

## 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.