

# Cancer du sein triple négatif

## Faits et chiffres

### LE CANCER DU SEIN (CS) EN BELGIQUE



**11.057**  
Diagnostiques  
de CS par an

**LE PLUS FRÉQUENT  
CANCER CHEZ LES FEMMES<sup>1</sup>**



**1.950**  
Cancer  
du poumon



Cancer  
du sein  
**2.232**

Décès/année<sup>2</sup>

**PRINCIPALE CAUSE DE DÉCÈS  
PAR CANCER CHEZ LES FEMMES**



**1.045**  
Cancer  
colorectal

**70%** des cas  
se développent



**+50**

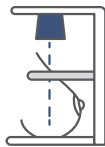
**APRÈS L'ÂGE  
DE 50 ANS<sup>2</sup>**

### RECHERCHE SUR LE CANCER DU SEIN



organisé au  
niveau régional  
**programme  
de dépistage<sup>3</sup>**

mammographie<sup>3</sup>



tous les 2 ans<sup>3</sup>



à partir de 50 ans<sup>3</sup>



**+50**

et gratuitement<sup>3</sup>



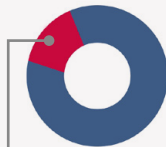
### CANCER DU SEIN TRIPLE NÉGATIF

**En moyenne, des  
patients plus jeunes<sup>4,5</sup>**



- patients de moins de 40 ans
- patients d'origine africaine
- patients présentant une mutation des genes BRCA1 et BRCA2

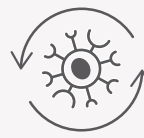
**une forme plus rare  
de cancer du sein<sup>1</sup>**



**9 - 11%**  
des cancers du  
sein sont des  
cancers triple  
négatifs

995-1216 cas par an<sup>1</sup>

**une maladie  
plus agressive<sup>6,7</sup>**



- mauvaise réponse au traitement
- tendance à développer précocement une maladie métastatique à distance

un risque plus élevé de récurrence par rapport aux autres types de cancer du sein

**un pronostic  
plus défavorable<sup>8,9</sup>**



**Survie à 5 ans :**

- 91%** en cas de maladie localisée
- 66%** en cas de maladie loco-régionale
- 12%** en cas de maladie métastatique à distance
- 77%** pour tous les stades de la maladie confondus

## DIAGNOSTIQUE DU CANCER DE SEIN TRIPLE NÉGATIF



biopsie<sup>10</sup>



Analyse du tissu tumoral<sup>10</sup>



HER2-  
PR-<sup>1</sup>  
ER-

STATUT  
TRIPLE  
NÉGATIF

ABSENCE DES 3 MARQUEURS  
CARACTÉRISTIQUES À LA SURFACE  
DES CELLULES TUMORALES

## UN ARSENAL THÉRAPEUTIQUE LIMITÉ CONTRE LE CANCER DU SEIN TRIPLE NÉGATIF

Sans marqueur connu à la surface des cellules cancéreuses, les options de traitement sont limitées.<sup>6,11</sup>

### chirurgie



=

AU CAS  
PAR CAS

### chimiothérapie



=

TRAITEMENT  
STANDARD

### hormonothérapie et thérapie ciblée anti-HER2



=

NON  
APPLICABLE

### immunothérapie et thérapies ciblées



=

AU CAS  
PAR CAS

## LES INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES POUR LES PATIENTS : UNE NOUVELLE SOURCE D'ESPOIR<sup>11</sup>



De nouveaux traitements sont souvent complexe (inhibiteurs de PARP, conjugués anticorps-médicaments et inhibiteurs de points de contrôle immunitaires) mais révolutionnent l'approche thérapeutique et offrent potentiellement de l'espoir aux patients.



De nouvelles connaissances sur la biologie du TNBC et de l'environnement tumoral sont porteurs d'espoir pour le développement de nouveaux traitements contre le TNBC, indépendamment du stade de la maladie.

- 1 Fondation Registre du Cancer, faits et chiffres 2019
- 2 Fondation Registre du Cancer, Rapport sur le poids du cancer en Belgique 2004-2017 <https://www.cancer.be/les-cancers/types-de-cancers/cancer-du-sein/examens>
- 3 Sharma P. Biology and Management of Patients With Triple-Negative Breast Cancer. *Oncologist* 2016 Sep; 21(9): 1050-62
- 4 <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/21756-triple-negative-breast-cancer-tnbc>
- 5 Anders et al. The Management of Early Stage and Metastatic Triple Negative Breast Cancer: A Review. *Hematol Oncol Clin North Am.* 2013; 27(4): 737-749
- 6 T Grinda et al. Evolution of overall survival and receipt of new therapies by subtype among 20446 metastatic breast cancer patients in the 2008-2017 ESME cohort. *ESMO Open Cancer Horizons* 2021

- 8 American Cancer Society. Facts and figures 2019-2020. <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/breast-cancer-facts-and-figures/breast-cancer-facts-and-figures-2019-2020.pdf>
- 9 <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html>
- 10 <https://www.infosante.be/guides/cancer-du-sein>
- 11 <https://www.bjmo.be/app/uploads/2020/11/11-2020-M.-Rediti-MD.pdf>

Toutes les références ont été consultées en Août 2022.

**HER2:** récepteur du facteur de croissance épidermique humain de type 2  
**PR:** Récepteur de progestérone  
**ER:** Récepteur d'oestrogène