

O23 : CANCER DU SEIN ET GROSSESSE a l'HMRUO; a propos de 84 cas.

Titre

Français : CANCER DU SEIN ET GROSSESSE a l'HMRUO; a propos de 84 cas.

Anglais : BREAST CANCER AND PREGNANCY at HMRUO; about 84 cases.

Auteurs

C ZAOUI (1), N MERAIR (2), M MOULOUDI (3), M LAACHIBI (4), M MEDJAMIA (5), F HIBA (6)

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

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

(3) RADIOLOGIE, HMRUO, ORAN , 31000, ORAN, ALGÉRIE

(4) GYNECOLOGIE, HMRUO, ORAN , 31000, ORAN, ALGÉRIE

(5) ANAT-PATH, HMRUO, ORAN , 31000, ORAN, ALGÉRIE

(6) GYNECOLOGI, HMRUO, 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, GROSSESSE

Anglais : BREAST CANCER, PREGNANCY

Spécialité

Principale : Gynécologie

Secondaire : Chirurgie

Texte

Introduction : Le cancer du sein associé à la grossesse est une entité rare de mauvais pronostic du fait d'un diagnostic souvent tardif et un potentiel élevé de dissémination(1).

Objectif : Le but de notre étude était de décrire les caractéristiques cliniques, radiologiques, histologiques et thérapeutiques du cancer du sein diagnostiqué au cours de la grossesse.

Méthodes : Nous avons effectué la revue de tous les cancers du sein diagnostiqués au cours de la grossesse dans le bureau de sénologie de l'hôpital militaire, régional et universitaire d'ORAN, sur une période allant de 2008 à 2017.

Résultats : Nous avons ainsi colligé 84 cas. L'âge moyen des patientes était de 31 ans. L'âge gestationnel médian au moment du diagnostic était de 14 semaines de gestation. La plupart des cancers du sein associés à la grossesse était diagnostiquée en post-partum. Le stade clinique était dominé par les formes T3 et T4 et la pev2, Le carcinome canalaire infiltrant était le type histologique majeur. Les récepteurs hormonaux étaient négatifs dans 45% des cas, le récepteur HER2 était positif dans 56,6% des cas. Le délai d' extraction médian était de 36 semaines. Le traitement incluait la chirurgie (85% radicale et Une biopsie du ganglion sentinelle a été réalisée chez 32%), radiothérapie, chimiothérapie, hormonothérapie et thérapie ciblée. La moyenne de survie était de 42,2 mois à 05 ans.

Conclusion : Nos résultats soulignent les différences histologiques, chirurgicales et thérapeutiques adjuvantes imposant de différencier les cancers du sein au cours de la grossesse de ceux diagnostiqués en dehors de la grossesse. Son pronostic est globalement mauvais en raison de l'âge jeune de survenue et d'un diagnostic souvent tardif(2). Il s'agit le plus souvent de formes évoluées mettant en jeu le pronostic maternel et fœtal. La décision thérapeutique constitue une contrainte difficile et doit être prise ne concertation multidisciplinaire(3).

Bibliographie :

1. Kalogerakos K, Sofoudis C, Tzonis P, Koutsouradis P, Katsoulis G. Breast cancer and pregnancy; overview of international bibliography. J BUON. 2013;18(2):308-13.

2. Lee MC, Laronga C. The pregnant breast cancer patient: are we failing our most vulnerable population? *Ann Surg Oncol*. 2014;21(8):2474-5.
3. Langer A, Mohallem M, Stevens D, Rouzier R,. Étude mono-institutionnelle de 117 cas de cancers du sein associés à la grossesse (CSAG): données cliniques, radiologiques, histo-pathologiques et évolutives. *J Radio*. 2014;95(4):438-445.