

D20 : PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE CANCER DU SEIN AU NIVEAU DU SERVICE DE GENYCOLOGIE : etude retrospective de 2015 à 2018

Titre

Français :	PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE CANCER DU SEIN AU NIVEAU DU SERVICE DE GENYCOLOGIE : etude retrospective de 2015 à 2018
Anglais :	THERAPEUTIC care OF BREAST CANCER AT THE GENYOLOGICAL SERVICE : A retrospective study from 2015 to 2018

Auteurs

F HIBA (1), C ZAOUI (2), S GHERDAOUI (3), S MASRAOUI (4), Y CHAABI (4), D ADNANE (1)
(1) HMRUO, FACULTÉ DE MÉDECINE UNIV ORAN1, SENIA ORAN, 31000, ORAN, ALGERIE
(2) LBDD, FACULTÉ DE MÉDECINE UNIV ORAN1, SENIA ORAN, 31000, ORAN, ALGERIE
(3) , USTO MB, SENIA ORAN, 31000, ORAN, ALGERIE
(4) , FACULTÉ DE MÉDECINE UNIV ORAN1, SENIA ORAN, 31000, ORAN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : ZAOUI
Prénom : CHAHINAIZE
Adresse professionnelle : FACULTÉ DE MÉDECINE UNIV ORAN1 SENIA
Code postal : 31000
Ville : ORAN
Pays : ALGERIE
Newsletter :

Mots clés

Français :	cancer du sein, therapeutique, facteur prédictif, HER2, CCI, envahissement
Anglais :	breast cancer, therapeutics, predictive factor, HER2, CCI, ganglionic invas

Spécialité

Principale : Gynécologie
Secondaire : Autres

Texte

En Algérie, l'incidence du cancer du sein progresse régulièrement et actuellement on enregistre plus de 12000 nouveaux cas chaque année. sa prise en charge est multidisciplinaire, se décide en une RCP, se basant sur des facteurs prédictifs et pronostiques.
Notre étude rétrospective descriptive a porté sur 124 dossiers de patientes prises en charge à l'HMRUO/2° RM de janvier 2015 à décembre 2018. l'age moyen (51,4±2,4 ans) dont 64,3% des patientes sont ménopausées, la taille clinique T2 (37%), le stade clinique II (45,7%), l'envahissement ganglionnaire(58%), SBR II (61,3%), CCI (98%), embole vasculaire (70,1%), pT(68,2%), RE(67,8%), HER2 +(54%), Ki 67+ (74%), LA (33,06%), LB (31,45%).
Cette population est traitée principalement par la chirurgie (en première intention 81%), et la radiothérapie (87%) comme traitement locorégional. Pour le traitement systémique la chimiothérapie est prescrite a toutes les patientes, le protocole TXT majoritairement en néoadjuvant et FEC/TXT en situation adjuvante, l'hormonothérapie (73,1%) dont l'anastrazole est la molécule principalement utilisée (48,9%), et l'immunothérapie (73%).
la prise en charge thérapeutique des patientes de notre série dépend non seulement des facteurs prédictifs étudies mais essentiellement de l'extension tumorale.