Diagnostic et traitement du cancer du sein en Suisse

Conclusions et besoin d'agir sur la base des données de l'enregistrement du cancer 2020–2022

Depuis 2020, les tumeurs ainsi que les informations relatives à leur diagnostic et à leur traitement sont recensés à l'échelle nationale en Suisse sur la base de la loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques.

Ce rapport succinct offre un aperçu des principales connaissances relatives au diagnostic et au traitement du cancer du sein en Suisse et formule des recommandations pour améliorer la prévention, le dépistage précoce et les soins.

Un rapport détaillé est disponible sur le site web de l'Organe national d'enregistrement du cancer (ONEC).

Octobre 2025

Nationale Krebsregistrierungsstelle
Organe national d'enregistrement du cancer
Servizio nazionale di registrazione dei tumori
National Agency for Cancer Registration

En collaboration avec la Société Suisse de Sénologie

Quelle est la fréquence du cancer du sein et comment se manifeste-t-il?

Après le cancer de la prostate, le cancer du sein est le deuxième cancer le plus fréquent en Suisse. De nombreuses personnes sont donc touchées par le cancer du sein, ce qui représente une charge importante pour les patientes et patients, leurs proches et le système de santé.

Fréquence

En Suisse, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme. Le cancer du sein touche également les hommes, mais il est rare. En Suisse, le taux standardisé de nouveaux cas est stable depuis des années et se situe dans la moyenne européenne.

Nouveaux cas de cancer du sein: en moyenne 6887 par an (2020–2022: 20 660 cas)
Nouveaux cas de lésions précancéreuses (tumeurs in situ): en moyenne 701 par an (2020–2022: 2 102 cas)

♀ Femmes:
Nouveaux cas de cancer du sein: en moyenne 6829 par an (2020–2022: 20 487 cas)
Âge moyen au moment du diagnostic: 64 ans

♂ Hommes:
Nouveaux cas de cancer du sein: en moyenne 58 par an (2020–2022: 173 cas)
Âge moyen au moment du diagnostic: 71 ans

Les tumeurs précancéreuses du sein (tumeurs in situ) n'ont pas encore envahi le tissu mammaire environnant, mais peuvent évoluer vers un cancer du sein (invasif) s'ils ne sont pas traités.

Motif du diagnostic

Le cancer du sein peut être détecté de différentes manières: par exemple par des symptômes tels que des douleurs, un nodule palpable, des anomalies lors d'un contrôle médical ou des examens de dépistage précoce organisés et soumis à un contrôle qualité ou à des examens de dépistage opportunistes.

Le cancer du sein est constaté à parts égales sur la base de symptômes/d'un résultat de la palpation (49%) et sur la base d'examens de dépistage précoce (45%), avec des différences en fonction de l'âge. Une découverte fortuite est rare (6%).

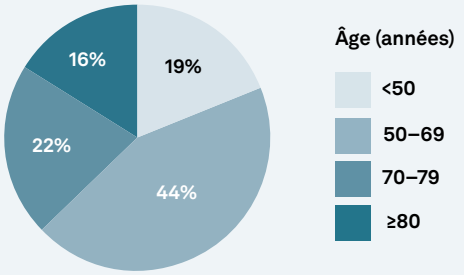
Motif de diagnostic le plus fréquent selon l'âge

- **Symptômes/résultats de la palpation:** 66% chez les <50 ans, 46% chez les 70–79 ans, 60% chez les ≥80 ans
- **Examens de dépistage précoce (organisés/opportunistes):** 57% chez les 50–69 ans

Âge au moment du diagnostic

Le risque de développer un cancer du sein augmente avec l'âge.

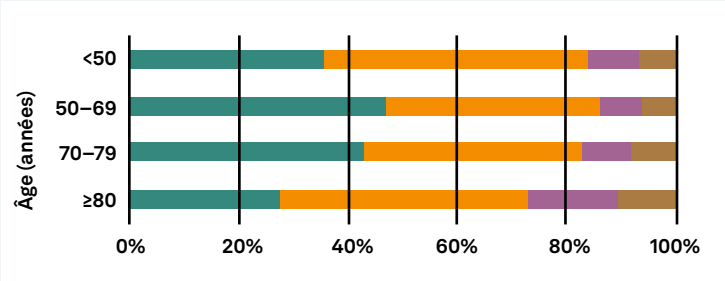
Au moment du diagnostic, la plupart des personnes atteintes ont entre 50 et 69 ans (44%). Une personne sur cinq a moins de 50 ans au moment du diagnostic (19%).



