



Introduction :

L'envahissement des ganglions axillaires constitue pour l'instant le facteur pronostique le plus important pour prédire les rechutes métastatiques et la survie des patientes. Pour qu'il soit correctement établi, un nombre minimum de 10 ganglions axillaires doit être prélevé (niveaux I et II de BERG). De nombreuses études ont montré que les patientes ayant un envahissement des ganglions locorégionaux, prouvé histologiquement, ont un pronostic plus défavorable. La survie globale à 10 ans passe de 75% pour les patientes dites N- à 25-30% pour les patientes dites pN+[1].

OBJECTIF :

Déterminer des caractéristiques clinico-pathologiques et biologiques des carcinomes mammaires invasifs sans envahissement ganglionnaire

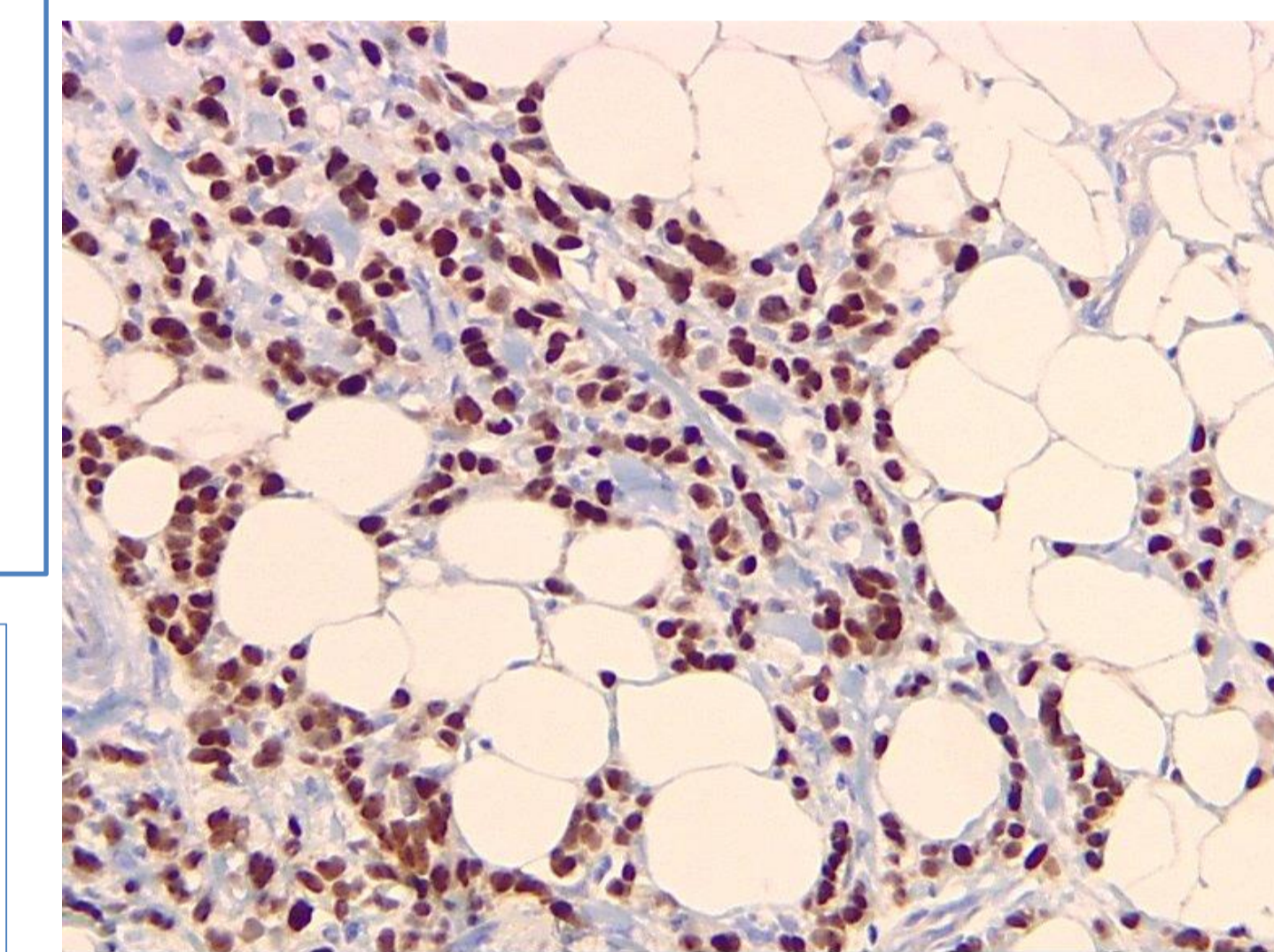
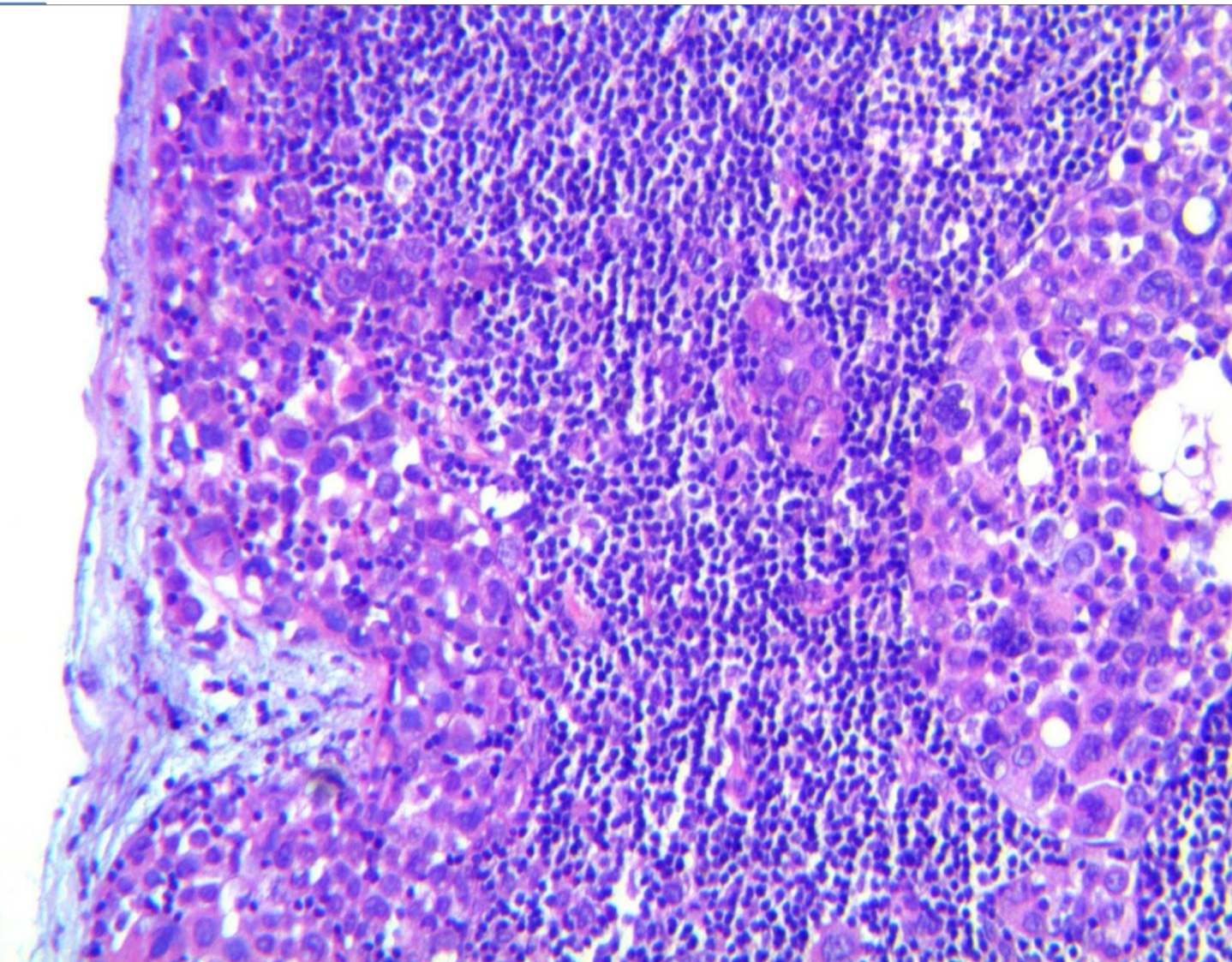
Méthode de travail :

Étude descriptive

De Juin 2016 à Janvier 2018

réalisée au laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation (LBDD) avec la collaboration du laboratoire d'anatomie et cytologie pathologique du Dr Korso A.

Nombre de cas : 142 cas de l'ouest algérien .



L'âge de ces patientes :

Étendu : 75-25

Moyenne: 46±3.85 ans),

Taille post-chirurgicale:

pT2 (50%)

Le grading SBR :

SBR II (61%)

Les statuts des récepteurs hormonaux: RE- RP- (65%)

Statut HER2 :

- HER2- (score 0 et 1) 56,81%,
- HER2 (score 2 +) 4,54%,
- HER2+ (score 3+) 38,64%.

Profil Moléculaire :

- Luminal A 18,19%,
- Luminal B 06,82 %,
- HER2 29,54 %,
- Triple négative 40,91 %
- 04,54 % avec un profil indéterminé

Conclusion :

Ces résultats montrent que les CCI sans envahissement ganglionnaire sont (dans la majorité des cas) associés à la taille post-chirurgicale pT2, au grading SBR II, RH- et HER2-.

