

# 66

## Le carcinome métaplasique du sein : à propos d'une série de 62 cas

H. Guendouz, W. Chetibi, A. Abdelouahab et A. Bendib

### Sujet de l'étude

Ce sont des tumeurs définies par l'association à la composante adénocarcinomeuse, d'un contingent épidermoïde, sarcomatoïde, chondroïde ou ostéoïde [1]. Décrites par Huvos *et al.* en 1973 [2]. Le carcinome métaplasique du sein (CMS) a été reconnu par l'organisation mondiale de la santé en l'an 2000 comme forme histologique à part entière [3, 4]. Ces tumeurs sont rares (0,25 à 1 % des cancers du sein) [3, 4], très agressives, s'apparentant au pronostic des triples négatives.

### Objectif

Préciser les caractéristiques cliniques et histopronostiques des 62 cas.

### Méthodes

Étude rétrospective concernant 62 cas de CMS diagnostiqués sur pièce opératoire de cancers du sein, traités entre janvier 1999 et décembre 2011.

### Résultats

Il s'agit d'un homme (58 ans) et de 61 femmes âgées en moyenne de 49,7 ans (29 à 77 ans). Une masse était palpable dans tous les cas, mesurant en moyenne 6,3 cm (2,5 à 15). La durée moyenne d'évolution était de 5,5 mois (1-30). L'écho-mammographie était classée ACR5 dans 28 cas (45,2 %), ACR4 dans 27 cas (43,5 %) et ACR3 dans 7 cas (11,3 %). Le diagnostic de cancer a été établi sur un trépied diagnostique malin dans 18 cas (29,1 %), sur preuve histologique par microbiopsie

dans 24 cas (38,7 %), par examen extemporané dans 19 cas (30,6 %) et biopsie chirurgicale dans 1 cas (1,6 %). La classification clinique a retrouvé une tumeur classée T1 dans un cas (1,6 %), T2 dans 23 cas (37,1 %), T3 dans 14 cas (22,6 %) et T4 dans 24 cas (38,7 %) et N2 dans 4 cas (6,5 %). Une seule patiente était au stade métastatique. Le traitement chirurgical a été radical dans 52 cas (83,8 %) et conservateur dans 10 cas (16,2 %). La taille tumorale histologique moyenne était de 5,7 cm. La métaplasie était de type épidermoïde dans 43 cas (69,4 %), chondroïde dans 7 cas (11,3 %), sarcomatoïde dans 5 cas (8,1 %), ostéoïde dans 3 cas (4,8 %), à cellules fusiformes dans 2 cas (3,2 %) et mixte dans 2 cas (3,2 %). La tumeur était de grade III dans 59 cas (95,2 %) et de grade II dans 3 cas (4,8 %). Les ganglions étaient infiltrés dans 34 cas (54,8 %). Les RH, précisés dans 55 cas, étaient négatifs dans 38 cas (69,1 %). La surexpression de l'Her2 a été réalisée dans 38 cas, était négative dans 34 cas (89,5 %). Le taux de triples négatives était de 27 cas (73 %) sur les 37 précisés. Dans le suivi de ces patients, nous avons noté la survenue de 3 récurrences locales, 2 controlatéralisations et 12 métastases. Ces événements ont été suivis du décès des patientes dans 7 cas.

Au total, comme dans notre série, les séries rapportées dans la littérature, décrivent le CMS, par sa prédominance chez la femme de la cinquantaine, par une taille tumorale plus importante (3 à 9 cm), un haut grade histopronostique, une atteinte ganglionnaire histologique moins fréquente (0 à 50 %), des RH souvent négatifs et une absence de la surexpression de l'Her2. Ceci explique leur appartenance au groupe des triples négatives et leur mauvais pronostic.

## Conclusion

Carcinome mammaire très rare, très agressif avec un pronostic redoutable.

## Références

1. Gauchotte G, Gauchotte E, Bressenot A (2011) Les carcinomes métaplastiques du sein : une étude morphologique et immunohistochimique. *Ann Pathol* 31: 18-27
2. Esbah O, Turkoz FP, Turker I (2012) Metaplastic Breast Carcinoma: Case Series and Review of the Literature. *Asian Pacific J Cancer Prev* 13: 4645-9
3. Shah DR, Tseng WH, Martinez SR (2012) Treatment Options for Metaplastic Breast Cancer. International Scholarly Research Network. ISRN Oncology Article ID 706162
4. Song Y, Liu X, Zhang G *et al.* (2013) Unique clinicopathological features of metaplastic breast carcinoma compared with invasive ductal carcinoma and poor prognostic indicators. *World J Surg Oncol* 11: 129