Stade au moment du diagnostic

Le stade d'un cancer décrit la taille et la propagation de la tumeur et est déterminant pour le pronostic et le traitement. Au stade I, la tumeur est encore petite; au stade IV, elle a déjà atteint des organes éloignés.

En Suisse, le cancer du sein est le plus souvent diagnostiqué à un stade précoce (stade I: 41%; stade II: 42%; stade III: 10%; stade IV: 7%).



Stade le plus fréquent selon l'âge

- Stade I: 47% chez les 50-69 ans, 43% chez les 70-79 ans
- Stade II: 49% chez les <50 ans, 46% chez les ≥80 ans

Stade UICC

I II III IV

Caractéristiques tumorales

Les caractéristiques d'une tumeur fournissent des informations sur son comportement biologique et influencent la stratégie thérapeutique.

Caractéristiques tissulaires les plus fréquentes (morphologie)

- Cancer du sein: 72% de carcinome invasif de type non spécifique
- Tumeurs précancéreuses du sein (tumeurs in situ): 83% de carcinomes intracanalaires in situ (DCIS)

Statut des récepteurs dans le cancer du sein

- 88% hormonaux récepteurs positifs (récepteurs d'œstrogène/de progestérone positifs)
- 14% HER2 positif (Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 positif)
- 8% triple négatif (récepteurs d'œstrogène, de progestérone et HER2 négatifs)

Informations détaillées dans le rapport complet sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein en Suisse 2020–2022: indicateurs 1A, 1B, 5A, 7, 8A, 11A, 11B, 17, 18, 20

Quelle est l'évolution du cancer du sein?

L'évolution du cancer du sein dépend de différents facteurs tels que le stade de la maladie au moment du diagnostic, les caractéristiques biologiques de la tumeur, la qualité du traitement et l'état de santé général de la personne concernée.

Mortalité

Après le cancer du poumon, le cancer du sein est la deuxième cause de décès par cancer chez les femmes en Suisse. La mortalité ne cesse de baisser depuis des années et est faible en Suisse par rapport aux autres pays européens.

Décès dus au cancer du sein: en moyenne 1349 par an (2020–2022: 4047 décès)

♀ Femmes: en moyenne 1342 décès par an (2020–2022: 4025 décès)

♂ Hommes: en moyenne 7 décès par an (2020–2022: 22 décès)

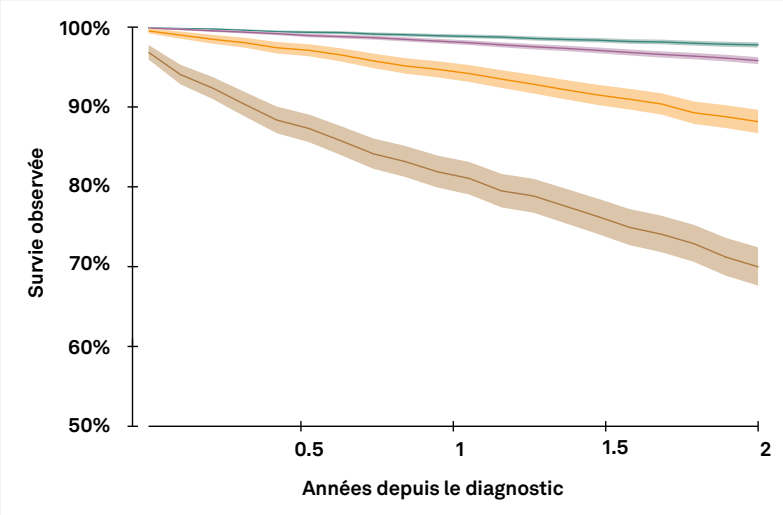
Rechute

Dans l'année qui suit le diagnostic, près de 1% des patientes et patients ont souffert d'une rechute ou d'une progression de la maladie.

