

Cancer mammaire chez un homme de 60 ans: à propos d'une observation

Gnakadja N (1), Agoda-Kousséma K(1), Dagbé M(1), Balaka A(2), Daré T P(3), Amouzou B(1), N'Dakéna K (1).

(1) Service de radiologie et imagerie médicale, Centre Hospitalier et Universitaire Sylvanus Olympio, Lomé, Togo. (2) Service de médecine interne, CHU Sylvanus Olympio, Lomé, Togo. (3) Service d'anatomo pathologie, CHU Sylvanus Olympio, Lomé, Togo.

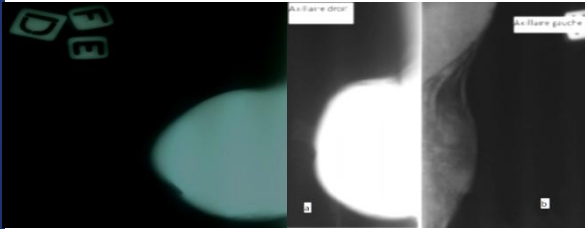
contact: g.gnakadja@yahoo.fr

Introduction

Le cancer du sein, première pathologie maligne de la femme, est rare chez l'homme et, représente environ 1 % des cancers du sein et moins de 1 % de l'ensemble des néoplasies masculines(1). Nous présentons le cas d'un patient de 60 ans ayant présenté une tuméfaction mammaire droite diagnostiquée à l'histologie comme un carcinome canalaire infiltrant.

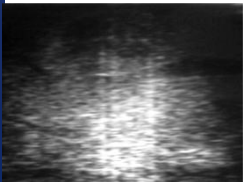
Observation

Un patient de 60 ans a été exploré pour masse retro aréolaire droite évoluant depuis environ 15 ans. L'apparition tardive d'adénopathie axillaire unilatérale droite et de mastodynie a motivé la consultation médicale.

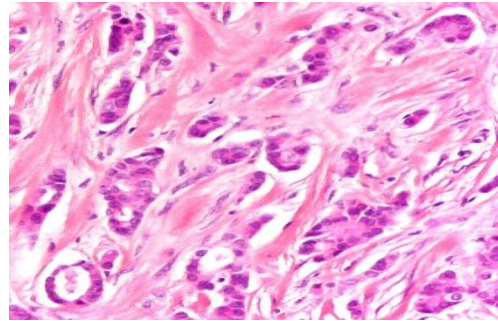


La mammographie a montré une opacité de forte densité, de contours irréguliers, occupant la quasi-totalité du sein droit ; le sein gauche était normal.

L'échographie a noté une masse solide, hétérogène absorbante, aux contours irréguliers, lobulés avec une infiltration cutanée et des adénopathies axillaires homolatérales.



Une lésion probablement maligne classée en **ACR 5 (American College of Radiology)** a été évoquée.



L'examen histologique a conclu à **un carcinome infiltrant du sein droit de grade II (2+3+2) de Scarff Bloom Richardson, avec remaniements hémorragiques, métastases ganglionnaires (4/6) et effraction de la capsule.**

La tomodensitométrie thoraco-abdomino-pelvienne était normale.

Une chimiothérapie néo-adjuvante a été instituée avant la mastectomie et le curage ganglionnaire axillaire. Après la certitude histologique, une chimiothérapie faite de ECF (Epirubicine 100 mg/m², Cyclophosphamide 500 mg/m² et 5-Fluorouracile 500 mg/m²) + DOCETAXEL 100 mg/m², a été poursuivie.

Une extension métastatique au sein controlatéral a été découverte au cours du 1^{er} mois de traitement.

Commentaires

Les cancers du sein chez l'homme en Afrique sont caractérisés par l'apparition tardive (2).

On peut retrouver à la mammographie un nodule dense, aux contours flous et irréguliers, et à l'échographie, une formation hypo échogène avec atténuation postérieure ou un nodule solide.

La certitude diagnostique repose sur l'histologie.

La mastectomie avec curage axillaire est « le gold standard ». Le pronostic est souvent sombre avec extension controlatérale, comme notée chez ce patient.

Conclusion

Le cancer du sein existe également chez l'homme. L'imagerie contribue au diagnostic. L'histologie est l'unique moyen de certitude diagnostique.

Mots clés

Cancer, mammaire, homme, échomammographie, histologie.

Keywords

Cancer, breast, man, ultrasonography, mammography, histology.

Références bibliographiques

1. Hammedi F., Trabelsi A., Ben Abdelkrim S. Particularités anatomo-cliniques des cancers du sein chez l'homme dans le centre tunisien: à propos de 21 cas. Journal africain du cancer 2012 ; 4(1) : 23-9.
2. Ndom P, Um G, Mbassi D B E et al. (2012) A meta-analysis of male breast cancer in Africa. Breast J 21 (3): 237-41.