Dr Olivier Kadoch
Gynécologie-obstétrique · Chirurgie gynécologique

SEIN · HORMONES

Pilule, traitement de la ménopause et cancer du sein

Deux situations différentes : l'âge, les produits et les chiffres ne sont pas les mêmes.

1. Pilule et contraception hormonale — femmes jeunes

CE QUE MONTRENT LES ÉTUDES
+20 % en relatif pendant l'utilisation : **1 cancer de plus pour 7 700 femmes** par an.

CE QUI MODIFIE LE RISQUE
Durée : +9 % avant 1 an, +38 % après 10 ans. **Âge** : 5 ans d'utilisation, 8 cas de plus pour 100 000 à 16–20 ans, 265 à 35–39 ans. **Type** : progestatifs seuls, même ordre.

À L'ARRÊT
L'excès diminue, sans hausse nette 10 ans après (méta-analyse, 1996) ; encore présent après l'arrêt si 5 ans d'utilisation ou plus (Danemark, 2017).

BÉNÉFICES
Moins de cancers de l'ovaire et de l'endomètre (muqueuse de l'utérus), effet durable plus de 30 ans.

NUANCÉ **« La pilule donne le cancer du sein. »**

2. Traitement hormonal de la ménopause (THM) — après 45–50 ans

CE QUE MONTRENT LES ÉTUDES
5 ans dès 50 ans : 1 cancer de plus pour **50** femmes (estrogène + progestatif chaque jour), **70** (progestatif 10–14 j/mois), **200** (estrogène seul).

CE QUI MODIFIE LE RISQUE
Durée : faible avant 1 an, doublé à 10 ans par rapport à 5. **Type** : progestérone, peu ou pas de hausse sur 5 ans (cohorte française E3N) ; estrogène vaginal, aucune.

À L'ARRÊT
L'excès diminue, mais il peut persister plus de 10 ans après un traitement long.

CONTEXTE
Pas « toujours dangereux » : avant 60 ans ou moins de 10 ans après la ménopause, sans contre-indication, balance favorable si les symptômes gênent.

FAUX **« Naturel ou bio-identique = sans risque. »** Estradiol et progestérone prescrits en France le sont déjà ; risque aussi avec la progestérone. « Sur mesure » : sécurité non prouvée.

Après un cancer du sein : THM et contraception hormonale contre-indiqués ; stérilet au cuivre possible ; sécheresse : soins non hormonaux d'abord.

Cancers dans la famille : avis d'oncogénétique (fiche 162) ; porteuse BRCA sans cancer du sein : contraception hormonale possible.

Consultez sans attendre si…

Boule dans un sein ou sous un bras ; peau, mamelon ou aréole modifiés ; sein déformé.

Dépistage · Bon à savoir

Examen des seins chaque année dès 25 ans, mammographie tous les 2 ans de 50 à 74 ans (fiche 160) : pilule et THM ne justifient pas plus d'examens. N'arrêtez jamais un traitement sans avis médical.

Sources · Mørch, *NEJM* 2017, PMID 29211679 · Fitzpatrick, *PLoS Med* 2023, PMID 36943819 · Collab. Groups, *Lancet* 1996, PMID 8656904 ; 2008, PMID 18294997 ; 2019, PMID 31474332 ; *Lancet Oncol* 2015 · CNGOF-GEMVi, RPC 2021, PMID 33757922 et 33757926 ; Fournier (E3N), *Breast Cancer Res Treat* 2007, PMID 17333341 · NAMS 2022, PMID 35797481 ; ACOG 2023, PMID 37856860 · HAS 2014, 2017 ; INCa 2017.

107 avenue Victor Hugo, 75116 Paris · Centre Geoffroy Saint-Hilaire, 75005 Paris
docteurkadoch.com · Docteur Kadoch Olivier, Paris, France

Document d'information · nov. 2026.
Il ne remplace pas la consultation.