Survie

Dans le cas d'un cancer du sein, les chances de survie sont élevées, en particulier en cas de diagnostic précoce. Le taux de survie s'est amélioré au cours des dernières décennies en Suisse et se situe dans la moyenne européenne.

Dans le cas d'un cancer du sein, le taux de survie par rapport à la population générale est de 98% un an après le diagnostic et de 96% deux ans après (survie relative).



Taux de survie observée deux ans après le diagnostic

- Stade I: 98%
- Stade II: 96%
- Stade III: 88%
- Stade IV: 70%

Stade UICC

I II III IV

Informations détaillées dans le rapport complet sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein en Suisse 2020–2022: indicateurs 2, 3, 38

Comment se déroule le dépistage précoce du cancer du sein?

En Suisse, il existe des programmes cantonaux de dépistage précoce du cancer du sein. Les femmes âgées de 50 à 69 ans, et jusqu'à 74 ans dans certains cantons, sont invitées à passer une mammographie. Près de la moitié des femmes contactées y participent. L'objectif est le dépistage précoce du cancer du sein, pour des traitements moins invasifs et de meilleures chances de guérison.

Remarque: les résultats ci-dessous n'incluent que les femmes résidant dans un canton disposant d'un programme de dépistage précoce et dont l'âge leur permet de bénéficier de ce programme.

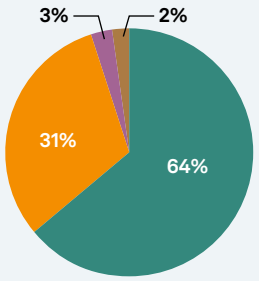
Fréquence des diagnostics posés par les programmes

Dans les cantons disposant de programmes de dépistage précoce, 34% des diagnostics de cancer du sein et 52% des diagnostics de tumeurs précancéreuses chez les femmes âgées de 50 à 69 ans (resp. 74 ans) sont établis dans le cadre de ces programmes.

Stade au moment du diagnostic dans et hors programmes

Lorsqu'une tumeur est détectée par un programme de dépistage précoce, elle est plus souvent à un stade moins avancé qu'une tumeur détectée hors d'un tel programme, par exemple par un auto-examen.

Diagnostic dans le cadre d'un programme

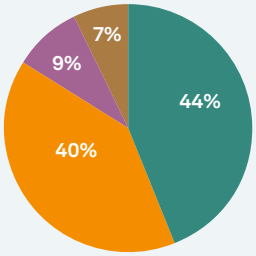


Stade I chez 64% des patientes

Stade UICC

I II III IV

Diagnostic hors du programme



Stade I chez 44% des patientes

Stade UICC

I II III IV

Proportion des tumeurs précancéreuses diagnostiqués dans et hors programmes

La proportion de tumeurs précancéreuses du sein parmi toutes les tumeurs est plus élevée chez les femmes diagnostiquées dans le cadre d'un programme que chez celles diagnostiquées hors d'un programme.

Diagnostic dans le cadre d'un programme

- 18% avec tumeur in situ
- 82% avec cancer du sein invasif

Diagnostic hors du programme

- 10% avec tumeur in situ
- 90% avec cancer du sein invasif

Informations détaillées dans le rapport complet sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein en Suisse 2020–2022: indicateurs 9A, 9B, 7, 12

Comment traite-t-on le cancer du sein?

Les principaux traitements du cancer du sein sont l'ablation chirurgicale (opération), la radiothérapie et les médicaments tels que la chimiothérapie, l'hormonothérapie et la thérapie ciblée/l'immunothérapie. Ces traitements sont généralement utilisés de manière combinée.

Remarque: les fréquences de traitements présentées pourraient être sous-estimées, car il est possible que toutes les informations relatives au traitement n'aient pas été déclarées aux registres des tumeurs.

