

La densité mammaire

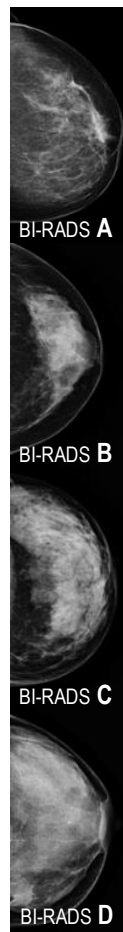
La densité mammaire (DM) élevée est un **facteur de risque indépendant de cancer du sein qui ne justifie pas de prescrire des mammographies annuelles de dépistage ou des examens complémentaires à une femme dont c'est le seul facteur de risque.**

Une DM élevée est néanmoins une condition qui demande **une vigilance clinique accrue.**
Il est suggéré d'informer la femme du fait qu'elle a une DM élevée et des risques associés, de faire un examen clinique des seins (ECS) et d'évaluer les autres facteurs de risque de cancer du sein.

La densité mammaire, un concept radiologique

La DM s'évalue à la mammographie. Elle se définit comme la présence plus ou moins importante d'éléments glandulaires et fibreux par rapport au tissu adipeux. La lecture de la mammographie devient plus difficile (diminution de la sensibilité) à mesure que la DM augmente. Toutefois, la détection de micro-calcifications et de distorsions n'est pas affectée par la DM et le risque de décès par cancer du sein n'est pas plus important chez les femmes avec une DM très élevée.

Il existe quatre catégories BI-RADS qui s'expriment en % de tissu glandulaire ou par une note qualitative.



Catégorie BI-RADS*	Note – Rapport mammographie PQDCS DM exprimée en % de tissu glandulaire		Sensibilité mammographie PQDCS**
A	< 25 %	Seins presque entièrement graisseux	90,6 %
B Majorité des femmes	25 à 49 %	Seins composés de zones de densités fibro-glandulaires éparées	88,7 %
C	50 à 74 %	Seins denses de façon hétérogène, pouvant masquer des petites masses	86,0 %
D Risque augmenté jusqu'à 2 fois par rapport à B	≥ 75 %	Seins extrêmement denses, diminuant la sensibilité de la mammographie	76,1 %

* BI-RADS : une classification radiologique de A à D, différente de celle pour les tumeurs
** Sensibilité calculée en 2014 pour suivi postdépistage de un an. Seuls les cancers infiltrant sont considérés. (INSPQ, sept. 2017)

L'examen clinique des seins (ECS) ne permet pas d'évaluer la densité mammaire. Des seins denses à la palpation ne le sont pas nécessairement à la mammographie et vice versa. Il n'y a pas lieu de prescrire une mammographie uniquement pour évaluer la densité mammaire (DM).

Cancers d'intervalle et risque de décès

Chez les femmes qui ont une DM élevée, le risque de trouver un cancer après une mammographie de dépistage normale est plus élevé pendant l'année suivant le dépistage. Il s'agit de cancers dits « d'intervalle » qui, pour la plupart, étaient présents lors de la mammographie, mais masqués par le tissu glandulaire dense.

Densité mammaire élevée? Aviser la femme

La mammographie ne détecte pas tous les cancers. En cas de DM élevée, rencontrer la patiente peut être l'occasion de faire un ECS, d'évaluer les autres facteurs de risque de cancer du sein, de l'informer de la DM élevée et des risques associés.

Si l'évaluation est entièrement négative, rassurer la patiente tout en lui recommandant de consulter si elle note des changements à ses seins. Pour les femmes à risque moyen avec DM élevée, un ECS tous les 1 à 2 ans peut être fait en plus de la mammographie de dépistage tous les 2 ans.

Des études sont en cours pour évaluer si la tomosynthèse mammaire peut améliorer le taux de détection du cancer du sein pour les femmes avec une DM élevée.

Facteurs qui font varier la densité mammaire (associés à une DM plus élevée)

- Nulliparité
- État préménopausique
- Histoire familiale de cancer du sein
- Consommation d'alcool
- Prise d'hormonothérapie de substitution

Facteurs qui font diminuer la densité mammaire

- Âge
- Indice de masse corporelle (IMC)
- Prise de tamoxifène

Références :

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Dépistage et cancer du sein : Densité mammaire. Module de formation à l'intention des professionnels de première ligne*, Québec, 2018, 17 p. [En ligne].

[<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002027/?&date=DESC& sujet=cancer&critere=sujet>]

CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE. *Point sur la tomosynthèse en dépistage du cancer du sein*, Communiqué du Groupe Action-médecins (GAM) de la Direction de santé publique, Québec [En ligne].

[http://www.depistagesein.ca/wp-content/uploads/2012/05/Bulletin-PQDCS-Tomosynthese_fevrier-2014-MAJ-nov-20142.pdf]

Source photos : Présentation PowerPoint de C. Dorio, Unité de recherche en santé des populations, Hôpital Saint-Sacrement du CHU de Québec.