

« A22 ».

Les caractéristiques du cancer du sein triple négatif The characteristics of triple negative breast cancer

Brahmi K¹, Boukrissa M², Bensetti A¹, Kadjam O¹, Yousfi S⁴, Bachirbouiadja N¹.

1. Chirurgie 2. Urgences médico-chirurgicales 3. Oncologie médicale. 4. anesthésie réanimation
Faculté de médecine d'Oran, université Oran 1 Ahmed Benbella.

CCA, CHUOran

brahmiskhadidja@yahoo.fr

Contexte.

Le phénotype immunologique du sous-groupe moléculaire triple négatif (TN) ou basal est une entité hétérogène définie par une absence d'expression des récepteurs d'œstrogènes, de progestérone et de surexpression du facteur de croissance HER-2 avec une prolifération élevée. Le cancer du sein TN compte pour environ 12 à 17 % de l'ensemble des cancers du sein (1).

L'objectif est de montrer les caractéristiques des cancers du sein TN.

Méthodes.

C'est une étude rétrospective de 54 patientes au phénotype moléculaire TN de février 2016 à avril 2019, à la CCA au CHU d'Oran.

Discussion.

Les femmes âgées de moins de 40 ans risquent davantage d'être atteintes d'un cancer du sein TN ainsi que celles qui présentent des mutations du gène BRCA1(2). Les cancers TN touchent souvent les femmes jeunes, avec un risque élevé de récurrences précoces, de métastases viscérales et de décès, en particulier durant les 5 premières années du suivi (3, 4).

Bibliographie.

- 1.Foulkes WD, Smith IE, Reis-Filho JS. Triple-negative breast cancer. N Engl J Med 2010;363(20):1938-48.
- 2.Société canadienne du cancer (SCC). Cancer du sein triple négatif et cancer du sein de type basal [site Web]. Toronto, ON : SCC; 2016. Disponible à : <http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer-information/cancer-type/breast/breast-cancer/cancerous-tumours/triple-negative-breast-cancer/?region=qc>.
- 3.Dent R, Trudeau M, Pritchard KI, Hanna WM, Kahn HK, Sawka CA, Lickley LA, Rawlinson E, Sun P, Narod SA. Triple-negative breast cancer: clinical features and patterns of recurrence. Clin Cancer Res 2007;13(15 Pt 1):4429-4434.
- 4.Haffty BG, Yang Q, Reiss M, Kearney T, Higgins SA, Weidhaas J, Harris L, Hait W, Toppmeyer D. Locoregional relapse and distant metastasis in conservatively managed triple negative early-stage breast cancer. J Clin Oncol 2006;24(36):5652-5657.

Résultats.

Âge moyen. 29.5 ± 4.7 ans,

Antécédents familiaux de cancer 60.8% (38.8% de cancer du sein et 22% de cancers coliques, du col utérin et pulmonaire).

Le sein droit. 57.4%

TN + grossesse dans 16.6% . Dans 50% diagnostic au cours du 3^e trimestre.

IRM dans 40.7% pour détecter une multifocalité ou multicentricité.

TNM. T1 12.9%, T2 20.4%, T3 50.1%, T4 14.8%.

Carcinome infiltrant canalaire 72.2%, lobulaire 16.6%.

Grade III de SBR le plus fréquent (59%), pN1 38.7%, pN2 46.2% avec 22.2% de rupture capsulaire.

Traitement. Chirurgie + chimio-radiothérapie.

Si grossesse. Chimiothérapie néoadjuvante.

Rechute après recul de 36 mois (68.5% locorégionales et/ou à distance en particulier cérébrales).

Conclusion

Le cancer du sein Triple Négatif se caractérise par une forme de cancer très souvent agressive, survenant à un âge jeune et diagnostiqué à un stade avancé. On retrouve également chez les femmes atteintes des ATCD familiaux de cancer. Ce type de cancer présente des récurrences viscérales précoces. Son traitement reste pour le moment chirurgical associé à une chimio-radiothérapie dans la perspective de nouvelles thérapies spécifiques.