

Sein et Multidisciplinarité

Véronique BOUTE Yazid BELKACEMI Khaled MEFLAH







la Multidisciplinarité aux frontières de nos connaissances

Docteur Véronique BOUTE Présidente d'Astarté







A ibn khaldoun

précurseur de la sociologie moderne

IBN KHALDÛN Discours sur l'Histoire universelle Al-Mugaddima

Le secret, l'esprit du langage, c'est-à-dire de l'expression et du message, consiste à communiquer des idées. Sans transmission de la pensée, le langage n'est qu'une terre morte.









Hommage à Mohamed Arkoun

l'une des grandes figures de la pensée moderne, et souligné son attachement aux idéaux de tolérance, de modération, au dialogue des religions et des civilisations

en 1951, il avait animé une conférence dans son petit village sur la condition de la femme.





un intellectuel indépendant, éclairé par la raison, ayant une approche scientifique, avec le respect de la liberté et de l'autre. Il a fait bouger les frontières et posé le problème du corpus clos.

- Depuis quelques, en France, années suite à la mise en œuvre du « Plan Cancer » on assiste au retour -avec force- de l'importance de la mutualisation des connaissances et de la nécessité d'une approche multidisciplinarité dans la prise en charge des patients
- « Du Diagnostic A l'Après Cancer ».
- La sénologie autrement dit la « Santé du Sein » en est l'exemple phare.









Jusqu'où puis-je connaître?

Où se situent nos limites et comment les franchir?

Ces frontières sont-elles inviolables, intangibles, immuables ?

Qu'est-ce que l'on ne sait pas ?

Et comment dire ce que l'on ne sait pas ?







- progrès des Connaissances
- perfectionnement des technologies
- protocolisation des stratégies de diagnostic, de traitement et de surveillance

Mais le sein et le cancer ne cessent de nous rappeler les limites de nos savoirs



Des interrogations aux limites de nos connaissances

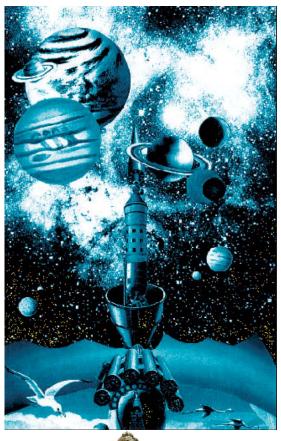
- La multiplication des techniques d'imagerie améliore-telle la qualité des diagnostics ou augmente-t-elle les incertitudes,
- Le cancer in situ est-il un cancer et qu'est-ce qu'une lésion frontière ?
- Le dépistage organisé a-t-il les vertus qu'on lui prête ?
- Y a-t-il vraiment des progrès thérapeutiques ?
- De leurs côtés, les patientes nous posent des questions dépourvues de réponses : « Pourquoi ai-je ce cancer ? Depuis quand ? Pourquoi ne l'a-t-on pas décelé plus tôt ? Vais-je guérir ?... »
- **•** ...







De l'infiniment grand à l'infiniment petit









→ Toute forme de savoir est accompagnée et délimitée par des plages mouvantes d'ignorance. Le cancer du sein n'échappe pas à cette règle. Ce que l'on ne sait pas sur cette maladie ne diminue pas à mesure qu'augmente ce que l'on sait. Plus on sait de choses, plus on en ignore







S'agissant des limites de nos connaissances

- certaines sont un obstacle infranchissable
- d'autres sont des ombres qu'il peut suffire d'éclairer correctement à partir des disciplines voisines pour les voir soudain s'effacer







Pour réduire ces limites, nous avons besoin les uns des autres

- l'interdisciplinarité
- la transdisciplinarité
- la multidisciplinarité
- la pluridisciplinarité







rapprochement indispensable entre les disciplines et les spécialistes du sein

L'accomplissement du projet prométhéen de rendre l'homme, selon la formule de Descartes, « maître et possesseur de la nature », requiert la participation de tous.







Ne Pas compartimenter

Les imageurs ont besoin des cliniciens et inversement. Pas seulement dans les Congrès, mais surtout dans le quotidien de nos pratiques.

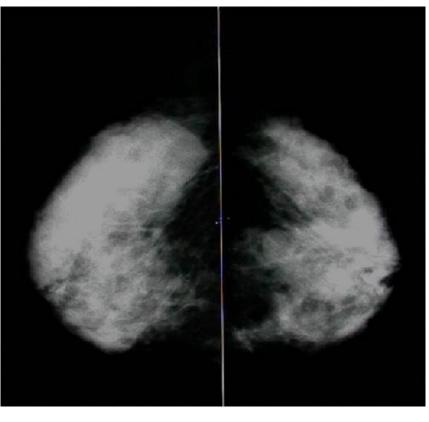






la clinique pour faire parler l'image! L'image pour faire parler la clinique









- Un examen clinique de qualité commence par un interrogatoire précis orienté sur
 - La recherche de facteurs de risque d'apparition d'un cancer du sein
 - L'analyse des motifs de la consultation
- Se poursuit par
 - Inspection
 - Palpation (sein et aires ganglionnaires)
 - Manœuvres
- Terminer par la détermination du TNM
- Schéma ou photo utiles

