

CANCER DU SEIN BILATÉRAL CHEZ LA FEMME MOINS DE 40 ANS

O.Boualga, K.Belkharroubi, H.Remouche, Y.Ikkache, R. Graichi, B. Krelil
Service de chirurgie Générale et cancérologie « Ait Idir Ali » CHU Oran, Algérie

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%. 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.

Matériels et méthodes

- 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 suivi était rigoureux avec une moyenne de 3 mois au début puis tous les 6 mois

Traitement reçu	Produit	Dose/Durée
Chimiothérapie adjuvante 03FEC/03TXT	5 FU Epirubicine cyclophosphamide Docétaxel	500 mg/m ² /21jr 100mg/m ² /21jr 500mg/m ² /21jr 100mg/m ² / 21jr
Radiothérapie complémentaire	Axillaire et paroi thoracique	45Gy
Hormonothérapie adjuvante	Tamoxifene	20 mg /jr pendant 5ans
Thérapie ciblé	Trastuzumab	6mg/kg/21jr pendant 1an

Conclusion:

Le cancer du sein bilatéral synchrone ne représente pas une entité exceptionnelle. 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 généralisation 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.

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.
- 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. La survenue d'un deuxième cancer du sein controlatéral n'est pas forcément une contre-indication au traitement conservateur.
- Selon la littérature, les données concernant le pronostic et l'impact de la survenue du deuxième cancer sont divergentes. Plusieurs études ont montré que le taux de survie global à cinq ans varie entre 65 à 86%. Mais la majorité des auteurs rapportent un taux supérieur à 80%. Le pronostic des CSBS dépend principalement du stade au moment du diagnostic de la tumeur.

Références Bibliographiques:

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 Cancer*