43ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
DU 10 AU 12 NOVEMBRE 2021
Centre de congrès - Lyon
1RES JOURNÉES DE LA BREAST ACADEMY DE LA SFSPM
DU 12 AU 13 NOVEMBRE 2021

C02 : Métastases cutanées pigmentées et cancer du sein

Titre

Français : Métastases cutanées pigmentées et cancer du sein
Anglais : Pigmented cutaneous metastases and breast cancer

Auteurs

M BECK (1), M HEINEMANN (1), C TERRET (2), P BOUSCHON (3), S ROBIN (4), M SAIDI (5)
(1) Département de chirurgie oncologique, séno-gynécologie, Centre Léon Bérard, 28 Promenade Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, FRANCE
(2) Département oncologie médicale, oncogériatrie, Centre Léon Bérard, 28 Promenade Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, FRANCE
(3) Département oncologie médicale, dermatologie, Centre Léon Bérard, 28 Promenade Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, FRANCE
(4) Département radiothérapie, Centre Léon Bérard, 28 Promenade Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, FRANCE
(5) Département anatomopathologie, Centre Léon Bérard, 28 Promenade Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : BECK
Prénom : Marion
Adresse professionnelle : marion.beck@lyon.unicancer.fr
Code postal : 69008
Ville : LYON
Pays : FRANCE
Newsletter : 1

Mots clés

Français : Métastases cutanées pigmentées, Cancer du sein, Dermoscopie
Anglais : Pigmented cutaneous metastases, Breast cancer, Dermoscopy

Spécialité

Principale : Gynécologie
Secondaire : Chirurgie

Texte

Contexte :
Il existe 12 cas rapportés de lésions mélaniques cutanées associées à un cancer du sein.

Objectif :
Nous rapportons le 13ème cas en associant la démarche diagnostique et thérapeutique de ce tableau clinique de cancer du sein

Méthodes :
Il s'agit d'un case report

Résultats :
Il s'agit d'une patiente de 77 ans prise en charge en 2004 pour un carcinome infiltrant, non spécifique, hormonodépendant (RH+), pT1cN1M0 traité par chirurgie conservatrice, chimiothérapie, radiothérapie, hormonothérapie. En 2020, il est mis en évidence des lésions cutanées pigmentées en regard de la cicatrice mammaire et du sillon sous-mammaire. L'examen dermoscopique retrouve un peppering, hyperpigmenté, sans structure. Le bilan d'imagerie mammaire retrouve une lésion mammaire. La biopsie mammaire et des lésions cutanées retrouvent un carcinome infiltrant, d'origine mammaire, non spécifique, RH+. Le bilan d'extension est négatif. Après un traitement néo-adjuvant mal toléré à base d'hormonothérapie et d'un inhibiteur de CDK4/6, une chirurgie radicale à type de mastectomie est réalisée. Un traitement adjuvant par radiothérapie est proposé puis un traitement systémique adapté aux caractéristiques biologiques de l'anatomopathologie.

Discussion :
L'incidence des métastases cutanées tout cancer confondu est de 5,3%. Dans 30% des cas, ces lésions cutanées s'associent à un cancer du sein (1). Les métastases cutanées peuvent mimer un mélanome comme dans notre case report et la distinction est parfois difficile. Ce tableau clinique reste rare (2). Le mécanisme physiopathologique de dépôt de mélanine n'est pas connu ce jour (3). La prise en charge thérapeutique ne fait pas l'objet de recommandations. Une chirurgie radicale est fréquemment associée à des traitements systémiques, voire une radiothérapie.

Conclusion :

Les lésions cutanées pigmentées du cancer du sein sont rares et peuvent se confondre avec un mélanome. La prise en charge thérapeutique ne fait pas l'objet de recommandations.

Bibliographie :
1. Krathen R, Orengo I, Rosen T (2003), Cutaneous metastasis : a meta-analysis of data, South Med J, 96 (2) : 164-7
2. Requena L, Sangueza M, Sangueza O, Kutzner H (2002), Pigmented mammary Paget disease and pigmented epidermotropic metastases from breast carcinoma, Am J Dermatopathol, 24 (3) : 189-98
3. Kitamura S, Hata H, Homma E et al (2015), Pigmented skin metastasis of breast cancer showing dermoscopic features of malignant melanoma, J Eur Acad Dermatol Venereol JEADV, 29 (5) : 1034-6