

PARTICULARITES DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES DU CANCER DU SEIN CHEZ L'HOMME A PROPOS DE 27 CAS

TUNANE – C.ZAOUI – A.TAOUAGH - F.HAIBA - R.KOUDJETI



Société Française de Sénologie
et de Pathologie Mammaire

Comité de sénologie

Hôpital militaire régional et universitaire d'Oran ALGERIE



Introduction:

Le cancer du sein, première pathologie maligne chez la femme, reste une maladie rare chez l'homme. Et bien que de nombreuses études fassent référence à cette pathologie, elles restent rares et sont dans la majorité des cas des études rétrospectives avec un nombre limité de patients. C'est une pathologie méconnue du grand public et la découverte d'un nodule mammaire chez un homme ne suscite pas la même inquiétude que chez la femme. Ainsi, le diagnostic est le plus souvent retardé rendant le pronostic plus sombre. La prise en charge thérapeutique a été extrapolée depuis des acquis chez la femme. **A travers notre travail nous envisageons d'insister sur les caractéristiques épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques de cette entité rare.**

Matériels et méthode. Notre série regroupe les données rétrospectives de 27 dossiers cliniques de cancer du sein chez l'homme, traités à l'HMRUO, entre 2008 et 2018.

Résultats:

La moyenne d'âge de cette série était de 58 ans, la durée moyenne d'évolution de la lésion de 9,1 mois, et la taille clinique moyenne des lésions de 32mm. Et 21 (77,77%) cas étaient opérables d'emblée et un creux N0 dans 19(70,37%) cas. La bilatéralité a été retrouvée dans 02(07,40%) cas. L'absence de corrélation anatomo-radio-clinique a été constaté dans 15 (55,55%) cas, La mastectomie emportant la plaque aréolo-mamelonnaire avec un curage axillaire des deux étages de berg ont été réalisés chez tous les patients.

Le carcinome non spécifique infiltrant a été retrouvé chez tous les patient avec composante extrinsèque extensive dans 11(40,74%) cas, le grade II est le plus fréquemment retrouvé, 17 (62,96%) cas. L'immunohistochimie réalisée chez 06 (22,22%) cas, retrouve des récepteurs hormonaux positifs chez 04 (14,81%) cas, et un HER2 surexprimé dans 02 (0,03%) cas. Une chimiothérapie a été administrée chez 25(92,59%) cas, une radiothérapie dans 21(77,77%) cas et une hormonothérapie dans 24 (88,88%) cas, L'évolution a été émaillée par des récurrences locales dans 05(18, 51%) cas, des métastases dans 03(11,11%) cas, principalement hépatiques suivie des métastases pulmonaires. Avec une survie sans récurrences à 05 ans estimée à 64,13%.

Conclusion :

Le cancer du sein chez l'homme est une maladie rare. Les facteurs de risque sont multiples et variés Le diagnostic se fait à un âge plus tardif que chez la femme et à un stade plus avancé. La présentation clinique de la maladie diffère un peu chez l'homme. Toutes les variétés histologiques peuvent se voir chez l'homme avec une rareté du carcinome lobulaire. Les récepteurs hormonaux sont souvent positifs avec une rareté de surexpression en her2-neu chez l'homme. La méthode du ganglion sentinelle est techniquement possible. L'hormonothérapie joue un rôle important dans le traitement et le tamoxifène reste la molécule du choix. Le pronostic du cancer du sein chez l'homme est le même que chez la femme au même stade. Des études multicentriques sont nécessaires afin d'optimiser la prise en charge de patients atteints de cette maladie.

Bibliographie:

1. Hodgson NC, Button JH, Franceschi D, Moffat FL, Livingstone AS. Male breast cancer: is the incidence increasing? Ann Surg Oncol. 2014; 11: 751-5.
2. Mohamed Issam Beyrouti1, Rahma Beyrouti1, Ramez Beyrouti1, Cancer du sein chez l'homme, mise au point cancérologie Presse Med. 2017; 36: 1919–24
3. C. Tunon de Lara a,*, G. Goudy a, Cancers du sein chez l'homme : a` propos de 52 cas pris en charge a` l'institut Bergonie´ de Bordeaux entre 1980 et 2004. Article original. Gynécologie Obste´trique & Fertilité´ 36 (2008) 386–394