

# Cancer du sein et infection VIH

## à propos d'un cas

H, Remouche, K. Belkharoubi, R. Graichi, O. Boualga, B. Krelil  
Service de chirurgie générale CHU Oran Algérie

### Introduction :

➤ L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est une pandémie mondiale touchant particulièrement les pays en voie de développement. L'organisation mondiale de la santé (OMS) estime à 33.4 millions dont la majorité en Afrique subsaharienne.

De nombreux cancers ont vu leur incidence augmenter depuis l'avènement du VIH. On distingue les cancers classant SIDA (cancer du col utérin, sarcome de Kaposi, Lymphome malin non hodgkinien) des cancers non classant SIDA (cancer de l'anus, du foie, bronchopulmonaire ...).

Le lien entre le cancer du sein et le VIH n'est pas clairement établi. Il semble avoir une diminution du risque de cancer du sein chez les patientes infectées par le VIH. L'association de ces deux maladies pose des problèmes de diagnostic et de prise en charge dans les pays à faibles ressources à cause du diagnostic tardif et de l'accès limité aux traitements.

➤ L'association de ces deux maladies pose des problèmes de diagnostic et de prise en charge dans les pays à faibles

ressources à cause du diagnostic tardif et de l'accès limité aux traitements. Le cancer du sein aurait-il un impact sur l'immunité des patientes infectées par le VIH ou les patientes infectées par le VIH ont-ils des cancers du sein différents de ceux chez des patientes non infectées par le VIH? (1)

### Moyens et méthodes :

Dans notre expérience nous rapportons une observation d'une patiente S.M âgée de 35ans, aux antécédents de VIH sous anti-rétroviraux depuis 7 ans, qui consulte pour une masse du sein droit de 5 cm de diamètre, adhérente au plan cutané, avec d'adénopathie axillaire homolatérale palpable; classée T4N1.

-Mammographie : Sein droit ACR 5

-Micobiopsie + IHC: Carcinome Canalaire Infiltrant ; RP (+), RE (+), HER2 (score 1), Ki67(-)

-Bilan d'extension : Négatif

Une chimiothérapie néoadjuvante a été réalisée type AC75 (doxorubicine + cyclophosphamide), la réponse clinique était complète.

La patiente a été opérée ayant subi une intervention de type Patey (mastectomie+ curage axillaire homolatéral),

les suites post opératoire ont été simples.

Etude anatomopathologique : CCI, 2N+/17

Patiente a bénéficié d'une hormonothérapie et d'une radiothérapie. Le délai médian de suivi était plus rapproché par rapport à des patientes non infectées.

### Discussion et Conclusion :

Les personnes vivant avec le VIH atteintes d'un cancer doivent bénéficier des mêmes traitements que ceux établis en population générale. La charge virale VIH doit être indétectable, rendant nécessaire l'instauration d'un traitement antirétroviral si vous n'êtes pas traité, et le maintien d'une parfaite observance durant le traitement du cancer.(2) La prévalence de l'infection à VIH chez les patients atteints de cancer du sein est élevée, L'âge jeune des patients, la faible accessibilité au traitement et la mortalité élevée ont été observés. Le taux de survie est significativement plus faible que dans la population générale à cause de la sévérité de la présentation et de la complexité de la prise en charge

En plus, la mortalité élevée pourrait s'expliquer par la faible accessibilité aux traitements (antirétroviral et anticancéreux) des patients infectés par le VIH.

Le tabac est cancérigène, en dehors de toute infection par le VIH. Mais avec une infection par le VIH, le risque de cancer augmente de 3 à 4 fois. Il en va de même pour l'alcool.

Dans une étude faite en Ouganda, l'infection par le VIH augmente le risque de décès chez les patients souffrant de cancer.

### Référence :

- 1/ Ruiz M, Davis H. Breast cancer in HIV-Infected patients: A retrospective Simple-Institution Study. J Int Assoc Physicians AIDS care (Chic) 2011;10(1):30-4.
- 2/ Lanoy E, Guiguet M. Cancer et infection à VIH. Médecine sciences: M/S. 2010;24(4):423-6