

47

Hétérogénéité intratumorale de la distribution du Ki-67 dans le carcinome canalaire infiltrant mammaire

L. Mohammedi, F. Djilali-Doula et R. Senhadji*

Univ. Oran, Fac. Sci., Dpt Biologie, Lab. Bio Dvpt & Différenciation. BP1524, Oran El M'naouer, 31000, Algérie

Résumé

Bien que le bénéfice de la chimiothérapie adjuvante dans le cancer du sein soit établi, son effet absolu reste modeste [1]. Ceci peut être expliqué en partie par l'hétérogénéité intratumorale installée au cours du cancer du sein. Le but de ce travail est de démontrer l'existence de cette hétérogénéité intratumorale chez 6 patientes présentant un carcinome canalaire infiltrant mammaire. La stéréologie est utilisée comme méthode d'échantillonnage et d'estimation de l'hétérogénéité dans les tumeurs par l'étude de la répartition spatiale du marqueur Ki-67 [2]. Nous avons étudié l'index de marquage de l'anticorps Ki-67, paramètre de classification corrélé au pronostic individuel des patientes atteintes de cancer du sein. L'acquisition d'images et la visualisation du marqueur ont été accomplies par microscopie optique. Les résultats montrent que le marquage est retrouvé dans les différents champs microscopiques de la lame avec un index fluctuant entre 5 et 27,2 % chez une même patiente et entre 18,5 et 51,6 % chez une autre patiente confirmant ainsi le profil hétérogène intratumorale. L'étude de variabilité d'expression du marqueur estimé par le coefficient de variation (CV) a révélé des valeurs de dispersion entre 13,4 et 42,9 % démontrant une hétérogénéité intratumorale importante. Il est recommandé que cette hétérogénéité intratumorale doive être couramment définissable et quantifiable. Les mesures quantitatives de l'hétérogénéité tumorale peuvent être utiles cliniquement pour améliorer le diagnostic et les décisions thérapeutiques et, expérimentalement, pour chercher à comprendre les mécanismes moléculaires et cellulaires de base qui initient et maintiennent l'hétérogénéité intratumorale.

Références

1. McGuire WL (1991) *Breast cancer prognostic factors, evaluation guidelines*. JNCI 83: 154-5
2. Cau P (1990) *Microscopie quantitative. Stéréologie, autoradiographie et immunocytochimie quantitatives*. Collection « Technique en... » Editions INSERM, 29-33.