Décision thérapeutique dans le tumorboard

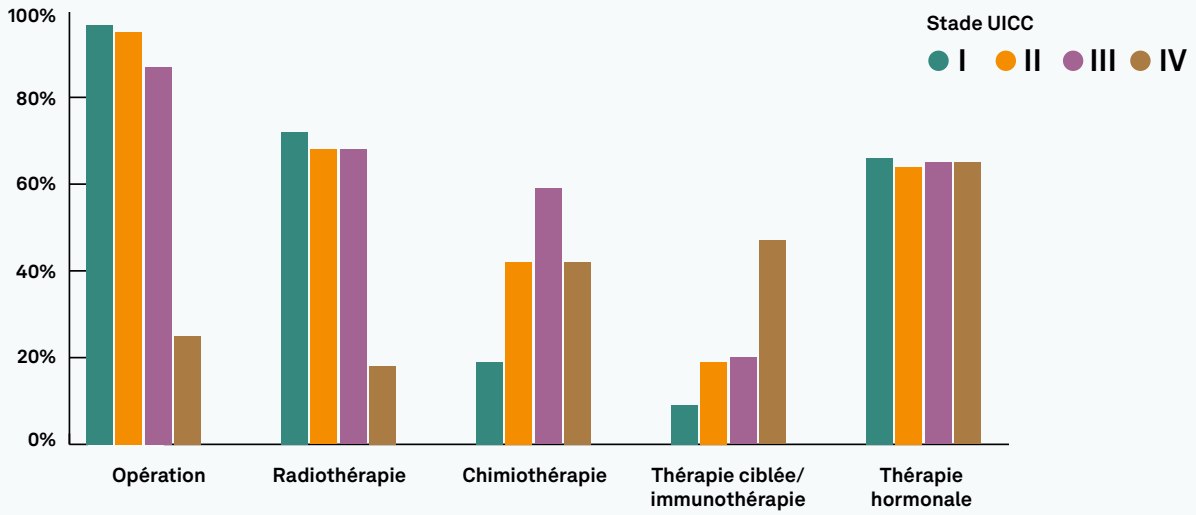
Un tumorboard est un comité interdisciplinaire composé de professionnels de santé qui discutent et élaborent un plan de traitement individuel pour les patientes et patients atteints d'un cancer.

- Dans 85% des cas, la décision thérapeutique est prise par un tumorboard.
- Plus les personnes atteintes sont jeunes, plus le recours à un tumorboard est fréquent (87% chez les <50 ans, 86% chez les 50–79 ans, 84% chez les 70–79 ans, 78% chez les ≥80 ans).

Type de thérapie

Le choix du traitement dépend de différents facteurs. Par exemple, les caractéristiques de la tumeur, le stade au moment du diagnostic ou l'état général des patientes et patients sont pris en compte.

Au total, 88% des patientes et patients sont opérés, 64% reçoivent une radiothérapie, 34% une chimiothérapie, 64% une hormonothérapie et 17% une thérapie ciblée/immunothérapie.



Type de thérapie selon le stade

- Opération et radiothérapie: traitements les plus fréquents aux stades I-III
- Chimiothérapie et thérapie ciblée/immunothérapie: plus fréquentes à un stade avancé
- Thérapie hormonale: répartition similaire à tous les stades

Informations détaillées dans le rapport complet sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein en Suisse 2020-2022: indicateurs 21, 22, 23, 24, 26, 27A, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 36

Opération

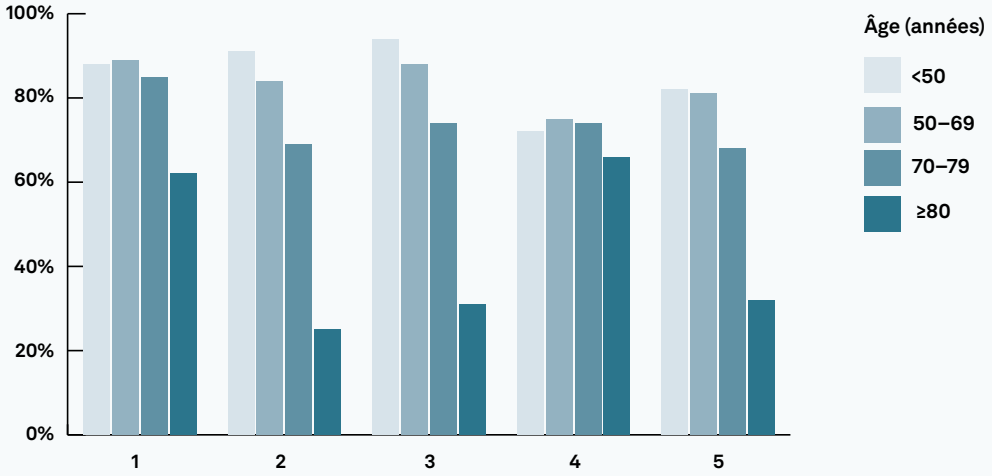
L'ablation chirurgicale de la tumeur est le traitement le plus fréquent du cancer du sein. La plupart du temps, on opère en conservant le sein, dans le but d'enlever complètement la tumeur tout en préservant autant que possible les tissus sains.

