

C07 : LE CANCER DU SEIN CHEZ LA FEMME ÂGÉE; Épidémiologie et Caractéristiques

Titre

Français : LE CANCER DU SEIN CHEZ LA FEMME ÂGÉE; Épidémiologie et Caractéristiques

Anglais : BREAST CANCER IN AGED WOMEN epidemiology and characteristics

Auteurs

D ADNANE (1), C ZAOUÏ (2)

(1) CHIRURGIE, HMRUO, 20 COOPÉRATIVE ERRAHMANIA ES SENIA ORAN, 31100, ORAN, ALGERIE

(2) BIOLOGIE, FACULTÉ DE MÉDECINE, 20 COOPÉRATIVE ERRAHMANIA ES SENIA ORAN, 31100, ORAN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : ADNANE

Prénom : DOUNIA

Adresse professionnelle : HMRUO

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : CANCER SEIN - FEMME ÂGÉE

Anglais : BREAST CANCER - AGED WOMEN

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Epidémiologie

Texte

Contexte : Devant l'augmentation de l'espérance de vie de la femme algérienne et l'amélioration de la qualité de vie des sujets âgées, le cancer du sein chez la femme âgée devient un problème de santé publique aussi majeur que celui de la femme jeune.

Objectif : Et comme les données épidémiologiques et sociétales soulignent la méconnaissance du cancer de la femme âgée, nous avons tenu à analyser les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, et pronostiques des patientes âgées atteintes de cancer du sein en Algérie.

Méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective portant sur 249 cas de cancer du sein chez les femmes âgées traitées et suivies au bureau de sénologie à l'hôpital militaire régional et universitaire d'Oran/Algérie, sur une période de 10 ans, allant de 2006 à 2015. Ont été incluses toutes les femmes atteintes d'un cancer du sein âgées de plus de 65 ans

Résultats : La moyenne d'âge de nos patientes a été de 68 ans. 78% avaient une maladie chronique connue sous traitement. Le délai moyen de consultation a été de 23,6 mois, 53% des femmes âgées ont détecté leur cancer du sein elles mêmes (autopalpation), 44% sont détectées par le médecin, 3% par une mammographie systématique.

Les manifestations cliniques ont été dominées par la masse tumorale suivie par la découverte de l'adénopathie axillaire, les diagnostics clinique et radiologiques se sont avérés souvent assez faciles, et ont été portés au stade III et IV dans près de 39%.

Pour les caractéristiques anatomopathologiques, les formes non spécifiques représentent plus de 55%, les formes lobulaires enregistrées avec un taux de 17%, de 14% pour les formes mucineuses et de 9% pour les papillaires. Le Grade histopronostiques : SBR II est de loin le plus fréquent, et l'indice de prolifération : Ki67 a été Souvent plus faible < 10 %.

Les récepteurs hormonaux plus de 87% de RH positifs et la surexpression du gène HER2 environ 10%. Et 76% des patientes étaient Luminal A. Le traitement chirurgical a été réalisé après une chimiothérapie néo adjuvante dans 14,9% des cas pour des cancers localement évolués, et de première intention dans près de 55% des cas avec 27% de traitement conservateur et 61% de curage axillaire. L'envahissement ganglionnaire, inférieur ou égal à 03 N+ était retrouvé dans près de 45% des cas.

Seulement 43,2 % ont bénéficié d'un traitement adjuvant à base de chimiothérapie et 34% de radiothérapie, et 81% ont bénéficiées d'hormonothérapie. La survie réelle à 5 ans sans rechute est de 57,6 %. Le taux de récurrence locale est de 4,1 % après Patey, de 10,9 % après traitement conservateur.

Discussion : Le retard diagnostic est flagrant et la précocité du diagnostic est le meilleur garant de l'amélioration du pronostic

Pour le traitement, le choix thérapeutique doit être guidé par la considération de l'état de santé général de la patiente, son âge physiologique, et non pas le nombre de ses années. Car quel que soit l'âge, le sein reste un symbole de féminité, la chirurgie du cancer du sein, en dehors des risques anesthésiques ne conduit pas en elle-même, à plus de complications chez la femme âgée Certaines comorbidités, Bien sûr pourraient se révéler une contre-indication ou un frein au choix thérapeutique (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie).

Conclusion : Ces résultats démontrent qu'il faut absolument lutter contre cette idée qu'un cancer du sein chez une femme âgée est forcément de

bon pronostic.