

C09 : Cancer du sein bilatérale chez la femme moins de 40 ans

Titre

Français : Cancer du sein bilatérale chez la femme moins de 40 ans

Anglais : Bilateral breast cancer in women under 40

Auteurs

OMAR BOUALGA (1), HAFID REMOUCHE (1), KHEDIDJA BELKHARROUBI (1)
(1) CHIRURGIE GENERALE, CHU ORAN ALGERIE, CHU ORAN , 31000, ORAN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : BOUALGA

Prénom : OMAR

Adresse professionnelle : SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE ET CANCEROLOGIE CHU ORAN

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : Cancer du sein, synchrone, bilatéralité, femmes jeunes

Anglais : Breast cancer, synchronous, bilateral, young women

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Gynécologie

Texte

Introduction :

Les cancers du sein bilatéraux synchrones (CSBS) sont des maladies qui se caractérisent par une importante hétérogénéité clinique et morphologique avec une fréquence entre 1,5 et 3,2% (1).

Le dépistage et les progrès de l'imagerie mammaire ont permis une augmentation de découverte des CSBS.

Le cancer du sein bilatéral représente une proportion faible, mais avec certaines particularités cliniques, différant du cancer du sein unilatéral.

Méthode et résultat :

Nous rapportons le cas de nos trois patientes qui présentaient un cancer du sein bilatéral synchrone, âgées de 28 , 31 et 39 ans , avec des fois des antécédents familiaux du cancer du sein.

Le type histologique étaient Carcinome canalaire infiltrant et dans deux cas Carcinome lobulaire.

L'étude immuno-histochimique dans les trois cas récepteurs hormonaux positif, HER2 (+) et ki67 (+).

Les trois patientes ont subi une intervention type « Patey », suivi d'une radio-chimiothérapie, thérapie ciblées et hormonothérapie.

Le suivie était rigoureux avec une moyenne de 3 mois au début puis tous les 6 mois.

Discussion :

Le cancer du sein bilatéral est un cancer malin, atteignant les deux seins simultanément ou à des moments différents [6]. La bilatéralité ainsi que la multicentricité d'un cancer reflète en réalité la capacité de la transformation maligne, d'apparaître à des endroits différents du tissu mammaire de façon indépendante, simultanée ou non (2).

Plusieurs études rapportent les caractéristiques épidémiologiques des patientes présentant un CSBS. L'âge plus jeune et le statut pré-ménopausique sont des facteurs de risque parfois décrit dans la littérature.

Chez les patientes ayant une mutation BRCA1 avec un premier cancer du sein, le risque du cancer controlatéral est évalué à 48% à l'âge de 50 ans et à 64% à l'âge de 70 ans (3).

Le seul facteur de risque épidémiologique retrouvé de CSBS est l'antécédent personnel du cancer du sein, avec un taux d'incidence annuel du cancer controlatéral et qui est évalué à 0,5-0,8% (4).

Conclusion :

Le cancer du sein bilatéral synchrone ne représente pas une entité exceptionnelle. Si le principal facteur de risque de la survenue d'un cancer du sein controlatéral est l'antécédent personnel du cancer du sein, la notion d'antécédent familial du cancer du sein a été relevé dans 22,6% des cas; la présence d'un carcinome lobulaire infiltrant et la présence de tumeur multifocale permettent de guider vers une exploration plus précise du sein

controlatéral. La génération du dépistage systématique du cancer du sein par mammographie et les progrès de l'imagerie mammaire ont permis une augmentation de la découverte de cancers du sein à un stade infra-clinique, mais aussi de la prévalence des cancers du sein bilatéraux synchrones.

Bibliographie :

1. Awad AT, el-Husseini G, Anwar M, Abu-Nasr A, Anwar AA, Sakr M. Bilateral primary breast cancers: a clinicopathological study of the second primary. *Int Surg.* 1996;81(1):57-60.
2. Fisher B. The Evolution of Paradigms for the Management of Breast Cancer: A Personal Perspective. *Cancer Research.* 1992;52(9):2371-2383.
3. Polednak AP. Bilateral synchronous breast cancer: a population-based study of characteristics, method of detection, and survival. *Surgery.* 2003;133(4):383-389.
4. Matsuo K, Fukutomi T, Akashi-Tanaka S, Hasegawa T, Tsuda H. Histological grade, p53, HER2 and hormone receptor status of synchronous bilateral breast carcinoma. *Breast Cance*