

CARCINOME METAPLASIQUE DU SEIN EXPERIENCE DU CPMC A PROPOS D'UNE SERIE DE 41 CAS (2018-2022)



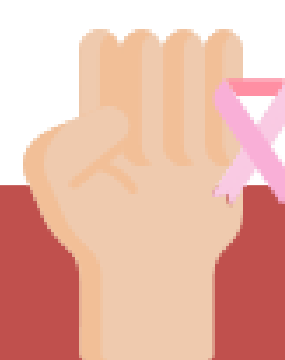
Auteurs : Dr. L.HOUSSOU, Pr Boubenider



Etablissement hospitalier spécialisé - centre Pierre-et-Marie-Curie (EHS CPMC)



INTRODUCTION



Les carcinomes métaplasiques du sein sont des tumeurs rares qui représentent de 0,3 à 5%. En 2000, l'Organisation mondiale de la santé a reconnu le carcinome métaplasique du sein comme une entité distincte.

C'est un groupe très hétérogènes qui se caractérise par la présence d'un contingent épidermoïde ou mésenchymateux (a cellule fusiformes ,chondroïde ,osseux) ou mixtes intimement mêlé a un contingent adénocarcinomeux

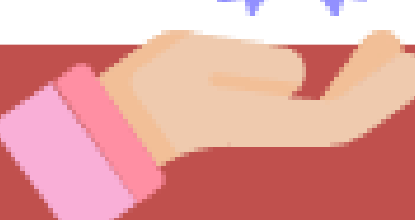
Les cancer métaplasiques du sein particulièrement intéressantes de la part de leur différence, clinique, radiologique, anatomopathologique et thérapeutique par rapport au cancer du sein habituelle . L'histopathologie combinée à l'immunohistochimie permet de poser le diagnostic

Le traitement associe la chirurgie la radiothérapie et la chimiothérapie

Ce sont de tumeurs très agressives de mauvais pronostic.



MATERIELS ET METHODES



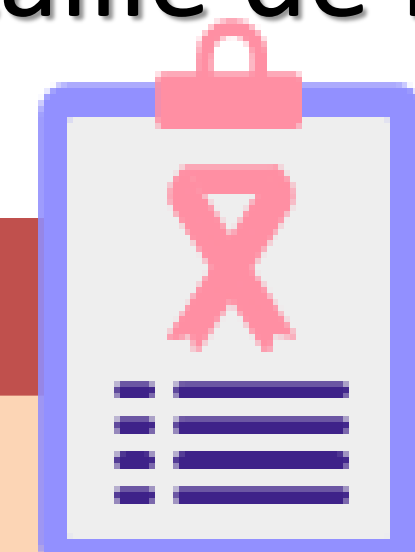
-Méthodes :

Etude rétrospective uni centrique concernant 41 cas du CPMC du service de chirurgie B , sur une période de 5 ans de 2018 à 2022.

-Matériels:

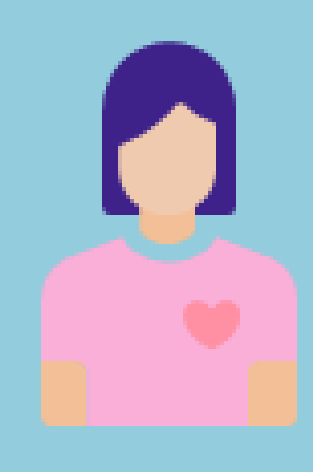
Les critères cliniques suivants ont été étudiés : l'âge , le sexe, siège de la tumeur, taille de la tumeur, type histologique (micro biopsie), IHC , type d'intervention , anapath : taille de la tumeur (PT),PN et le PNT, le sataloff et PTNM.

