

C06 : Association maladie d'Hodgkin et cancer du sein

Titre

Français : Association maladie d'Hodgkin et cancer du sein

Anglais : Hodgkin's Disease and Breast Cancer Association

Auteurs

KHEDIDJA BELKHARROUBI (1), BOUABDELLAH KRELIL (1), RAMZI GRAICHI (1), OMAR BOUALGA (1)

(1) CHIRURGIE GENERALE, CHU ORAN ALGERIE, CHU ORAN , 31000, ORAN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : BELKHARROUBI

Prénom : KHEDIDJA

Adresse professionnelle : SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE ET CANCEROLOGIE CHU ORAN

Code postal : 31000

Ville : ORAN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : Maladie Hodgkin - Cancer du sein - Traitement modulé.

Anglais : Hodgkin's disease - Breast cancer - Modulated treatment.

Spécialité

Principale : Chirurgie

Secondaire : Oncologie - Fertilité

Texte

Introduction :

Le traitement combiné par radio-chimiothérapie a amélioré le pronostic de la maladie de Hodgkin (MDH), mais a également augmenté le risque de complications tardives, dont l'apparition de cancers secondaires. Il est important d'étudier les facteurs de risque de survenue afin de pouvoir adapter la surveillance de ces femmes.(1)

Méthode et résultat :

Nous rapportons le cas d'une patiente R.H âgée de 73 ans, hypertendue sous traitement, diabétique sous insuline, aux antécédents familiaux : père décédé néoplasie de prostate, sœur décédée Adénocarcinome colique et une autre sœur suivi pour une néoplasie mammaire. La patiente présente en 2009 pour un lymphome Hodgkinien ganglionnaire cervical (ganglion de troisier) classé stade I traité par radio-chimiothérapie déclaré guérit. En Juin 2013 la patiente présente un écoulement mammaire louche droit, echo-mammographie en faveur de malignité, microbiopsie en faveur d'un carcinome canalaire infiltrant grade 3, RH (+), HER (+). Juillet 2013 la patiente opérée ayant subi un patey droit dont l'histologie est en faveur d'un carcinome canalaire infiltrant (pT2N1) 1N+/12N suivi d'une chimiothérapie, thérapie ciblée, radiothérapie (dose modulé = réduction de la dose) et actuellement sous hormonothérapie.

Conclusion :

Les cancers du sein représentent 6,3 à 9% des néoplasies secondaires après traitement pour maladie de Hodgkin, motivant une surveillance sénologique régulière et précoce.(2) Le traitement chirurgical reste classique. Cependant, la radiothérapie et la chimiothérapie sont modulées selon le traitement reçu pour la maladie de Hodgkin.(3)

Bibliographie:

1- Cutuli B, de la Rochefordiere A, Dhermain F, et al. Cancer du sein bilatéral après maladie de Hodgkin. Particularités clinico-histologiques et possibilités thérapeutiques : analyse de 13 cas. Cancer Radiother 1997;1: 300-6. [

2- Van Leeuwen FE, Klokman WJ, Hagenbeek A, et al. Second cancer risk following Hodgkin's disease: a 20-year follow-up study. J Clin Oncol 1994;312-25.

3- Wolden SL, Lamborn KR, Cleary SF, Tate DJ, Donaldson SS. Second cancers following pediatric Hodgkin's disease. J Clin Oncol 1998;16: 536-44.