

Introduction

- Les cancers du sein triple négatifs forment un groupe très hétérogène, caractérisé par l'absence de récepteurs hormonaux aux œstrogènes et à la progestérone et l'absence de surexpression du facteur de croissance HER-2 en immunohistochimie. Ils diffèrent en termes d'histologie, de profil de gènes exprimés, de comportement clinique, de pronostic et de sensibilité au traitement.

Objectifs

- Le but de notre étude est d'analyser les caractéristiques cliniques et histo-pronostiques des tumeurs triples négatives du sein.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 57 cas de carcinomes mammaires colligés dans le Service d'oncologie et radiothérapie CHU Ibn Rochd de Casablanca, sur une durée de 2 ans (2013-2014).

-Les données ont été saisies sous le logiciel SPSS version 21.

-Les corrélations réalisées à l'aide du test Chi 2.

- La corrélation a été considérée significative pour un taux de $p=0,05$.

Résultats

- L'âge moyen de nos patientes était de 47,9 ans (26-73%).

- Dans notre série, 21,3% des patientes avaient un âge au moment de diagnostic inférieur à 40 ans et 78,7% avaient un âge supérieur à 40 ans.

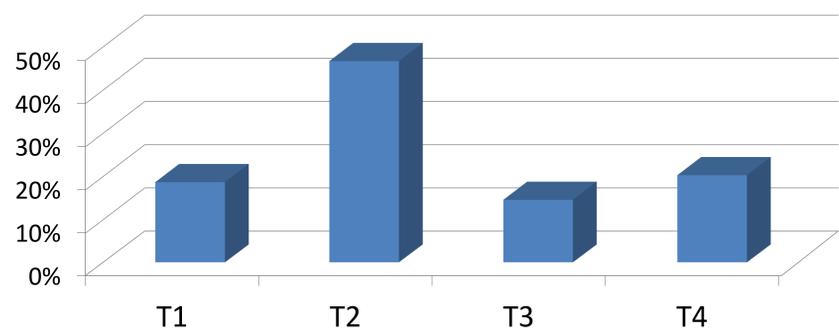
- Plus de la moitié de nos patientes étaient ménopausées au moment du diagnostic (53%). Un antécédent familial de cancer du sein a été retrouvé chez 12,% des cas. Le carcinome canalaire infiltrant était le type histologique majoritaire (90,7%), suivi du carcinome médullaire (6,7%) et le carcinome lobulaire infiltrant dans 2,6% des cas.

- Pour le stade T, les tumeurs étaient classées T1 dans 18,7%, T2 (46,7%), T3 (14,7%) et T4 (20,0%).

- L'atteinte ganglionnaire était retrouvée chez plus de la moitié des patientes (52,0%), et les métastases à distance étaient présentes au moment du diagnostic chez 17,3% des cas.

- Le grade SBR était surtout SBRII (56%) et SBRIII (42,7%).

-Les embolies vasculaires étaient retrouvées chez 48,6% des cas.



Discussion

La taille tumorale moyenne est plus élevée dans le groupe des cancers du sein «triple négatifs» que dans les autres groupes (> 2 centimètres de diamètre au diagnostic dans 2/3 des cas) [1]. Le risque de métastases ganglionnaires est mal défini. Cependant, il n'existe aucune corrélation entre la taille de la tumeur et le risque d'envahissement ganglionnaire pour les tumeurs de moins de cinq cm de diamètre. Cette caractéristique est bien connue pour le cancer du sein associé au BRCA-1 qui, généralement, s'apparente au cancer du sein «triple négatif» [2]. Malgré leur chimiosensibilité, les cancers du sein «triple négatifs» sont de moins bon pronostic avec un risque progression rapide. Actuellement, les études se focalisent sur les traitements ciblés pour augmenter l'efficacité thérapeutique dans les cancers du sein «triple négatifs» [3].

Conclusion

Nous avons remarqué que la majorité de nos tumeurs ont une taille supérieure à 2cm, ce qui est concordant avec ce qui est décrit dans la littérature. Le taux également des patientes ayant un antécédent de cancer du sein dans la famille est non négligeable.