RESULTATS

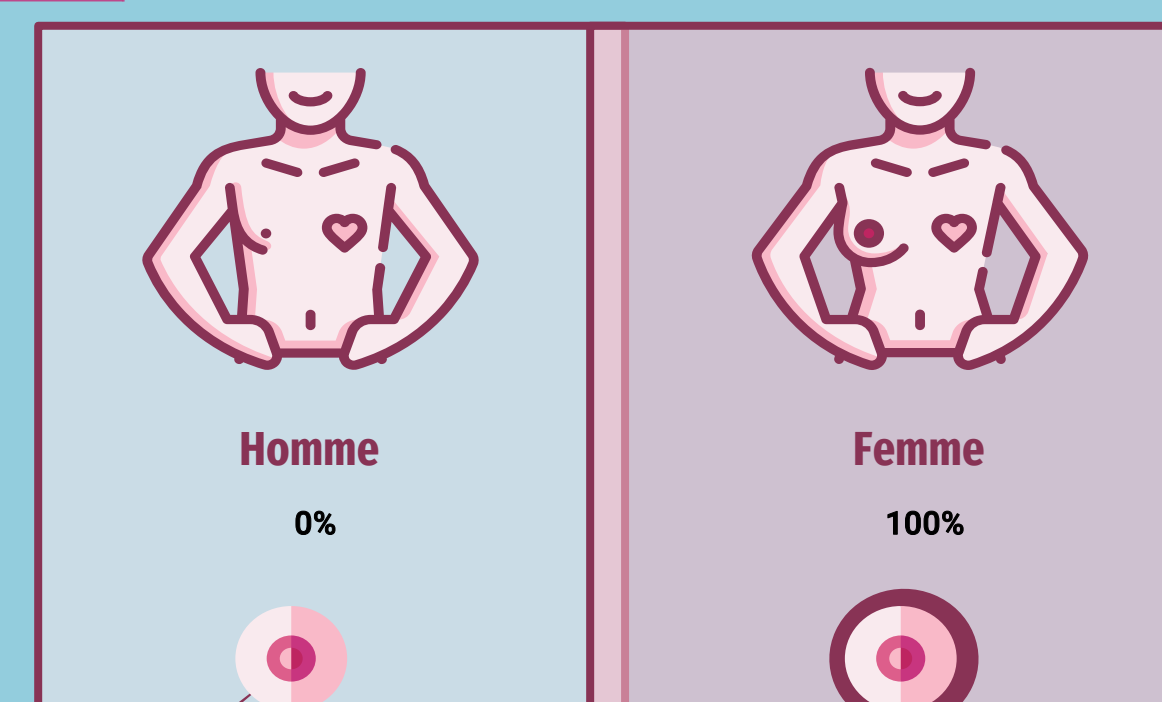


Age

N	41
Moyenne	52 ans
Médiane	52 ans
Minimum	30 ans
Maximum	80 ans

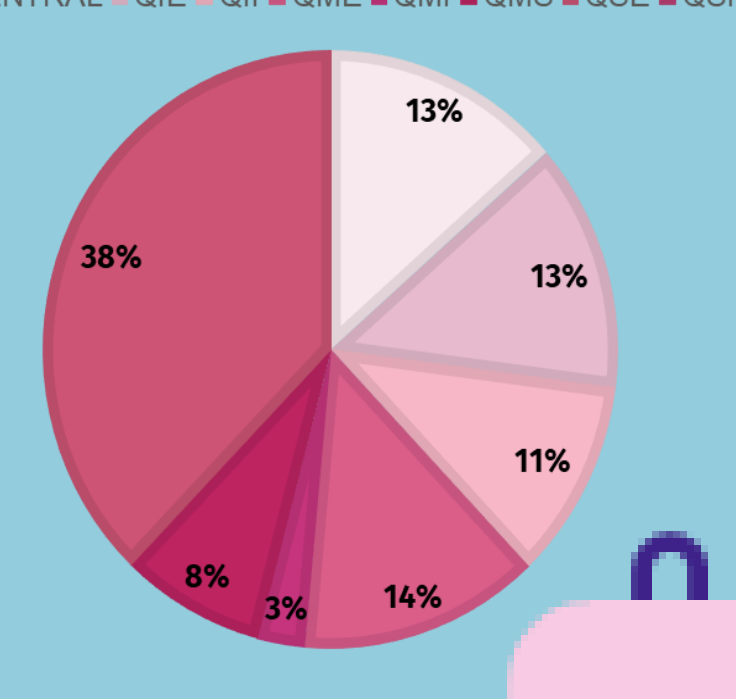


sexe



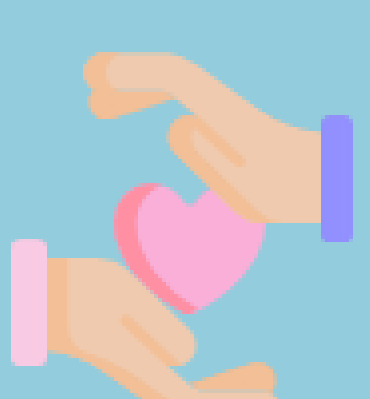
QUADRANTS

Valide	Fréquence	Pourcentage
CENTRAL	5	12,2
QIE	5	12,2
QII	4	9,8
QME	5	12,2
QMI	1	2,4
QMS	3	7,3
QSE	14	34,1
QSI	4	9,8
Total	41	100,0



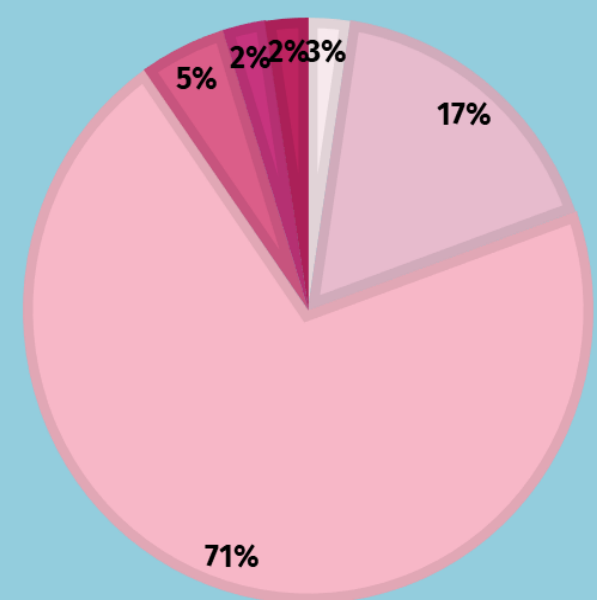
TAILLE CLINIQUE

N	Valide	Manquant	Statistiques
	40	0	
Moyenne			38,45
Médiane			33,00
Minimum			10
Maximum			100



Type HISTOLOGIQUE:BIOPSIE

Valide	Fréquence	Pourcentage
ADENOMATOSE	1	2,4
C.METAPLASIQUE	7	17,1
CCI	29	70,7
CIS	2	4,9
LESION FIBRO BLASTIQUE	1	2,4
MIXTE	1	2,4
Total	41	100,0



IHC

Valide	Fréquence	Pourcentage
RH+HER+++	4	9,8
RH- HER2+++	2	4,9
RH- HER2+++	2	4,9
RH+ HER2-	8	19,5
TPN	25	61,0
Total	41	100,0

