



D19 : PROFIL MOLÉCULAIRE DES RÉCIDIVES LOCO-RÉGIONALES DES NÉOPLASIES MAMMAIRES A L'HMRUO/2°RM

Titre

Français : PROFIL MOLÉCULAIRE DES RÉCIDIVES LOCO-RÉGIONALES DES NÉOPLASIES MAMMAIRES A L'HMRUO/2°RM

Anglais : MOLECULAR PROFILE OF LOCO-REGIONAL RECIPIENTS OF MAMMARY NEOPLASIA AT HMRUO / 2 ° RM

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 : PROFIL MOLÉCULAIRE - RÉCIDIVES MAMMAIRES

Anglais : MOLECULAR PROFILE - MAMMARY RECIPIENTS

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Biologie

Texte

contexte; Le cancer du sein est une maladie hétérogène, dont les classifications histologiques et cliniques actuelles ne permettent pas de prédire totalement l'évolution. Bien que de nombreux gènes et protéines aient été étudiés dans ce cancer, actuellement seuls RE, RP, et HER2 sont pris en compte pour le choix thérapeutique[1].

L'évolution récente avec l'utilisation des biomarqueurs conduira à proposer un traitement spécifique basé sur la biologie des tumeurs et pas seulement sur leur présentation clinique[2].

objectifs; définir le profil moléculaire des récidives locorégionales des néoplasies mammaires afin de déterminer les caractéristiques clinico-pathologiques de chaque sous type moléculaire.

methodes; Etude rétrospective -Durée : janvier 2007/sepembre 2018.

Lieu d'étude: Bureau de sénologie

Service de chirurgie générale (HMRUO/2°RM)

Service de gynéco-obstétrique (HMRUO/2°RM)

Unité d'anatomie pathologique (HMRUO/2°RM)

Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation (LBDD).

Critères Inclusifs : nodule palpable sans extension à distance confirmation du diagnostic de malignité par la triade. pas de traitement néoadjuvant.

Techniques mises en œuvre : diagnostic clinique, Histologie, immunohistochimie.

Paramètres déterminant les caractéristiques des patientes et des tumeurs :

- cliniques: l'âge , statut hormonal
- Pathologiques: pT, type histologique ,degré de différenciation G, grading SBR,statut ganglionnaire pN.
- Biologiques ou moléculaires :

Récepteurs hormonaux RE (ID5 code 1575) /RP(Pg 636 code 16360) .

Oncoprotéine HER2 (A0458).

Résultats:

Tumeurs Luminales

□ Luminales A (RH+/HER2+) ≈ 53,9%.

□ Luminales B (RH+ / HER2-) ≈ 15,5%.

Tumeurs HER2

□ HER2+ RH-/ HER2+: $\approx 18,6\%$.

Tumeurs triple négatives

□ RH-/ HER2-: triples négatives (TN) $\approx 12\%$.

CONCLUSION: Notre étude retrouve pour tous les profil moléculaires des néoplasies étudiés :

- La plupart des Patientes sont jeunes et non ménopausées.
- la taille tumorale la plus fréquente est pT2
- le type histologique le plus fréquent est le CCI
- Nos résultats comparés avec ceux de la littérature [2,3,4] sont différents.

bibliographie:

- 1]. ANDRE F,PUSZTAI L- Molecular classification of breast cancer: implications for selection of adjuvant chemotherapy; Nat Clin Prat Oncol 2006; 3(11):621-32.
- [2].Livasy CA ,Karaca G, Nanda R et al .Phenotypic evaluation of the basal-like subtype of invasive breast carcinoma . Mod Pathol 2006; 19:264-71.
- [3].Puztai L, Mazouni C, Anderson K et al . Molecular classification of breast cancer : limitation and potential. Oncologiste 2006.;11: 868-77.
- [4].STAAF J,RINGNER M, VALLON-CHRISTERSSON j , JONSSON G ,BENDAHL P-O, HOLM K, et al 6 Identification of subtypes in Humen Epidermal Growth Factor 2-positivebreast cancer reeals a gene signature prognostic of out-come . J Clin Oncol 2010;28:1813-20.