

## 29

# Surexpression de l'oncoprotéine HER2 en pathologie mammaire dans une population de l'ouest algérien

C. Zaoui<sup>\*1</sup>, Z. Bekkouche<sup>1</sup>, K. Seddiki Brahmi<sup>2</sup>, K. Terki<sup>4</sup>, B. Merad<sup>3</sup> et F.Z. Elkebir<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratoire de biologie du développement et de la différenciation (LBDD), Faculté des Sciences, Université d'ORAN ES-SENIA, Oran, Algérie – <sup>2</sup>Chirurgie générale, clinique chirurgicale A, CHUO, Algérie – <sup>3</sup>Laboratoire de cytologie et d'anatomie pathologique, Oran, Algérie – <sup>4</sup>SEMER, EHU, Oran, Algérie

## Introduction

Dans l'ouest algérien, la fréquence du cancer du sein a augmenté de 19,5 % de 1996 à 2004. Avec une incidence standardisée de 36,9/100 000. Le carcinome canalaire invasif est le type histologique le plus retrouvé.

L'évaluation de la surexpression et de la quantification de la protéine HER2 *in situ* permet de cibler les patientes HER2+ pouvant bénéficier de thérapeutique spécifique (Herceptin<sup>®</sup> – trastuzumab) [1].

La technique immunohistochimique IHC permet la détermination et la localisation de la surexpression protéique d'HER2 avec la visualisation de la molécule cible sur tissu fixé inclus en paraffine en tenant compte que des cellules tumorales invasives HER2+ [2].

## Objectif

Définir le statut HER2 des carcinomes mammaires invasifs et l'évaluation du statut HER2 selon les caractéristiques anatomo-pathologiques biologiques.

Notre étude prospective intéresse 240 patientes de l'ouest algérien porteuses d'un cancer mammaire invasif. La prise en charge est assurée par une équipe pluridisciplinaire. Ces patientes ont été sélectionnées selon des critères définis après confirmation du diagnostic par l'étude histologique.

## Résultats

Le statut de l'oncoprotéine HER2 mis en évidence par l'anticorps DAKO : dont HER2- (score 0 et 1) 55 %, HER2 (score 2 +) 6 %, HER2+ (score 3+) 39 %, l'âge de ces patientes est compris entre 28 et 73 (âge moyen 44 ± 11,93 ans), la taille

post-chirurgicale pT2 (53 %), les tumeurs peu différenciées et indifférenciées G (55 %), l'activité mitotique modérée (44 %), le grading SBR II (61 %), l'envahissement des ganglions axillaires N+ (56 %). Le statut des récepteurs hormonaux identifié par les anticorps DAKO : RE – RP- (63 %), RE +RP- (13 %), RE – RP+ (09 %), RE +RP+ (15 %).

## Conclusion

Ces résultats montrent que la surexpression de l'oncoprotéine HER2 dans la population étudiée, femmes de l'ouest algérien, est associée à des tumeurs de grande taille, indifférenciées avec envahissement ganglionnaire et sans surexpression des récepteurs hormonaux.

Seules les patientes dont les tumeurs surexpriment HER2 (score 3+ et score 2+ confirmés par FISH) pourront bénéficier d'un traitement ciblé [3, 4].

## Références

1. Baselga J, Norton L, Albanell J et al. (1998) Recombinant humanized anti-HER2 antibody (herceptin) enhances the antitumor activity of paclitaxel and doxorubicin against HER2: neu overexpressing human breast cancer xenografts. *Cancer Res* 58: 2825-31
2. Couturier J, Vincent-Salomon A, Zafrani B, Sastre-Garau X (2000) Strong correlation between results of fluorescent in situ hybridization and immunohistochemistry for the assessment of ERBB2(HER-2/neu) gene status 2 or p53 expression regarding in breast carcinoma. *Mod Pathol* 13: 1238-43
3. Hoang MP, Sahin AA, Ordonez NG, Sneidge N (2000) HER-2/neu gene amplification compared with HER2-2/neu protein overexpression and intraobserver reproducibility in invasive breast carcinoma. *Am J Clin Pathol* 113: 852-9
4. Staaf J, Ringner M, Vallon-Christersson J et al. (2010) Identification of subtypes in Human Epidermal Growth Factor 2-positive breast cancer reveals a gene signature prognostic of outcome. *J Clin Oncol* 28: 1813-20