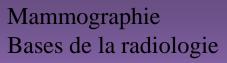








Examen clinique







Imagerie du sein

Mammographie
Technique d'examen





Echographie



Ponction

IRM











L'image radiologique = projection plane d'un objet 3D









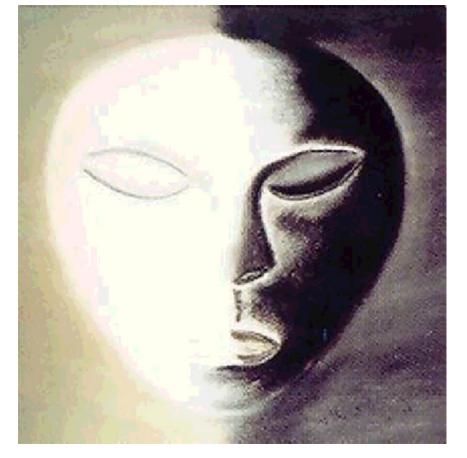
Image # réalité











Ne pas se laisser aveugler par une surveillance redondante et assoupissante... avec des images qui sommeillent.. Savoir démasquer et faire parler les zones d'ombres et les zones aveugles de la mammographie par un examen clinique rigoureux.







Guérir parfois, soulager souvent, écouter toujours

Faire un effort d'empathie et donner de l'espoir

La médecine commence à l'écoute de l'humanité souffrante







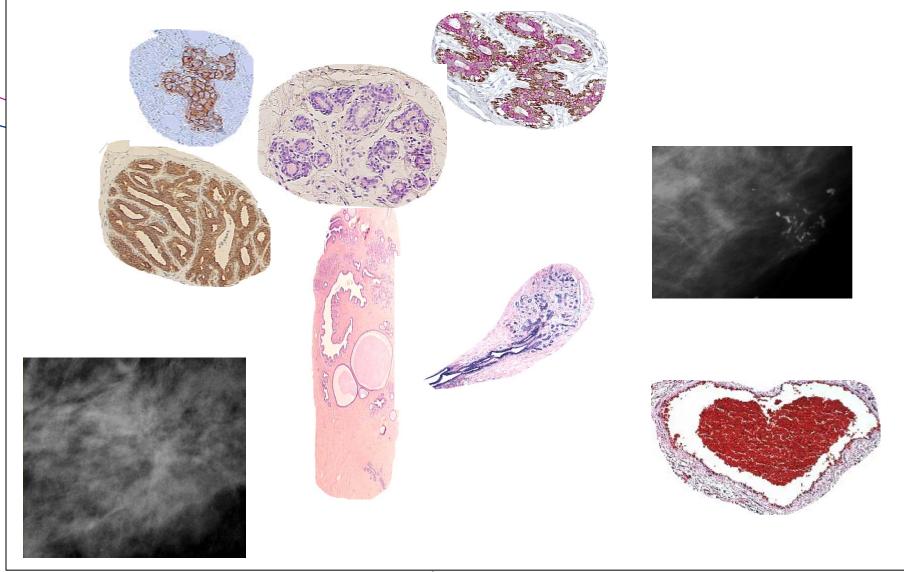
Guérir parfois, soulager souvent, écouter toujours

- L'imagerie: mammographie...
- L'imagerie guide les prélèvements
- Anatomopathologies, Histo- Chimioimmunologie, Marqueurs, récepteurs...
- Médecine Nucléaire: Ganglion Sentinelle















- * Grande variabilité des maladies du sein
- * Diversité des thérapeutiques disponibles Chirurgie Radiothérapie Chimiothérapie Hormonothérapie Thérapies ciblées Thérapies géniques

- * Prise en charge individualisée
- * Approche multidisciplinaire.







- Déchéance physique
- Échec de la médecine
- Souffrance
- Inconnu
- Mort
- Mutilation
- Les enfants...le marie...la société
- Les regards des autres
- Figure du monstre : le Malin







- Traitement palliatif
- Suivi psychologique et social...
- la qualité de vie des femmes pendant et après la maladie...
- Surveillance
- Le contrôle de qualité à tous les étages...
 - * Prise en charge individualisée
 - * Approche multidisciplinaire.





Les annonces

- Annonce du cancer
- Annonce de la récidive locale
- Annonce de la métastase
 Annonce : diagnostic, traitement, pronostic
- Annonce du non-cancer















combat incertain, des femmes luttant au quotidien contre la maladie, difficile, souvent douloureux et solitaire, sollicite une exigence humaine, un courage et une confiance. Il n'est possible que vécu ensemble.









