

L'IRM mammaire en 1^{re} ligne : prescrire ou non?

PROGRAMME
QUÉBÉCOIS
DE DÉPISTAGE
DU CANCER
DU SEIN

Faire des choix judicieux.

Il n'y a actuellement pas de preuve scientifique solide qui démontre que l'IRM mammaire a un impact sur le taux de récurrence après traitement pour cancer du sein ou un impact à long terme sur la morbidité et la mortalité par cancer du sein.

Quand prescrire une IRM des seins en 1^{re} ligne?

► En cas de suspicion de bris de prothèse de silicone

- Meilleur examen pour vérifier l'intégrité des prothèses mammaires. Ne nécessite pas l'injection de gadolinium.

► En dépistage pour les femmes à haut risque

- Porteuses de mutation génétique et leurs apparentées 1^{er} degré non testées
 - BRCA1 et BRCA2 (A)
 - TP53 ou Li-Fraumeni (C)
 - Autres gènes selon recommandation de l'équipe spécialisée en génétique-cancers familiaux ou en clinique du sein (C)
- Patientes à risque $\geq 20-25\%$, calculé avec modèle tel BOADICEA ou BRCAPRO (C)
- Patientes ayant reçu une radiothérapie médiastinale entre 10 et 30 ans (C)
 - Débuter la surveillance active 8 ans après la fin des traitements

Recommandations accompagnées d'un indicateur du niveau de preuve scientifique

- A : Essais cliniques randomisés ou méta-analyse d'essais randomisés
- B : Essais cliniques non randomisés, études de cohortes, études de cas-témoins, méta-analyses de cohortes ou de cas-témoins
- C : Consensus ou analyses d'experts sur la base de données disponibles

Les patientes à haut risque qui font l'objet d'une surveillance IRM annuelle doivent aussi être suivies annuellement par mammographie et examen clinique des seins, sauf celles avec syndrome de Li-Fraumeni (pour qui l'exposition aux rayons X doit être limitée).

► À quel âge?

- Âge exact de début de surveillance ajusté selon historique familial et gène en cause
 - Jamais avant 25 ans pour l'IRM ni avant 30 ans pour la mammographie
- Cessation de surveillance active par IRM annuelle à 69 ans pour toutes les femmes à haut risque, peu importe la densité mammaire (C).

Si examen avec injection

- Si ≥ 60 ans, créatinine ≤ 3 mois
- Possibilité d'allergie au gadolinium

► S'assurer de l'absence de contre-indication à l'IRM

Quand ne pas prescrire d'IRM des seins en 1^{re} ligne?

► Évitez de prescrire IRM mammaire sur la base des facteurs de risque isolés suivants :

- seins denses
- histoire familiale augmentant légèrement le risque ($\leq 20\%$)
- ATCD personnels de cancer du sein, de néoplasie lobulaire (carcinome lobulaire *in situ* et hyperplasie lobulaire atypique) ou d'hyperplasie canalaire atypique

À retenir

► En aucun cas l'IRM ne doit remplacer :

- une évaluation par mammographie et échographie complète et minutieuse
- une biopsie de lésion indéterminée et suspecte
- l'évaluation clinique du médecin

► C'est à l'équipe chirurgicale multidisciplinaire de juger de la pertinence de faire une IRM mammaire pour les conditions suivantes :

- pré-op cancer du sein
- post-op cancer du sein
- adénopathie positive et cancer primaire inconnu

Il importe de discuter avec la femme des meilleures options pour elle, selon sa condition de santé, ses valeurs et ses préférences.

Voir : <https://www.inesss.qc.ca/nc/publications/publications/publication/principales-indications-de-lirm-mammaire-dans-le-contexte-de-linvestigation-et-de-la-planification.html>

Références : MSSS (2016). *Recommandations sur l'utilisation de l'imagerie par résonance magnétique dans le diagnostic et le traitement du cancer du sein, et pour la surveillance active chez les femmes à risque.* ●●● NATIONAL COMPREHENSIVE CANCER NETWORK (2017). *Genetic/Familial High-Risk Assessment: Breast and Ovarian. Version 1.* NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Fort Washington. ●●● CENTRE DES MALADIES DU SEIN DESCHÊNES-FABIA (2017). Lignes directrices de génétique 2017, Réseau Rose www.reseaurose.ca – section Professionnel de la santé. [En ligne]. http://www.depistagesein.ca/wpcontent/uploads/2012/05/COM_Depistage_cancer_du_sein_Femmes_a_risque_2017_06_15.pdf

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec