Médical d'Enghien

Place du Vieux Marché 56 - 7850 Enghien



Accueil et prise de rendez-vous

02/397 01 60



Service de Sénologie Dépistage du Cancer du Sein

Le cancer du sein reste la première cause de mortalité chez la femme entre 50 et 69 ans .

Une femme sur huit peut développer un cancer du sein.
Sa détection précoce permet d'augmenter considérablement les chances de guérison et de survie.



Le dépistage se fait de deux manières :

- **Le dépistage personnalisé** : il s'agit d'un bilan sénologique demandé par le gynécologue ou le médecin généraliste. Il peut être réalisé à partir de l'âge de 40 ans. Le bilan sénologique est indiqué comme mise au point en cas de symptômes inhabituels, d'une grosseur, d'une douleur, d'un écoulement mamelonnaire.
- **Le mammothest** : il s'agit un dépistage national gratuit, sur invitation, réalisé entre 50 et 69 ans, tous les 2 ans, dans un centre agréé.

Comment le mammothest est-il organisé ?

Le centre communautaire de référence invite les femmes concernées, enregistre les données médicales, suit les dossiers, analyse la qualité et l'efficacité du programme et envoie les résultats au médecin désigné par les patientes.

Après réception de l'invitation, vous devez prendre un rendez-vous dans un centre agréé. Votre mammothest est réalisé par du personnel spécifiquement formé. Le radiologue n'est pas présent. Le mammothest consiste en la réalisation de 4 clichés mammographiques (2 au niveau de chaque sein). Un premier radiologue analyse ensuite le mammothest.

Les clichés de votre mammothest sont ensuite envoyés au centre de deuxième lecture où ils seront analysés par un deuxième radiologue. S'il y a une discordance entre le premier et le deuxième lecteur, un troisième lecteur revoit les clichés.

En fonction du résultat du mammothest, il est possible qu'une mise au point complémentaire soit nécessaire : échographie, ponction, IRM, contrôle à 6 mois, ... Ceci en raison d'une anomalie ou tout simplement à cause de la densité des seins.



Comment se déroule un bilan sénologique complet ?

Le bilan peut différer en fonction de l'âge et est composé de plusieurs étapes.

- **Mammographie** : la mammographie est la radiographie des seins réalisée par la technologue ; c'est l'examen de référence incontestable pour l'exploration du sein.

Le sein est déposé sur le support du mammographe et est ensuite comprimé. Cette compression peut être désagréable, mais elle est nécessaire pour la qualité des clichés ainsi que du diagnostic et permet de réduire la quantité de rayons reçus.

Le CHR Haute Senne (Le Tilleriau) est doté d'un mammographe entièrement digitalisé. La qualité numérique apporte une amélioration du diagnostic et une diminution de la dose de rayons reçus.

- **Interrogatoire** : le médecin recherche des facteurs de risque familiaux ou personnels.
- **Examen clinique** : l'inspection et la palpation des seins par le médecin.
- **Echographie** : après la mammographie, l'entretien et l'examen clinique réalisés par le radiologue sénologue, une échographie complémentaire **peut** être réalisée. Celle-ci permet de détecter des lésions non vues à la mammographie dans des seins denses.

L'ensemble du bilan dure environ 20 minutes. Dans la mesure du possible, le radiologue vous donne un premier résultat provisoire à la fin de l'examen. Le radiologue peut envisager une ponction à l'aiguille fine afin de préciser une éventuelle anomalie. Si une ponction a été réalisée, il faut attendre l'analyse du laboratoire pour avoir les résultats.

Et si une anomalie est détectée ?

En cas d'anomalie, votre dossier est soumis à une discussion avec les autres membres de l'équipe.

Parfois, au terme de la première consultation, d'autres examens complémentaires (IRM, biopsies) sont proposés pour préciser le diagnostic.

Toute anomalie décelée n'est pas forcément un cancer : certaines anomalies peuvent nécessiter des contrôles plus fréquents.

Plus tôt un cancer du sein est découvert, plus grandes sont les chances d'une guérison complète et d'un traitement moins agressif.

Tous les cancers ne sont malheureusement pas détectables par la mammographie ; il peut exister un petit cancer, même avec une mammographie considérée comme normale. C'est pourquoi une surveillance mammographique et clinique régulière est nécessaire.

La sensibilité de la mammographie seule (sa capacité à détecter un cancer du sein) est de l'ordre de 80 %.

La mammographie visualise 80 à 90 % de l'ensemble du sein : les zones «aveugles» (périphérie du sein, profondeur du sein) échappent parfois à l'examen mammographique et ne seront explorées que par les autres techniques. Il faut savoir que 4,5 à 10 % des cancers sont uniquement palpables à l'examen clinique et tout à fait invisibles à la mammographie. 7 à 22 % des cancers du sein ne sont pas visualisés à la mammographie mais uniquement à l'échographie, en particulier chez les femmes avec des seins denses. Ce taux peut monter jusqu'à 25 % entre 40 et 49 ans.

