

A22 : Les caractéristiques du cancer du sein triple négatif

Titre

Français : Les caractéristiques du cancer du sein triple négatif
Anglais : The characteristics of triple negative breast cancer

Auteurs

K BRAHMI (1), M BOUKRISSA (2), O KADJAM (3), A BENSETTI (3), N AMEZIANE (4), N BACHIRBOUIADJRA (3)
(1) CCA, CHU ORAN, Faculté de Médecine Université Oran 1 Ahmed Benbella Oran. CHU ORAN, 76, Bd Benzerdjeb, , 31000, ORAN, ALGÉRIE
(2) UMC, CHUO, FACULTÉ DE MÉDECINE D'ORAN, UNIVERSITÉ ORAN 1 AHMED BENBELLA, ALGÉRIE, 76, Bd Benzerdjeb, , 31000, ORAN, ALGÉRIE
(3) CCA, CHUORAN, FACULTÉ DE MÉDECINE D'ORAN, UNIVERSITÉ ORAN 1 AHMED BENBELLA, ALGÉRIE, 76, Bd Benzerdjeb, , 31000, ORAN, ALGÉRIE
(4) ONCOLOGIE, CHUOran, FACULTÉ DE MÉDECINE D'ORAN, UNIVERSITÉ ORAN 1 AHMED BENBELLA, ALGÉRIE, 76, Bd Benzerdjeb, , 31000, ORAN, ALGÉRIE

Responsable de la présentation

Nom : BRAHMI
Prénom : KHADIDJA
Adresse professionnelle : 76 Bd Benzerdjeb 31000, Oran Algérie
Code postal : 31000
Ville : ORAN
Pays : ALGÉRIE
Newsletter :

Mots clés

Français : cancer du sein, triple négatif, caractéristiques.
Anglais : breast cancer, triple negative, features

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Contexte.
Le phénotype immunologique du sous-groupe moléculaire triple négatif (TN) ou basal est une entité hétérogène définie par une absence d'expression des récepteurs d'œstrogènes, de progestérone et de surexpression du facteur de croissance HER-2 avec une prolifération élevée. Le cancer du sein TN compte pour environ 12 à 17 % de l'ensemble des cancers du sein (1).
L'objectif est de montrer les caractéristiques des cancers du sein TN.
Méthodes.
C'est une étude rétrospective de 54 patientes au phénotype moléculaire TN de février 2016 à avril 2019, à la CCA au CHU d'Oran.
Résultats.
L'âge moyen des patientes est de 29.5 ± 4.7 ans, des antécédents familiaux de cancer ont été retrouvé dans 60.8% (38.8% de cancer du sein et 22% de cancers coliques, du col utérin et pulmonaire), le sein droit était atteint dans 57.4%, dans 16.6% les TN étaient associés à une grossesse (la moitié était diagnostiquée au cours du 3e trimestre). Dans 40.7% on a eu recours à une IRM pour détecter d'autres lésions multifocales ou multicentriques. Le stade T1 représentait 12.9%, T2 20.4%, T3 50.1%, T4 14.8%. Il s'agissait d'un carcinome infiltrant canalaire dans 72.2% et lobulaire dans 16.6%. Le grade III de SBR était le plus fréquent (59%), pN1 dans 38.7%, pN2 dans 46.2% avec 22.2% de rupture capsulaire. Le traitement était chirurgical suivi d'une chimio-radiothérapie. En cas de grossesse, une chimiothérapie néoadjuvante a été réalisée. Après un recul de 36 mois, 68.5% des patientes ont rechuté en locorégional et/ou à distance (en particulier cérébrales).
Discussion.
Les femmes âgées de moins de 40 ans risquent davantage d'être atteintes d'un cancer du sein TN ainsi que celles qui présentent des mutations du gène BRCA1(2). Les cancers TN touchent souvent les femmes jeunes, avec un risque élevé de récidives précoces, de métastases viscérales et de décès, en particulier durant les 5 premières années du suivi (3, 4).
Conclusion
Le cancer du sein Triple Négatif se caractérise par une forme de cancer très souvent agressive, survenant à un âge jeune et diagnostiqué à un stade avancé. On retrouve également chez les femmes atteintes des ATCD familiaux de cancer. Ce type de cancer présente des récidives viscérales

précoces. Son traitement reste pour le moment chirurgical associé à une chimio-radiothérapie dans la perspective de nouvelles thérapies spécifiques.

Bibliographie.

1. Foulkes WD, Smith IE, Reis-Filho JS. Triple-negative breast cancer. N Engl J Med 2010;363(20):1938-48.
2. Société canadienne du cancer (SCC). Cancer du sein triple négatif et cancer du sein de type basal [site Web]. Toronto, ON : SCC; 2016. Disponible à : http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer- information/cancer-type/breast/breast-cancer/cancerous-tumours/triple-negative-breast- cancer/?region=qc.
3. Dent R, Trudeau M, Pritchard KI, Hanna WM, Kahn HK, Sawka CA, Lickley LA, Rawlinson E, Sun P, Narod SA. Triple-negative breast cancer: clinical features and patterns of recurrence. Clin Cancer Res 2007;13(15 Pt 1):4429-4434.
4. Haffty BG, Yang Q, Reiss M, Kearney T, Higgins SA, Weidhaas J, Harris L, Hait W, Toppmeyer D. Locoregional relapse and distant metastasis in conservatively managed triple negative early-stage breast cancer. J Clin Oncol 2006;24(36):5652-5657.