

QU'ENTEND-ON PAR DÉFENSE DES DROITS DES PATIENTS?



Défenseur des droits des patients :
Personnes en quête d'informations sur
le cancer du sein lobulaire :

Contribuer aux progrès
de la recherche

Promotion de
la recherche

Aider à l'éducation
des autres

Promotion de
l'éducation

Vous voulez devenir un défenseur des droits des patients?

Visitez les pages du site Web de la LBCA
dédiées à la défense des droits.



Promotion de
la recherche



Promotion de
l'éducation

Pour obtenir de plus amples informations
et d'autres ressources, et en apprendre
davantage sur les possibilités de bénévolat,
consultez le site Internet de la LBCA.

lobularbreastcancer.org

PUBLICATIONS UTILES

Cliquez sur le lien ou numérisez le code QR pour lire l'article.



Carcinome lobulaire du sein : Un examen exhaustif à l'aide des données de la recherche translationnelle.



Caractéristiques clinico-pathologiques et résultats comparant les patientes atteintes d'un cancer du sein canalaire et lobulaire infiltrant.



Carcinome lobulaire du sein : l'importance croissante du sous-type spécial.

Visitez la
bibliothèque
des publications
LBCA



lobularbreastcancer.org/ilc-publications-library

La présente brochure a été élaborée sous la direction
du Conseil scientifique consultatif de la LBCA et avec
la participation des défenseurs des patients.



RENSEIGNEMENTS SUR LE CANCER LOBULAIRE DU SEIN



LBCA[®] | Lobular
Breast
Cancer
Alliance

Nous sommes animés par la vision d'un
monde où le cancer lobulaire du sein est
détecté à un stade précoce, traité efficacement
et éradiqué de façon définitive.

QU'EST-CE QUE LE CANCER LOBULAIRE DU SEIN?

Également connu sous le nom de **carcinome lobulaire infiltrant**, il est le deuxième sous-type histologique de cancer du sein le plus couramment diagnostiqué après le **carcinome canalaire infiltrant (CCI)**.

Près de 15 % de tous les cancers du sein diagnostiqués aux É-U sont lobulaires.

- Le CLI est généralement à récepteurs hormonaux positifs (>90 % des cas).
- Le plus souvent, les tumeurs lobulaires métastasent dans le foie, les poumons et les os, mais peuvent également métastaser dans des sites peu courants tels que le tractus gastro-intestinal, les ovaires ou la membrane du cerveau (leptoméninges).
- Malgré un pronostic généralement favorable, certaines études indiquent un risque accru de récurrence tardive (après 5 ans).
- Des recherches complémentaires sont nécessaires pour comprendre les facteurs de rechute et la résistance aux traitements.

PERSONNES TOUCHÉES PAR LE CLI*

* Source : NCI SEER-22. 2016-2020.

Âge/sexe

La plupart des diagnostics de CLI sont posés chez des femmes âgées de plus de 60 ans.

Race/ethnie

73 % des personnes recevant des diagnostics de CLI sont des Blancs non hispaniques

12 % sont hispaniques

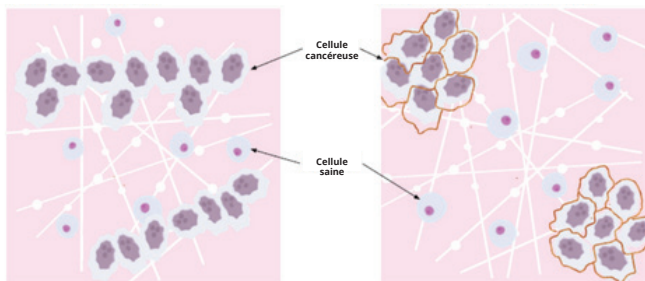
9 % sont des Noirs non hispaniques

5 % sont des Asiatiques non hispaniques/
Insulaires du Pacifique



SOUS LE MICROSCOPE

Cellules tumorales du CLI VS. **Cellules tumorales du CCI**
Les cellules se développent en mode file indienne VS. Les cellules s'agglutinent en « masses »



IMAGERIE ET TRAITEMENT

Imagerie

Étant donné que le carcinome lobulaire infiltrant ne forme généralement pas de masse, il peut s'avérer difficile de le détecter ou de le voir sur l'imagerie.

- Le CLI est souvent plus important lorsque la tumeur mesure déjà 2 cm et qu'elle touche les ganglions lymphatiques axillaires (dans l'aisselle).
- Il n'existe pas encore de lignes directrices spécifiques pour détecter au mieux les tumeurs CLI initiales ou pour dépister les tumeurs récurrentes.

Traitement

L'hormonothérapie est recommandée pour les patientes pré-ménopausées et post-ménopausées présentant un CLI à récepteurs hormonaux positifs.

- Les inhibiteurs de l'aromatase et le tamoxifène sont les plus couramment utilisés.
- La chimiothérapie peut être bénéfique pour certains patients atteints de CLI, mais des recherches sont actuellement menées pour déterminer quand elle est la plus efficace pour les patients atteints d'une maladie à récepteurs hormonaux positifs à un stade précoce.

Chacun est unique. Discutez de vos choix d'imagerie et de traitement avec votre équipe de soins.

QU'EST-CE QUE LA LOBULAR BREAST CANCER ALLIANCE (LBCA)?

La **LBCA** est une organisation nationale à but non lucratif, fondée et gérée par des patients pour pallier l'insuffisance de renseignements et de recherches sur le CLI.

- La LBCA est dirigée par un conseil consultatif composé de cliniciens et de chercheurs internationaux spécialisés dans le CLI.
- La LBCA fournit des renseignements exhaustifs sur le CLI par le biais de documents et de webinaires.
- La LBCA aide les particuliers et les scientifiques à collaborer à la sensibilisation au CLI et à la recherche.

RESSOURCES LBCA

La **LBCA** dispose de ressources pour vous aider à discuter avec votre équipe de soins et bien plus encore.

- Questions à poser à mon médecin*
- Fiche de renseignements sur le CLI*
- Foire aux questions (FAQ)*
- Renseignements sur les CLI métastatiques*
- Témoignages sur le CLI
- Vidéos éducatives
- Renseignements sur les essais cliniques en ouvert sur le CLI
- Soutien aux patientes atteintes d'un cancer du sein

*disponible en 15 langues

Numériser ici
pour visiter la page des ressources LBCA



lobularbreastcancer.org/resources