

## Prise en charge des femmes présentant une mutation de BRCA : retour vers le futur !

*Management of BRCA-mutated women: back to the future!*



**Paul Cottu**

*Oncologie médicale,  
institut Curie, Paris.*



**Marc Bollet**

*Institut de cancérologie  
et radiothérapie Hartmann,  
Levallois-Perret.*

*P. Cottu déclare ne pas avoir  
de liens d'intérêts.*

Angelina Jolie a mis le sujet du cancer du sein chez la femme ayant une mutation de BRCA au cœur de l'actualité. Les journaux et magazines grand public se sont fait l'écho des situations douloureuses vécues dans ces familles qui payent un lourd tribut au cancer. Ils nous questionnent sur les modalités de transmission du gène. Nous verrons dans ce numéro quelles sont les clés d'une prise en charge oncogénétique réussie et pourquoi l'aspect psychologique est essentiel pour faire en sorte que les décisions de recherche de mutation ou de traitements prophylactiques puissent être assumées le mieux possible, immédiatement et à long terme.

Les traitements préventifs, médicamenteux ou chirurgicaux, sont particulièrement discutés. Ils seront rappelés et nous en discuterons les limites. La stratégie de dépistage et de surveillance post-thérapeutique doit être adaptée à ces situations à risque, et les discussions doivent porter notamment sur l'âge du début du dépistage, la séquence recommandée entre la mammographie et l'IRM, ainsi que l'efficacité attendue de la surveillance. La connaissance d'une mutation de BRCA suscite également beaucoup d'interrogations, dans la prise en charge thérapeutique, sur le recours à une option conservatrice du sein, le choix des médicaments ad hoc, l'existence de traitements spécifiques, etc. En outre, BRCA 1 et 2 ne sont pas les seuls gènes dont la mutation favorise le cancer du sein. Le point sera fait sur d'autres mutations : celles des gènes CDH1 et TP53.

Enfin, au-delà des considérations pratiques de prise en charge, retenons l'essentiel : la mise en évidence de mutations de prédisposition a profondément et durablement modifié la vision que nous avons des cancers, notre approche biologique et clinique, et les perspectives de recherche, aussi bien épidémiologiques que fondamentales. Pour le bien de tous, nous avons beaucoup appris de ces données génétiques. Nous sommes à l'aube d'une extraordinaire histoire médicale.