

Bulletin INESSS Express

23 octobre 2026



Octobre Mois de sensibilisation au cancer du sein

À l'occasion du mois de la sensibilisation au cancer du sein, l'INESSS souhaite mettre en lumière les différents outils et travaux qu'il réalise pour soutenir les cliniciennes et cliniciens dans la prise en charge de cette maladie.

Au Québec, le cancer du sein représente plus du quart de tous les cancers diagnostiqués et la 2e cause de décès par cancer chez les femmes. Selon le [Registre québécois du cancer](#), 9 188 nouveaux cas de cancer du sein et 1 359 décès attribuables à cette maladie ont été recensés en 2024. On estime qu'environ une femme sur 8 recevra un diagnostic de cancer du sein au cours de sa vie.

Un algorithme clinique évolutif pour soutenir la prise de décision

Dans un souci d'harmoniser les pratiques et de faciliter la prise de décision clinique, l'INESSS met à la disposition des cliniciennes et cliniciens un [Algorithme d'investigation, de traitement et de suivi du cancer du sein](#).

Au cours de la dernière année, plusieurs sections y ont été actualisées, notamment :

- les recommandations relatives aux thérapies ciblées adjuvantes RH+ HER2-;
- les algorithmes de traitement et les recommandations relatives aux traitements systémiques de la maladie métastatique RH+ HER2- et HER2+;
- les options de traitements systémiques ayant une efficacité au système nerveux central pour les personnes atteintes d'un cancer HER2+ avec métastases cérébrales;
- le sommaire des médicaments utilisés pour le traitement du cancer du sein et leur statut de remboursement au Québec.

Éclairer les décisions d'accès aux médicaments innovants

L'INESSS évalue régulièrement les nouvelles thérapies destinées aux personnes atteintes d'un cancer du sein afin d'appuyer les décisions d'inscription aux listes de remboursement.

Avis à la ministre publiés récemment

- [Kisqali^{MC}](#) (ribociclib), en association avec un inhibiteur de l'aromatase, pour le traitement adjuvant du cancer du sein précoce RH+ HER2- (octobre 2026);
- [Itovebi^{MC}](#) (inavolisib), en association avec le palbociclib et le fulvestrant, pour le traitement du cancer du sein RH+ HER2- localement avancé non résécable ou métastatique présentant un variant pathogène PIK3CA (avril 2026);
- [Enhertu^{MC}](#) (trastuzumab déruxtécan) pour le traitement du cancer du sein non résécable ou métastatique RH+ et surexprimant légèrement ou très légèrement HER2 (février 2026).

Évaluations en cours

- Datopotamab deruxtecan pour le traitement du cancer du sein triple négatif inopérable ou métastatique;
- Enhertu^{MC} (trastuzumab déruxtécan) pour le traitement du cancer du sein HER2+ après un traitement néoadjuvant.

Retrouvez l'ensemble des recommandations relatives à l'évaluation des médicaments à la page [Évaluation des médicaments aux fins d'inscription](#) dans le tableau *Produits évalués*.

Des outils pour optimiser les soins en oncologie

L'INESSS a également publié divers documents visant à soutenir la qualité et la sécurité des soins :

- Un avis recommandant d'élargir le génotypage du gène de la dihydropyrimidine déshydrogénase (DPYD), présent au Répertoire québécois et système de mesure des procédures de biologie médicale pour le dépistage du déficit de la dihydropyrimidine déshydrogénase (DPD) avant une chimiothérapie à base de fluoropyrimidines ([août 2026](#));
- Un avis recommandant l'introduction au Répertoire du profilage moléculaire de l'ADN tumoral circulant (ADNtc) à partir d'une biopsie liquide pour la prise de décision thérapeutique dans les cas de cancer du sein de stade avancé en progression ([juin 2026](#));
- Un outil sur l'hypersensibilité immédiate aux traitements parentéraux contre le cancer ([mars 2026](#)).

Par ailleurs, l'INESSS prévoit de finaliser prochainement un protocole visant à faciliter l'accès à la mammographie pour les femmes de tous âges présentant un risque accru de développer un cancer du sein.

En terminant, rappelons que les femmes de tous âges peuvent, en tout temps, discuter avec leur médecin ou une infirmière praticienne spécialisée (IPS) de la pertinence de passer une mammographie, selon leur situation et leurs facteurs de risque.

Accéder à l'ensemble des ressources de l'INESSS

Nous vous invitons à consulter régulièrement le [site Web de l'INESSS](#) et l'[Algorithme du cancer du sein](#). De plus, vous pouvez consulter l'ensemble de nos [productions en oncologie](#) présentées sous forme d'index.

L'INESSS a pour mission de promouvoir
l'excellence clinique et l'utilisation efficace des
ressources dans le secteur de la santé et des
services sociaux.

