

## C06 : Association maladie d'Hodgkin et cancer du sein

### Titre

**Français :** Association maladie d'Hodgkin et cancer du sein  
**Anglais :** Hodgkin's Disease and Breast Cancer Association

### Auteurs

KHEDIDJA BELKHARROUBI (1), BOUABDELLAH KRELIL (1), RAMZI GRAICHI (1), OMAR BOUALGA (1)  
(1) CHIRURGIE GENERALE, CHU ORAN ALGERIE, CHU ORAN , 31000, ORAN, ALGERIE

### Responsable de la présentation

**Nom :** BELKHARROUBI  
**Prénom :** KHEDIDJA  
**Adresse professionnelle :** SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE ET CANCEROLOGIE CHU ORAN  
**Code postal :** 31000  
**Ville :** ORAN  
**Pays :** ALGERIE  
**Newsletter :**

### Mots clés

**Français :** Maladie Hodgkin - Cancer du sein - Traitement modulé.  
**Anglais :** Hodgkin's disease - Breast cancer - Modulated treatment.

### Spécialité

**Principale :** Chirurgie  
**Secondaire :** Oncologie - Fertilité

### Texte

#### Introduction :

Le traitement combiné par radio-chimiothérapie a amélioré le pronostic de la maladie de Hodgkin (MDH), mais a également augmenté le risque de complications tardives, dont l'apparition de cancers secondaires. Il est important d'étudier les facteurs de risque de survenue afin de pouvoir adapter la surveillance de ces femmes.(1)

#### Méthode et résultat :

Nous rapportons le cas d'une patiente R.H âgée de 73 ans, hypertendue sous traitement, diabétique sous insuline, aux antécédents familiaux : père décédé néoplasie de prostate, sœur décédée Adénocarcinome colique et une autre sœur suivie pour une néoplasie mammaire. La patiente présente en 2009 pour un lymphome Hodgkinien ganglionnaire cervical (ganglion de troisier) classé stade I traité par radio-chimiothérapie déclaré guérit. En Juin 2013 la patiente présente un écoulement mammaire louche droit, echo-mammographie en faveur de malignité, microbiopsie en faveur d'un carcinome canalaire infiltrant grade 3, RH (+), HER (+). Juillet 2013 la patiente opérée ayant subi un ptey droit dont l'histologie est en faveur d'un carcinome canalaire infiltrant (pT2N1) 1N+/12N suivi d'une chimiothérapie, thérapie ciblée, radiothérapie (dose modulé = réduction de la dose) et actuellement sous hormonothérapie.

#### Conclusion :

Les cancers du sein représentent 6,3 à 9% des néoplasies secondaires après traitement pour maladie de Hodgkin, motivant une surveillance sénologique régulière et précoce.(2) Le traitement chirurgical reste classique. Cependant, la radiothérapie et la chimiothérapie sont modulées selon le traitement reçu pour la maladie de Hodgkin.(3)

#### Bibliographie:

- 1- Cutuli B, de la Rochefordiere A, Dhermain F, et al. Cancer du sein bilatéral après maladie de Hodgkin. Particularités clinico-histologiques et possibilités thérapeutiques : analyse de 13 cas. Cancer Radiother 1997;1: 300-6. [
- 2- Van Leeuwen FE, Klokman WJ, Hagenbeek A, et al. Second cancer risk following Hodgkin's disease: a 20-year follow-up study. J Clin Oncol 1994;3:12-25.
- 3- Wolden SL, Lamborn KR, Cleary SF, Tate DJ, Donaldson SS. Second cancers following pediatric Hodgkin's disease. J Clin Oncol 1998;16: 536-44.