

RECEPTEURS ANDROGENIQUES DANS LE CANCER DU SEIN : Quelles relations avec les Récepteurs oestrogeniques , progesteronique , HER1 , HER2 et CK5/6

C. ZAOUI(1,2),,A. S. SAADI (1,2,3),, D ADNANE, A FEDOL(2), H. S. BELLAHCEN, S GHERDAOUI(1), F. HAIBA (4). T.SAHRAOUI(1).

(1)Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation (LBDD)Univ ORAN1.

(2) Département de pharmacie , Faculté de médecine univ. D’ORAN 1.

(3)Laboratoire de Biochimie, EHUO. (4) Hôpital Militaire régional Universitaire d’Oran

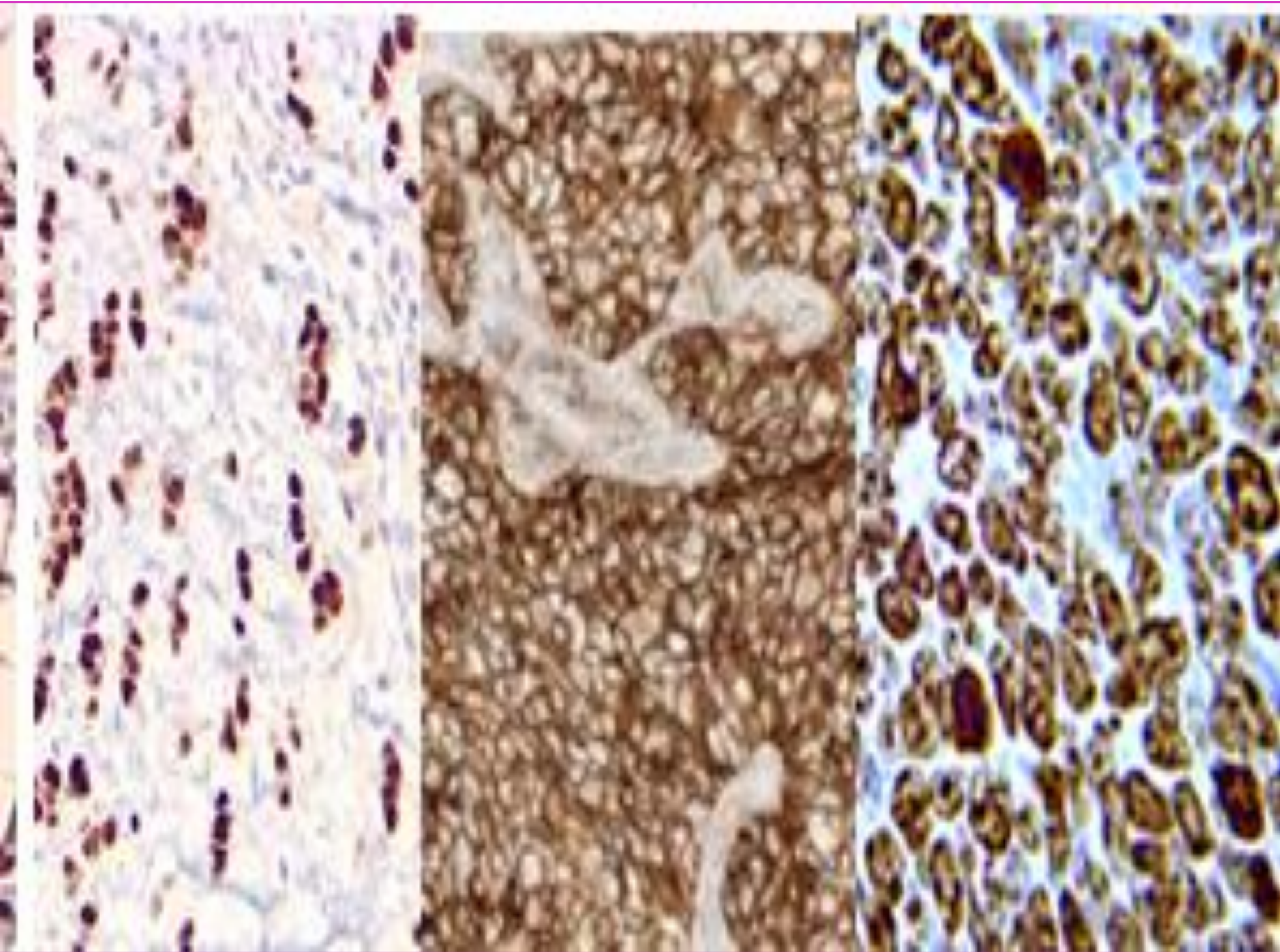


Introduction :

Le cancer du sein exprime des marqueurs biologiques tissulaires qui sont des facteurs pronostiques et /ou prédictifs à la réponse aux thérapies systémiques. Ils servent aussi à donner un profil moléculaire phénotypique de la tumeur [1]. Les récepteurs androgéniques (RA) exprimés par les tumeurs apocrines, les CK5/6 et HER1 ne sont pas utilisés en routine comme facteur prédictifs en routine contrairement aux récepteurs ostrogéniques (RE) , progestéroniques (RP) , HER2 et Ki67[2].

OBJECTIF :

Chercher la relation entre l’expression des récepteurs androgéniques, les récepteurs oestrogéniques, , progestéroniques , HER1, HER2 et CK5/6 dans le cancer du sein.