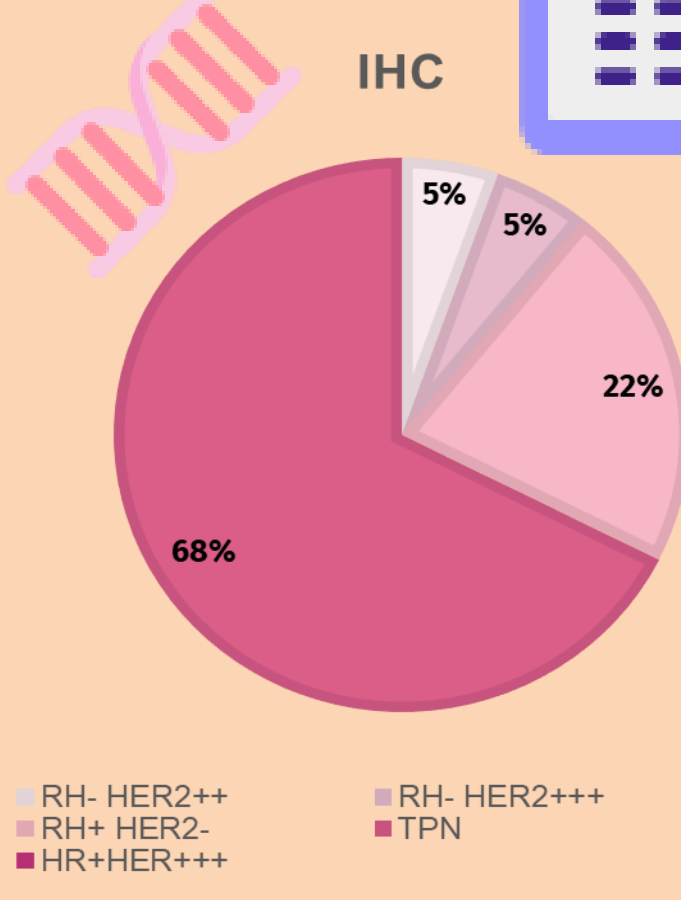


Tableau croisé T * N * M

M	T	N				Total
		1c	2	3c	0	
Total		2	1	0	0	3
	1c	0	1	0	0	1
	2	7	16	3	0	26
	2m	0	0	0	1	1
	3	0	2	1	0	3
	4b	0	5	1	0	6
	is	2	0	0	0	2
Total		11	24	5	1	41

Type intervention

Valide	Fréquence	Pourcentage
M	4	9,8
M DE PROPETE	1	2,4
M+GS	2	4,9
MC	20	48,8
T	2	4,9
T/SR+C	1	2,4
T+GS	3	7,3
TC	8	19,5
Total	41	100,0

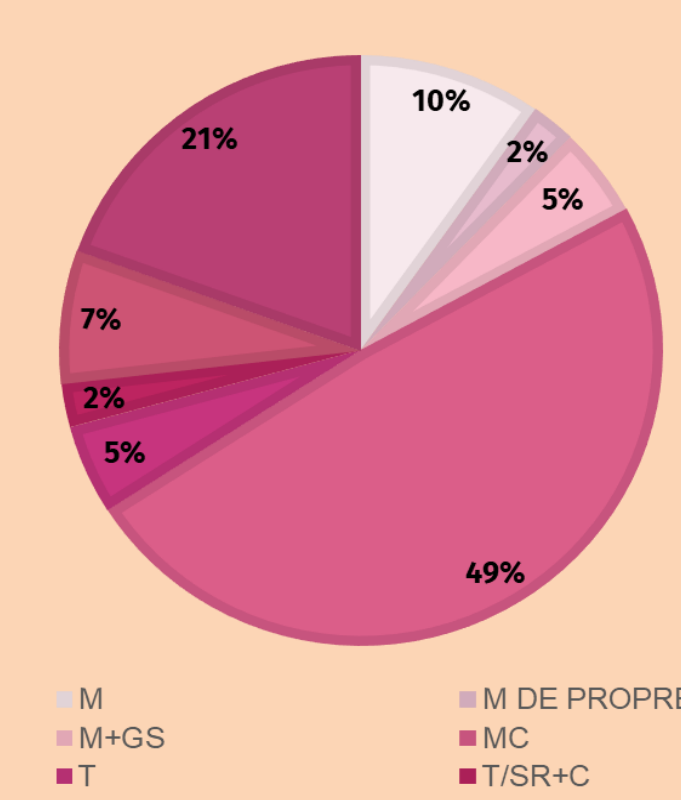


Tableau croisé cT / Type intervention

	M	M DE PROPETE	M+GS	MC	T	T/SR+C	T+GS	TC	TOTAL
1c	0	0	0	2	0	0	0	0	2
1cm	0	0	0	1	0	0	0	0	1
2	2	0	2	9	1	1	3	8	26
2m	0	0	0	1	0	0	0	0	1
3	0	0	0	3	0	0	0	0	3
4b	1	1	0	4	0	0	0	0	6
is	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Total	4	1	2	20	2	1	3	8	41

Taille histologique

N	Valide	Manquant	Statistiques
	39	0	
Moyenne			44,00
Médiane			30,00
Minimum			0
Maximum			150

PN+

N	Valide	Manquant	Statistiques			
			Biais	Erreur standard	INFERIEUR	SUPERIEUR
	38	0	0	0	38	0
Moyenne	1,79	0,00	0,56	0,87	3,00	1,00
Erreur standard de la moyenne	0,557					
Médiane	1,00		-0,36	0,47	0,00	1,00
Variance	11,792		-0,314	7,056	1,718	27,458
Minimum	0					
Maximum	18					