- Dans 72% des cas, une opération conservatrice du sein est pratiquée, dans 28% le sein entier est retiré (mastectomie).
- Dans 96% des cas, la tumeur peut être entièrement retirée par l'opération.

Thérapie conforme aux directives

Les directives pour le traitement des cancers sont basées sur les connaissances scientifiques actuelles et servent d'aide à la décision pour les médecins afin de garantir le meilleur niveau de traitement possible. En Suisse, différentes directives et recommandations internationales sont utilisées pour le cancer du sein (p. ex. directives S3, ESMO et NCCN).

La fréquence des traitements conformes aux directives est plus faible chez les personnes âgées de plus de 80 ans. Dans certains cas, en particulier chez les personnes âgées, il peut être indiqué de s'écarter des directives, par exemple en cas de comorbidités, de mauvais état général ou à la demande des patientes et patients.



Thérapie conforme aux directives

1 Radiothérapie après une opération conservatrice du sein: 86% des patientes et patients
2 Chimiothérapie en cas de cancer du sein HER2 positif: 77% des patientes et patients
3 Chimiothérapie en cas de cancer du sein triple négatif: 80% des patientes et patients
4 Thérapie hormonale en cas de cancer du sein hormonaux récepteurs positifs: 73% des patientes et patients
5 Thérapie ciblée/immunothérapie en cas de cancer du sein HER2 positif: 70% des patientes et patients

Délai entre le diagnostic et le début de la thérapie

Le délai entre le diagnostic et le début de la thérapie est un critère de qualité important pour les soins.

Dans la plupart des cas, le premier traitement effectué consiste en une opération. En Suisse, l'intervalle avant le début du premier traitement est de 27,5 jours en moyenne.

Conclusions et besoin d'agir

Les présentes évaluations sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein pour la période 2020–2022 en Suisse montrent que:

→ **Le traitement des patientes et patients atteints d'un cancer du sein est de grande qualité.**

→ **La mortalité est faible et le taux de survie élevé.**

→ **Les programmes de dépistage précoce permettent de détecter les tumeurs à un stade précoce.**

Afin de réduire la charge de morbidité et d'améliorer encore les soins en Suisse, il est nécessaire d'agir de cette manière:

Réduire les facteurs de risque influençables

→ par la prévention, le conseil et le traitement de l'obésité, de la consommation d'alcool et de l'inactivité physique,

→ afin de réduire le nombre de personnes atteintes du cancer du sein.

Promouvoir le dépistage précoce

→ par la mise en place généralisée de programmes organisés de dépistage précoce et par la sensibilisation à la participation,

→ afin de détecter plus de tumeurs à un stade précoce et de les traiter de manière moins invasive.

Augmenter l'intégration des tumorboards

→ en discutant de chaque nouveau diagnostic de cancer du sein dans une équipe interdisciplinaire de spécialistes,

→ afin que davantage de patientes et patients bénéficient d'un traitement conforme aux directives.

Remarque: en 2020, la loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques a introduit une obligation de déclarer les cancers. La pandémie de Covid-19 a commencé en même temps. Ces deux événements pourraient avoir influencé les résultats disponibles. D'une part, il se peut que toutes les informations sur le cancer n'aient pas encore été communiquées aux registres des tumeurs et, d'autre part, la pandémie, et en particulier la première vague du printemps 2020, pourrait avoir eu un impact sur les soins des cancers.

Rapport détaillé sur le diagnostic et la thérapie du cancer du sein en Suisse 2020–2022

Informations générales sur l'enregistrement des cancers
www.krebsregistrierung.ch/fr
www.nkrs.ch/fr

Conseils en matière de communication et conception
moxi ltd.

Éditeur
Organe national d'enregistrement du cancer (ONEC)
Zurich, Octobre 2025
Reproduction autorisée à des fins non commerciales avec mention de la source.