



C44 : le traitement conservateur dans le cancer du sein triple négatif

Titre

Français : le traitement conservateur dans le cancer du sein triple négatif

Anglais : conservative treatment in triple negative breast cancer

Auteurs

D ADNANE (1)

(1) CHIRURGIE, HMRUO, HMRUO, 31000, ORAN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : ADNANE

Prénom : DOUNIA

Adresse professionnelle : HMRUO

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : sein triple négatif - traitement conservateur

Anglais : triple negative breast cancer - conservative treatment

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Radiothérapie

Texte

Contexte :

Le carcinome du sein triple négatif est défini par une tumeur primaire qui est récepteur d'œstrogène négatif, récepteur de la progestérone négatif et HER2 négatif(1,2).

Ce travail a été réalisé pour déterminer le lien entre le statut triple négatif et le résultat après le traitement conservateur du sein avec radiothérapie.

Patientes et méthodes :

Un total de 519 femmes ayant un cancer du sein invasif à un stade précoce ont subi un traitement de conservation avec irradiation. Parmi les 519 carcinomes mammaires infiltrants, 90 (17%) étaient triple négatif et 429 (83%) ne l'étaient pas.

Le suivi médian après le traitement était de 3,9 ans.

Résultats :

les patients non triple négatives avaient un taux de survie globales sans récurrences plus élevé (8% contre 4%, respectivement ; $P = 0,041$) et un taux de survie globale (métastases à distance) (81% contre 92%, respectivement ; $p = 0,0066$), Par rapport aux patientes avec tumeur triple négative). Il n'y avait pas de différence entre les 2 groupes pour le délai d'apparition de la première récurrence locale.

Conclusion :

en analyse multivariée, les tumeurs triple-négatives avaient un risque accru de récurrence locale (hasard ratio, 2,58), bien que cette différence ne soit pas statistiquement significative

bibliographie:

- (1) Goldhirsch A, Wood WC, Coates AS, Gelber RD, Thurlimann B, Senn HJ. Strategies for subtypes--dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the St. Gallen International Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer 2011. *Ann Oncol* 2011;22(8):1736-1747
- (2) Prat A, Perou CM. Deconstructing the molecular portraits of breast cancer. *Molecular Oncology* 2011;5(1):5-23.