SATALOFF

Valide	Fréquence	Pourcentage
TANA	1	2,4
TBNB	2	4,9
TBNC	3	7,3
TCNB	3	7,3
TCNC	4	9,8
TCND	1	2,4
TCNX	1	2,4
TDND	1	2,4
Total	41	100,0

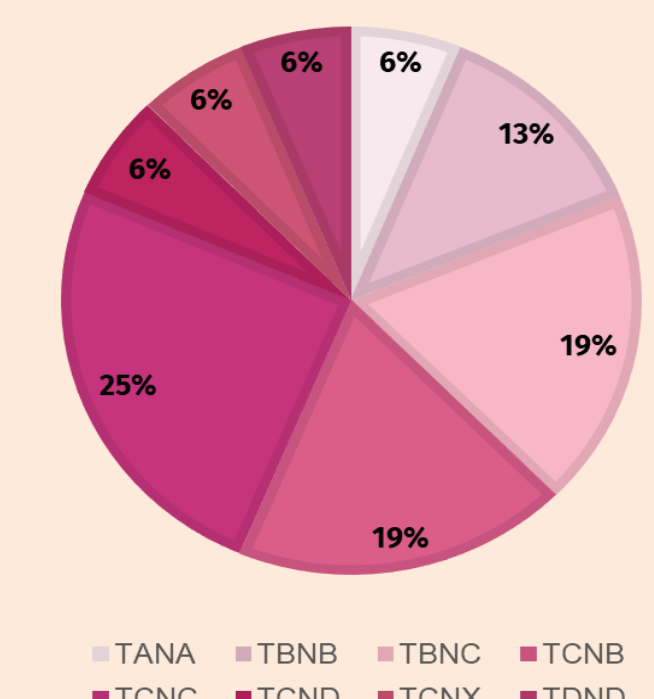


Tableau croisé cT / SATALOFF

T	cT	SATALOFF								TOTAL
		TANA	TBNB	TBNC	TCNB	TCNC	TCND	TCNX	TDND	
Total		1	0	0	0	1	0	0	0	2
	1c	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	2	17	1	1	1	3	2	0	1	26
	2m	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	3	1	0	1	1	0	0	0	0	3
	4b	3	0	0	1	0	1	0	0	6
	is	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		25	1	2	3	3	4	1	1	41

Tableau croisé pTNM * UICC

pTNM	T0N0	UICC								TOTAL	
		0	IA	IB	IIA	IIB	IIIA	IIB	IIC		
Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	T1bN0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	T1cN0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
	T1cN1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
	T2mN1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	T2N0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	11
	T2N1	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6
	T2N2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	T2N3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	T2Nx	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	T3N0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	T3N1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
	T3N2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	T4bN1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	T4bNx	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		3	1	2	1	15	10	7	1	1	41

-41 femmes , Age moyen : 52 ans, QSE: 34,1% , taille clinique moyenne 38,45 mm , micro biopsie - CCI : 70,9%,CM: 17,1%, IHC: TPN :61%, T2 N1 : 63,41% , pas de métastases au moment du diagnostic , le traitement radical : 65,9% , traitement conservateur : 34,1% , GS : 12,2% . 25 patientes n'ont pas eu de CTR en néoadjuvant , 16 patientes ont eu CTR du néoadjuvant .
Anapath :
 Taille histologique moyenne 44mm , CM épidermoïde : 79,16% CM mésenchymateux 8,33% , CM adenosquameux : 8,33 , CM mixte : 4,33 , Grade 3 : 87,5% , Grade 2 : 12,5% , l'infiltration ganglionnaire : 50% , TPN: 70% . Dans le suivit des patientes 3 récives locales , 5 métastases (pulmonaire , cérébrale , hépatique) après 2ans de suivit de décès .

DISCUSSION

Comme dans notre série nous avons comparées nos résultats à d'autres séries notamment de Min et Han 2019 .

- Le carcinome métaplasique du sein atteint la femme ménopause plus de 50 ans.
- Taille tumorale importante PT2 les plus fréquentes .
- Un haut grade histopronostic (Grade 3)
- Les récepteurs hormonaux sont négatifs .

CONCLUSION



-Le CM est un cancer rare de mauvais pronostic, caractérisé par son hétérogénéité clinique radiologique et histologique .

-Ceci explique leur appartenance au groupe des triples négatives et leur mauvais pronostic.