



## C17 : CARCINOME METAPLASIQUE DU SEIN EXPERIENCE DU CPMC A PROPOS D'UNE SERIE DE 41 CAS (2018-2022)

### Titre

**Français :** CARCINOME METAPLASIQUE DU SEIN EXPERIENCE DU CPMC A PROPOS D'UNE SERIE DE 41 CAS (2018-2022)  
**Anglais :** "METAPLASTIC CARCINOMA OF THE BREAST: EXPERIENCE OF CPMC REGARDING A SERIES OF 41 CASES (2018-2022)

### Auteurs

L HOUSSOU (1)  
(1) SEINOLOGIE, CENTRE DE PIERE ET MARIE CURRIE , Rue Av. Mustapha Sayed El Ouali, M'Hamed 16000, 16000, ALGER , ALGERIE

### Responsable de la présentation

**Nom :** HOUSSOU  
**Prénom :** LATIFA  
**Adresse professionnelle :** Rue Av. Mustapha Sayed El Ouali, M'Hamed 16000  
**Code postal :** 16000  
**Ville :** ALGER  
**Pays :** ALGERIE  
**Newsletter :** 1  
**Inscription PJS :** 1

### Mots clés

**Français :** Carcinomes métaplasiques du seinTNMIHCChirurgiePronostic  
**Anglais :** Metaplastic breast carcinomaTNMIHCSurgeryPrognosis

### Spécialité

**Principale :** Chirurgie

### Texte

Contexte: (1,2,3,4)  
Les carcinomes métaplasiques du sein sont des tumeurs rares (0,3 à 5% des cancers du sein), reconnues comme entité distincte par l'OMS en 2000. Caractérisés par un mélange de contingents épidermoïdes ou mésenchymateux avec un contingent adénocarcinomateux, ils se distinguent des cancers du sein habituels par leurs aspects cliniques, radiologiques, anatomopathologiques et thérapeutiques hétérogènes . Le diagnostic repose sur l'histopathologie et l'immunohistochimie. Le traitement combine chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie. Ces tumeurs sont très agressives et ont un mauvais pronostic.

Objectifs:  
Étudier les caractéristiques cliniques, anatomopathologiques et thérapeutiques et pronostique des carcinomes métaplasiques du sein.

Méthodes:  
Étude rétrospective unicentrique de 41 cas de carcinomes métaplasiques du sein sur pièce opératoire sur une période de 5 ans (2018-2022).

Résultats:  
41 patients, tous de sexe féminin, âge moyen 52 ans (30-80 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 diagnostique , 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 , mauvaise réponse à la chimiothérapie en 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%.

#### 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 histopronostique (Grade 3 )
- Les récepteurs hormonaux sont négatifs .
- Ceci explique leur appartenance au groupe des triples négatives et leur mauvais pronostic.
- mauvaise réponse a la chimio thérapie en néoadjuvant

#### Conclusion:

Les carcinomes métaplasiques du sein sont des tumeurs agressives avec un mauvais pronostic. Leur prise en charge nécessite une approche multidisciplinaire combinant chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie.

#### Bibliographie:

1. WHO Classification of Tumours Editorial Board. (2019). Breast Tumours. WHO Classification of Tumours, 5th Edition, Volume 2. IARC Press, Lyon.
2. Schwartz, T. L., Mogal, H., Papageorgiou, C., Veerapong, J., & Hsueh, E. C. (2013). Metaplastic breast cancer: histologic characteristics, prognostic factors and systemic treatment strategies. *Experimental Hematology & Oncology*, 2(1), 31.
3. Rakha, E. A., Tan, P. H., Varga, Z., Tse, G. M., Shaaban, A. M., Climent, F., ... & Ellis, I. O. (2015). Prognostic factors in metaplastic carcinoma of the breast: a multi-institutional study. *British journal of cancer*, 112(2), 283-289.
4. Al-Hilli, Z., Choong, G., Keeney, M. G., Visscher, D. W., Ingle, J. N., Goetz, M. P., & Jakub, J. W. (2019). Metaplastic breast cancer has a poor response to neoadjuvant systemic therapy. *Breast cancer research and treatment*, 176(3), 709-716.