

**D04 : La femme de moins de 40 ans et le cancer du sein : Étude rétrospective propos de 527 cas**

## Titre

**Français :** La femme de moins de 40 ans et le cancer du sein : Étude rétrospective propos de 527 cas

**Anglais :** Women under 40 and breast cancer: A retrospective study of 527 cases

## Auteurs

c zaoui (1), z djounidi (2), a chorfi (2), h allem (2), t sahraoui (3)

(1) LBDD, LBDD, ORAN , 31000, ORAN, ALGÉRIE

(2) hmruo, HMRUO, HMRUO, 31000, ORAN, ALGÉRIE

(3) LBDD, BREAST CANCER IN WOMEN under 40: Retrospective study of 348 cases, ORAN , 31000, ORAN, ALGÉRIE

## Responsable de la présentation

**Nom :** ADNANE

**Prénom :** DOUNIA

**Adresse professionnelle :** hôpital militaire régional et universitaire d'Oran

**Code postal :** 31000

**Ville :** ORAN

**Pays :** Algérie

**Newsletter :** 1

## Mots clés

**Français :** CANCER SEIN, JEUNE

**Anglais :** BREAST CANCER, young

## Spécialité

**Principale :** Epidémiologie

**Secondaire :** Chirurgie

## Texte

**Introduction :** Le cancer du sein touche des femmes de plus en plus jeune, son diagnostic et sa prise en charge sont parfois difficiles (1). L'objectif de l'étude était d'en analyser les caractéristiques épidémiologiques et clinico-pathologiques et d'évaluer les résultats des thérapeutiques instaurées.

**Patientes et méthode :** Les dossiers de 527 patientes âgées de 40 ans ou moins, chez qui un diagnostic de cancer invasif du sein a été porté entre 2006 et 2018, ont fait l'objet d'une étude rétrospective dans les services de l'Hôpital militaire régional et universitaire d'Oran.

**Résultats.** Notre série se composait de 61,5% de formes opérables d'emblée, Les cancers inflammatoires représentaient 7,67%. L'âge moyen de nos patientes était de 32,6 ans (15-40). Un antécédent familial de cancer du sein au 1er ou au 2e degré a été retrouvé chez 10 % des cas. La contraception orale a été utilisée dans 50,7 % des cas, pour une durée moyenne de 4 années ; 9,51 % des patientes avaient un cancer associé à une grossesse. Cela représentait 33,3 % de l'ensemble des cancers du sein associés à la grossesse. La tumeur du sein a été classée cliniquement T1-T2 dans 34,1%, T3- T4 (43,9 %) et Tx (22 %). Le statut axillaire clinique correspondait à N0 (24,6 %), N1 (69,3 %), N2 (03,7 %) et N3 (02,4 %). Le traitement chirurgical a consisté à pratiquer un Patey dans (80,4 %) et une oncoplastie dans (19,6 %). L'étude histologique de la pièce opératoire (dont le poids était en moyenne de 760 g) a retrouvé carcinomes intracanalaires (3,6 %), carcinomes micro-infiltrants (2,4 %), carcinomes non spécifiques infiltrants (81,7 %), carcinomes lobulaires (06,1 %) et formes rares (06,2 %). Le grade III (36,6%). Les récepteurs hormonaux étaient négatifs dans 28 % des cas. La tumeur du sein surexprimait l'HER2 dans 24,3 % des cas. Elle était triple-négative dans 18,5 % des cas. (71,9 %) s'accompagnaient d'un envahissement ganglionnaire (N+). Le nombre de ganglions infiltrés était  $\leq 3$  dans (43,9 %) et  $> 3$  dans 56,1 % des cas. L'infiltration ganglionnaire s'accompagnait d'une rupture capsulaire dans 72,8 % des cas. Les embolies vasculaires étaient présentes dans 68,7 % des cas. (95,1%) ont bénéficié d'une chimiothérapie dans 76,8 % des cas, L'hormonothérapie de type Tamoxifène a été systématiquement associée à l'ovariolyse. Sur le plan de l'évolution, ont été notés : 7,4 % de récurrences locales avec ou sans métastases ; 2,9 % de contrôlatérisation et 61,7 % de métastases (Sur les 7,4 % de récurrences locales, 6,6 % sont survenues après chirurgie radicale et 12,9 % après traitement conservateur. Ce taux de récurrences était de 8,9 % dans les formes de cancer du sein associées à la grossesse. La survie actuarielle globale selon Kaplan-Meier était de 60,3 % à 3 ans. En l'absence d'envahissement ganglionnaire (N-), elle est de 82,5 %. En présence d'envahissement ganglionnaire (N+), la survie chutait à 49,9 %.

**Conclusion :** Ces résultats rejoignent les données de la littérature qui soulignent le pronostic défavorable du cancer du sein chez les femmes jeunes et incitent à adapter en fonction de l'ensemble des facteurs pronostiques les indications des thérapeutiques locales et des traitements adjuvants systémiques et hormonaux (2)

Bibliographie :

(1) Conférence de presse de la Société française de sénologie et de pathologie mammaire - Cancer du sein de la femme de moins de 40 ans et de plus de 70 ans - 2020

(2) Anne Coppola, "Femmes jeunes et cancer du sein", Institut Curie, 2019