

83

Carcinome médullaire du sein : à propos de 38 cas et une revue de la littérature

A. Chabchoub¹, O. EL Amine², M. Benna¹, M.A. Ayadi¹, A. Goucha², M. Hechiche¹, A. El May¹, F. Benna³, A. Gammoudi² et K. Rahal¹

Introduction

Le carcinome médullaire du sein représente moins de 5 % des cancers invasifs mammaires. Il s'agit d'un carcinome bien limité, constitué de cellules peu différenciées sans édification glandulaire associée dans un stroma peu abondant siège d'un important infiltrat lymphoplasmocytaire.

Objectifs

Définir les caractéristiques cliniques, immuno-histochimiques, thérapeutiques et pronostiques du carcinome médullaire du sein.

Matériels et méthodes

Nous avons réalisé l'étude rétrospective de 38 cas de carcinome médullaire du sein suivis et traités à l'ISA entre 1994 et 2013 confirmés histologiquement selon les critères de Ridolfi.

Résultats

Tous les cas rapportés sont de sexe féminin. L'âge moyen était de 49,14 ans, la taille tumorale moyenne était de 37,33 mm. 55 % était en stade T2, 63 % N1 et une patiente était N3c. Les récepteurs hormonaux étaient négatifs dans 50 % des cas. 42 % des patientes ont eu un traitement conservateur, la radiothérapie

1 Service de chirurgie carcinologique, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

2 Service d'immuno-histo-cytologie, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

3 Service de radiothérapie, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

a été indiquée chez 73 % de nos patientes, la chimiothérapie dans 60 % des cas et l'hormonothérapie dans 36 % des cas. Le taux de survie à 5 ans était de 85 %.

Conclusion

Le carcinome médullaire du sein est une tumeur de bon pronostic. Les indications thérapeutiques sont identiques aux autres carcinomes infiltrant avec cependant une plus grande indication de chimiothérapie du fait de la fréquence de tumeurs triple négatifs.