46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS I BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

C12 : Petites tumeurs du sein: étude rétrospective de l' aspect thérapeutique et caractéristiques anatomopathologiques

Titre

Français : Petites tumeurs du sein: étude rétrospective de l' aspect thérapeutique et caractéristiques anatomopathologiques
Anglais : Small breast tumors: retrospective study of the therapeutic aspect and anatomopathological characteristics

Auteurs

S REKIOUA (1), A KHELLAF (1), M KETTAL (1), M BOUBNIDER (1)
(1) Senologie , Pierre et Marie Curie , Alger , 16000, Alger , Algerie

Responsable de la présentation

Nom : REKIOUA
Prénom : Sabrina
Adresse professionnelle : Centre anti cancer ,pierre et Marie Curie
Code postal : 16000
Ville : Alger
Pays : Algérie
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : cancer du sein ,petite tumeur , TPN ,Her ,2 cm
Anglais : reast cancer, small tumor, TPN, Her, 2 cm

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Introduction :
Minimal breast cancer ou Early cancer, multiples définitions et valeurs seuils ont été utilisées depuis longtemps et il est connu que la taille tumorale constitue un facteur pronostique et thérapeutique important et en lien direct avec l'évolution et la survie de la maladie.
Nous évaluerons ici la part qu'il représente dans le recrutement de routine puis nous détaillerons leurs principales caractéristiques histologiques et pronostiques à partir d'une série hospitalière récente.

Objectif :
Déterminer les aspects cliniques, thérapeutiques et anatomopathologiques dans une série de 1330 cas de petites tumeurs diagnostiquées et traitées dans notre service, de les corréler aux paramètres standards clinico-pathologiques rapporté par la littérature et ainsi la mise en œuvre d'une synthèse.

Moyens et Méthodes :
Il s'agit d'une étude rétrospective mono centrique au sein du service de chirurgie oncologique B du centre pierre et Marie Curie d'Alger sur une période de 5 ans ou 6 215 cas de cancers ont été traités dont 1330 cas de tumeurs PT1.
Les informations ont été recueillies à partir des données disponibles dans les dossiers de malade, Fiches RCP, études anatomopathologiques et Fiches FTRT.

Résultats :
Nos 1 330 cas sont pratiquement tous de sexe féminin 99.3 %, d'âge variant entre 27 à 92ans et un âge Médian de 52ans.
Se présente comme un nodule dont la taille varie de 0 à 20 mm majoritairement pT 1c et se projetant le plus souvent sur la QSE 516 cas soit 38 ,8 %, exprimant le RE dans 90,4 % dans cas, TPN dans 16,01 % des cas et 10 % surexprimant HER.
Nos malades ont été pris en charge chirurgicalement après un traitement néoadjuvant 10% soit 133 cas ou d'emblée par CPM sous repérage ou non 58,6 % ou traités par mastectomie 41,4 %.
Un geste sur le creux a été effectué GS 38,2 % ou CA 78,4% avec un taux de 77,8% soit 1 036 malades sont p T1N0 et dont 19,40% ont une RC.
Sur les malades ayant eu du néoadjuvant, 39,1 % sont ypT1N0 et 40,6 % sont ypT1N1, avec un profil TPN dans 33,1 % et 36,8 % sont de G 3.
GS en situation néoadjuvante 12,8 % des patientes et curage chez 87,2% .

Un taux de 2,3 % de reprise de berges, 3,5 % de mastectomie complémentaire et 1,6 % de curage axillaire complémentaire.

DISCUSSION
Nous avons comparé nos résultats avec plusieurs études (1) publiés avec des tailles d'échantillon et des caractéristiques variables
Nous constatons que :
- notre population est importante 1330 cas sur 5 ans , soit 51% de nos malades pris en charge pour néoplasie mammaire,
- la taille clinique de la tumeur est majoritairement pT 1c contrairement aux autres études c'est des p T1a /b et majoritairement des carcinomes canalaires infiltrants
Concernant la prise en charge thérapeutique, nous avons eu une gestuelle radicale très importante contrairement à ce qui est relaté dans les autres études (2) (3) et de même pour l'attitude vis-à-vis le creux axillaire (2) (3).

CONCLUSION
Les petites tumeurs infiltrantes du sein mérite d'être attentivement évalué au cas par cas, tout en ayant la signature moléculaire et cela permettra de disposer d'une banque de données et de tumeurs centralisée, indispensable pour reclasser ces lésions, a priori de bon pronostic et ainsi une meilleure approche vis à vis ces petites tumeurs.

Bibliographie
1/ pT1a and pT1b breast cancer F. Dalenc, B. Comet, M. Lacroix-Triki,HCharitansky,M.P.Chauvet
2/Prognosis of small breast carcinomas P.H. Cottu
3/pT1a-b breast cancer: surgical treatment E. Fondr