C20 : Prise en charge du cancer du sein chez l'homme : Notre expérience

Titre

Français : Prise en charge du cancer du sein chez l'homme : Notre expérience
Anglais : Management of breast cancer in men: Our experience

Auteurs

K Belkharroubi (1), H Remouche (1), O Boualga (1)
(1) Service de Chirurgie Générale , Centre Hospitalier et Universitaire, Pavillon 10, 31000, ORAN, Algérie

Responsable de la présentation

Nom : Krelil
Prénom : Bouabdellah
Adresse professionnelle : Service de Chirurgie Générale "Ait Idir Ali", Centre Hospitalier et Universitaire,
Code postal : 31000
Ville : ORAN
Pays : Algérie
Newsletter :

Mots clés

Français : Sein, cancer, homme
Anglais : Breast, cancer, man

Spécialité

Principale : Chirurgie
Secondaire : Autres

Texte

Introduction
On pense que le cancer du sein n'arrive qu'aux femmes, mais environ 1 % des cancers du sein se produisent chez les hommes (1). Le cancer du sein masculin apparaît surtout chez les hommes de plus de 60 ans (2). La glande mammaire chez l'homme est de très petite taille ,le cancer est diagnostiqué plus tard que chez les femmes, par conséquent, le cancer du sein masculin est généralement détecté à un stade évolué, accompagnés d'une atteinte cutanée ou des plans profonds (T4), et donc plus difficile à traiter, 4-17% des patients ont des métastases au moment du diagnostic.
Matériels et Méthodes :
Notre série concerne 10 patients colligés durant une période de 05 ans allant de 2012 à 2017. L'âge de nos patients était compris entre 40 et 60 ans, avec une moyenne de 55 ans. Le délai entre le premier signe clinique et la première consultation était de 18 mois en moyenne, et variait entre 9 mois et 24 mois. Dans 07 cas, il s'agissait d'un nodule rétromamelonnaire accompagné d'un aspect de peau d'orange et dans 03 cas, d'ulcération cutanée (T4). La taille de la tumeur était comprise entre 05 et 10 centimètres, sur le plan ganglionnaire, 08 patients avaient des adénopathies axillaires homolatérales fixées (N2) ,01 patient avait une adénopathie controlatérale fixée (N3) et dans 01 cas une adénopathie sus-claviculaire fixe (M1).L e bilan d'extension initial comprenait systématiquement une radiographie pulmonaire, une échographie hépatique, et une radiographie du squelette osseux en fonction des signes cliniques. Il a permis de déceler deux cas de métastases osseuses rachidiennes.
Résultats
Une mastectomie radicale a été réalisée chez 05 patients et une mastectomie de propreté chez le reste des patients. Il s'agissait d'un adénocarcinome mammaire infiltrant de type galactophorique dans tout les cas. L'étude histologique des ganglions avait retrouvé des ganglions métastatiques dans tout les cas. Les récepteurs hormonaux étaient positifs dans six cas. La radiothérapie post opératoire sur la paroi thoracique (3) et les gîtes ganglionnaires a été pratiquée dans 08 cas. Six patients avaient bénéficié d'une hormonothérapie type tamoxifène, et deux patients de chimiothérapie comme traitement adjuvant.
Conclusion
Le cancer du sein chez l'homme survient plus tardivement que celui de la femme, Il s'agit souvent d'un nodule rétromamelonnaire, avec fréquemment une atteinte cutanée sous forme de peau d'orange ou d'ulcérations. Le carcinome galactophorique infiltrant constitue 75 à 85 % des cas. Le traitement du cancer du sein chez l'homme est avant tout chirurgical suivi d'une radiothérapie postopératoire. Le traitement systémique fait appel surtout à l'hormonothérapie, quant à la chimiothérapie, elle n'a pas connue le même succès que chez la femme (4). La survie à 5 ans est évalué à 80 % pour le stade I, 67 % pour le stade II, 25 % pour le stade III, et 0 % pour le stade IV).

Références:
1 QURIEL K.-LOTZE M.T.-HINSHAW J.R.Prognostic factors of carcinoma of the male breast. Surg. - ABBES M.-NAMER M.-FENICHEL P.-ALFONSI J.P.A propos de 32 cancers du sein chez l'homme.
Rev. Franc. Gynéc., 1980,75, 6 : 297-300.
2 - ALLAIN Y.M.-MERMOD B.-MALKANI K.Breast cancer in men. J. Eur. Radiother., 1988, 9, 3 : 115-120.
3 - Gynecol. Obstet,1984, 159 : 373-376.
4- PATEL J.K.-NEMOTO T.-DAO T.L.Metastatic breast cancer in males. Assessement of endocrine therapy.Cancer 1984, 53 : 1344-1346.