

# CARCINOME METAPLASIQUE DU SEIN A PROPOS DE DEUX CAS

H ALIANE (1), S GHOMARI (1) I LAHFA (1), R LARHBALI (1)

(1) Service d'Oncologie Médicale CHU T. Damerdji.

Faculté de Médecine, Laboratoire Toximed. Université de Tlemcen. Algérie

## Introduction :

Le carcinome métaplasique du sein (CM) a été décrit par Huvos en 1973 et a été reconnu par l'OMS, en l'an 2000, comme forme histologique à part entière. Le CM est une entité rare, très hétérogène et agressive avec un pronostic sombre. Nous rapportons le cas de deux patientes traitées pour carcinome métaplasique mammaire.

## Présentation des cas :

**Patiente 1 :** Madame K.F, âgée de 78 ans, consulte pour une masse du sein gauche. L'examen sénologique a objectivé un nodule de 5cm siégeant au niveau du quadrant supéro-externe gauche. Une intervention type Patey a été réalisée. L'étude anatomopathologique a retrouvé un carcinome métaplasique, de grade III de SBR, avec envahissement ganglionnaire (1 N+/15N), classée pT2N1M0, avec des récepteurs hormonaux positifs et un l'HER 2 négatif .

Après une évaluation gériatrique, la patiente a reçu une chimiothérapie adjuvante suivie de radiothérapie complémentaire et d'une hormonothérapie. Après un suivi de 5 mois, elle a présenté des métastases pleuro pulmonaires, son état général s'est rapidement dégradé ne nous permettons pas de proposer d'autres thérapeutiques spécifiques.

**Patiente 2 :** Madame H.F âgée de 40 ans avec notion de stérilité primaire et de néoplasie familiale, consulte pour une adénopathie axillaire droite évoluant depuis 6 mois. A l'examen, un nodule du sein droit a été découvert. La mammographie révèle l'aspect d'une opacité de 2.5 cm ACR5. La biopsie conclut à un processus carcinomateux. Une intervention de type Patey a été réalisée. L'étude anatomopathologique retrouve l'aspect d'un carcinome métaplasique, mesurant 3 cm, de grade III SBR, classée pT2N2M0, avec envahissement ganglionnaire (7N+/10N), les récepteurs hormonaux étaient négatifs, l'HER2 positif . La patiente a bénéficié d'une chimiothérapie adjuvante type FEC100 après 2cures, la malade a présenté une récurrence locale avec de multiples nodules de perméation et une altération de l'état général.

## Discussion :

Le CM est une tumeur maligne primaire rare mais en croissance [1.2] représente 0,2 à 2% des cancers du sein. En 2003 l'OMS distingue les carcinomes purement épithéliaux et les carcinomes mixtes à double composante épithéliale et mésenchymateuse.

Le CM survient chez des femmes ménopausées avec un âge moyen de 53 ans.

Les aspects cliniques et radiologiques ne sont pas spécifiques.

L'histopathologie combinée à l'immuno-histochimie permet de poser un diagnostic.

Sur le plan immuno-histochimique, les récepteurs hormonaux sont positifs dans moins de 17 % des cas [2] et la surexpression de HER 2 aussi est souvent absente et sont triples négatifs dans 64 % à 96 % des cas [1].

Le traitement repose sur la chirurgie, la radiothérapie et la chimiothérapie.

Le pronostic reste péjoratif, le siège de prédilection des métastases survenant au cours des cinq premières années est le poumon, le foie, l'os ou le cerveau.

La survie moyenne à 5ans est estimée entre 38 et 86%

## Conclusion :

Le CM du sein est une tumeur très rare, très agressive dont le diagnostic doit être suspecté en radiologie, confirmé en histologie en s'aidant par l'immuno histochimie. Le pronostic reste sombre malgré une prise en charge adéquate.

## Référence :

Song, et al. Unique clinicopathological features of metaplastic breast carcinoma compared with invasive ductal carcinoma and poor prognostic indicators 2013;11:129.

Barnes P, Boutilier R, Chiasson D. Metaplastic breast carcinoma clinicalpathologic characteristics and HER2 neu Breast . 2005; 91(2):173178

**Mots-clés :** Carcinome métaplasique, sein

**Keywords :** Metaplastic carcinoma , Breast