Conclusion :

Dans notre étude l’expression des récepteurs androgéniques met en cause la classification moléculaire phénotypique puisque des tumeurs luminales et HER2 expriment les RA alors que c’est un caractère des tumeurs apocrines qui sont à la base triples négatives.de part cette étude nous proposons d’ajouter les récepteurs androgéniques , HER1 au marqueurs de routine en vue de mieux classer les tumeurs et d’adapter un traitement personnalisé.

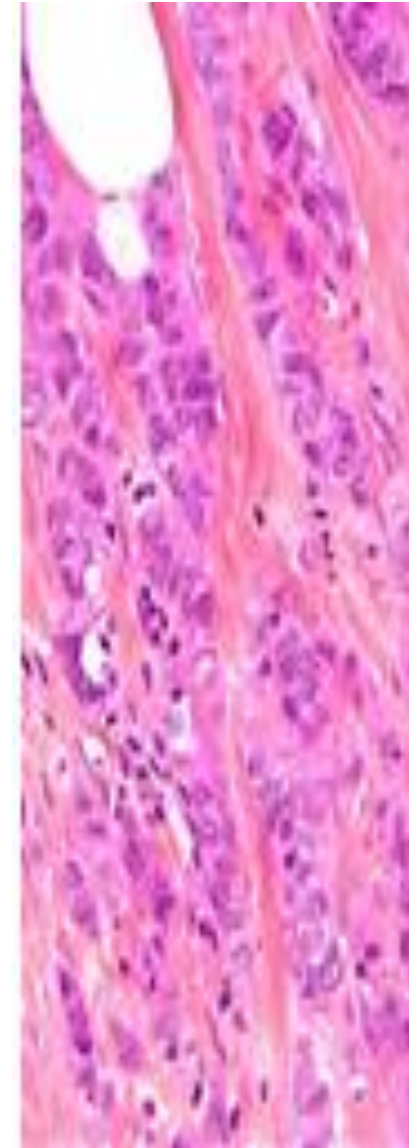
Méthode de travail :

- Étude descriptive.
- De Janvier 2014 à Décembre 2019
- Réalisée au *Service de gynéco-Obstétrique, (HMRUO)*.
- Ce travail intéresse370 patientes, ayants droit à la prise en charge au sein du HMRUO, atteintes de tumeurs mammaires et recrutées au service après diagnostic et histologique.

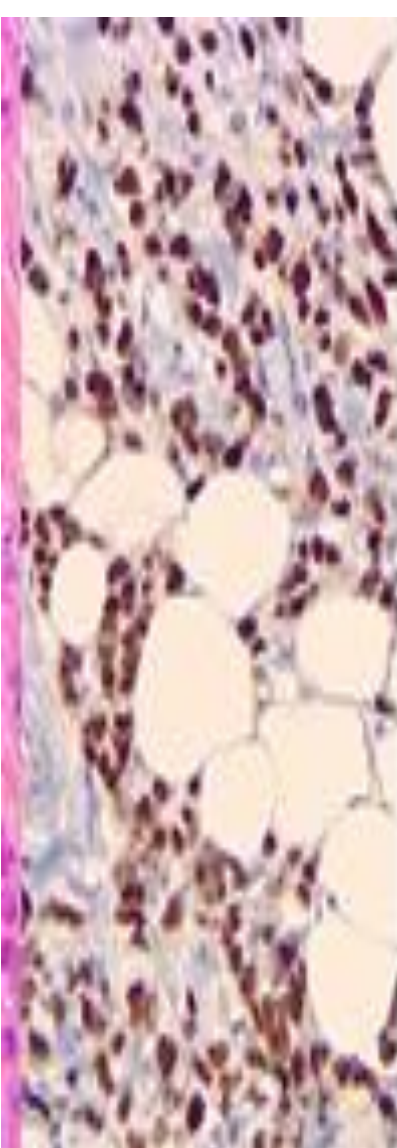
	RA+	RA-	$X_2 = 3.79$ P= 0.05
RE+	100	110	
RE-	60	100	
	RA+	RA-	$X_2 = 34.16$ P= 0.000
RP+	110	80	
RP-	50	30	

	RA+	RA-	$X_2 = 4.76$ P= 0.0291
HER1+	30	60	
HER1-	130	150	
	RA+	RA-	$X_2 = 0.01$ P= 0.9
HER2+	60	80	
HER2-	100	130	

	RA+	RA-	$X_2 = 27.94$ P= 0.0000
Ki67+	110	190	
Ki67-	50	20	
	RA+	RA-	$X_2 = 27.94$ P= 0.0000
CK5/6+	110	190	
RE5/6-	50	20	



Types de relations :
RA/RE: Non significative .
RA/RP : Hautement significative.
RA/HER1: Significative.
RA/HER2: Non significative .
RA/Ki-67: Très hautement significative.
RA/CK5/6: Très hautement significative.



Références bibliographiques :

- [1] D.MOLNAR-STANCIU, V. GUIMAS, A. Bensalem, Theiry-Vuillemin, Thérapie ciblée et cancer du sein : état de l’art, Pathol biol, 60,2012, P254-263
- [2] A. VUILLET, H. CILES, A. LAGARDE, J. BUXERAUD, L’hormonothérapie anticancéreuse, Actualités pharmaceutiques, 53, 2014, P 25-29.
- [3] D. SLAMON, Adjuvant trastuzumab in HER2 positive breast cancer, N Eng J Med, 365, 2011, p 1273-1283.