

67

Cancer du sein associé à la grossesse, à propos de 213 cas

S. Dilem* et A. Bendib

Service de chirurgie B (Sénologie), Centre Pierre et Marie Curie, Alger, Algérie

Introduction

Le cancer du sein est réputé rare avec des éléments pronostiques plus péjoratifs.

Objectif

Analyser les aspects cliniques, histopronostiques, évolutifs du cancer du sein associés à la grossesse (CSAG).

Matériel et méthode

De 1995 à 2010 (16 ans) 213 CSAG survenus au cours de la grossesse ou dans le post-partum et représentant 2,2 % de l'ensemble de nos cancers du sein ont été traités dans le service.

Résultats

L'âge moyen était de 35,1 ans (23-48). Dans 132 cas (62 %), le diagnostic a été établi au cours de la grossesse, et dans 81 cas (38 %) dans le post-partum. L'évolution de la grossesse a connu 4 avortements spontanés, 74 ITG (55,6 %), (59 au premier trimestre et 15 au deuxième trimestre), 19 accouchements provoqués prématurément et 30 accouchements à terme. La classification clinique a retrouvé 2 stades 0, 6 stades I (2,7 %), 16 stades IIA (7,3 %), 6 stades IIB (27,6 %), 25 stades IIIA (11,5 %), 91 stades IIIB (42 %), 7 stades IV (3,2 %), et 11 stades X (5 %). La taille clinique moyenne de la tumeur était de 6 cm (1,4-30). Le diagnostic a été établi par biopsie chirurgicale ou microbiopsie dans 111 cas (53,3 %). Le traitement a consisté en 185 patey (85,2 %) 30 traitements conservateurs (13,8 %), 6 mastectomies simples et 1 tumorectomie avec biopsie du ganglion sentinelle. L'examen anatomopathologique de la pièce opératoire a retrouvé 5 CIS (2,3 %), 181 carcinomes canaux infiltrants (83,8 %) dont 51 à prédominance d'in situ, 11 carcinomes mixtes (11,1 %), 6 carcinomes lobulaires

(2,7 %), 6 carcinomes micropapillaires (2,7 %), 2 carcinomes colloïdes, 1 carcinome occulte du sein, 4 sarcomes phyllodes, et un lymphome malin primitif du sein. Le grade tumoral précisé dans 198 cas était en faveur d'un grade III dans 83(41,9 %) cas, grade II dans 107 cas et grade I dans 8 cas. La taille histologique moyenne était de 4,9 cm (1-28). La multifocalité a été retrouvée dans 50/200 cas (25 %), et les embolies vasculaires dans 122/166 cas (73,5 %). L'infiltration ganglionnaire a été retrouvée dans 162 /205 cas (77,5 %) avec N inférieur ou égal à 3 dans 74 cas (46 %) et N supérieur à 3 dans 88 cas (54,6 %). Les récepteurs hormonaux étaient positifs dans 92 cas (60,5 %) et négatifs dans 60 cas (39,5 %). La surexpression de l'HER2 (score 3) a été retrouvée dans 13/77cas (17,9 %). 202 patientes (94,8 %) ont bénéficié d'une chimiothérapie (175 FAC, 15 TAC, 4AC, 2CMF) à distance de la grossesse. La chimiothérapie était néoadjuvante chez 31 patientes (15,3 %). 157/184 patientes (85,3 %) ont bénéficié d'une radiothérapie. L'hormonothérapie a été utilisée dans 89/92 cas (96,7 %). 74/92 patientes (80,4 %) ont subi une ovariolyse, dans 42 cas par les analogues de la LHRH, dans 30 cas par la radiothérapie, et dans 2 cas par la chirurgie. 2 patientes ont bénéficié d'une reconstruction mammaire. Dans le suivi des patientes, on a retrouvé 95 événements : 22 décès, 52 métastases (M), 13 récurrences locales (RL), 4 RL + M et 4 controlatéralisations. La survie globale à 5 ans est de 52,3 % et à 10 ans de 40,1 %.

Conclusion

Cette importante série confirme la rareté du CSAG ; 12 % de l'ensemble de nos cancers du sein ont moins de 35 ans et près de 80 % de nos CSAG surviennent chez la femme de moins de 35 ans. Le CSAG est caractérisé par la rareté du carcinome lobulaire, l'accumulation d'éléments pronostiques péjoratifs expliquant une survie médiocre.