

87

Tumeur phyllode du sein : prise en charge et facteurs pronostiques À propos d'une série de 45 cas

K. Fathallah, M. Fekih, I. Laabidi, H. Ben Sassi, R. Briki, M. Kouira, L. Elgoul, F. Hachani, A. Khlifi, S. Meddeb, A. Memmi, W. Denguezli, M. Fekih, S. Hidar, H. Saidi, A. Chaieb, S. Bouguizène, M. Bibi, L. Ben Regaya et H. Khairi

Objectif

Souligner les particularités anatomocliniques et évolutives ainsi que les principaux facteurs pronostiques et évaluer la prise en charge optimale de ce type de tumeurs afin d'espérer éviter les éventuelles récidives et métastases.

Patientes et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive, étalée sur une période de 10 ans allant de janvier 2001 à décembre 2010. Elle comporte une analyse des dossiers des patientes qui ont eu une tumeur phyllode du sein et qui ont été opérées au moins une fois dans notre service de gynécologie obstétrique du CHU Farhat Hachad de Sousse.

Résultats

Il s'agissait de 45 femmes, dont l'âge moyen était de 37 ans. Un antécédent d'adénofibrome a été retrouvé chez 3 d'entre elles (6,6 %), et 7 autres avaient un antécédent de tumeur phyllode du sein (15,5 %). 57,7 % étaient des nullipares. Le délai moyen de consultation était de 24 mois et la taille tumorale moyenne était de 6,95 cm. Le type histologique était bénin dans 28 cas (62 %), borderline dans 10 cas (22 %) et malin dans 7 cas (16 %). Le traitement a consisté en une mastectomie simple dans 6 cas (13,33 %), une tumorectomie dans 5 cas et une

exérèse large dans 30 cas, 3 cas ont eu une recoupe peropératoire et un seul cas a eu une zonectomie après repérage. Cinq patientes ont bénéficié d'une radiothérapie externe dont deux uniquement une radiothérapie d'emblée et les trois autres lors de la récurrence. Trois patientes ont eu une chimiothérapie adjuvante, deux avaient une tumeur phyllode borderline qui a récidivé sous une forme plus agressive et la troisième avait un sarcome phyllode qui a récidivé sous la même forme.

Cinq cas de récurrence ont été notés dont trois sous forme plus agressive. Un seul cas de métastase pulmonaire était vu chez une patiente atteinte d'un sarcome phyllode. Le suivi global était de 63,65 mois et la survie globale à 5 ans était de 95,55 %.

Conclusion

Les tumeurs phyllodes du sein sont caractérisées par leur diagnostic à un âge relativement jeune, leur long délai de consultation, leur taille tumorale importante et le type histologique bénin ou borderline prédominant. Elles sont de diagnostic essentiellement histologique, leur traitement est surtout chirurgical, et doit être complet et élargi pour un bon contrôle local de la maladie.