

Les tumeurs phyllodes du sein: à propos de 45 cas

The phyllodes tumor of the breast about 45 cases

S. Majdoul (1), N. Benchakroun (1;), N. Tawfiq (1), Z. Bourhaleb (1), Z. Bouchbika (1), H. Jouhadi (1), S. Sahraoui (1), A. Benider (1,2)

1. Centre Mohammed VI pour le traitement des cancers, CHU Ibn Rochd Casablanca – Maroc
2. Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Introduction :

Les tumeurs phyllodes du sein (TP) constituent une entité particulière dans la pathologie mammaire, présentent moins 1% de toutes les tumeurs mammaires soit 2% à 3% des néoplasmes fibro-épithéliaux. Ce sont des tumeurs réputées bénignes mais avec une grande capacité à la récurrence locale et à moindre degré à la métastase.

Problématique:

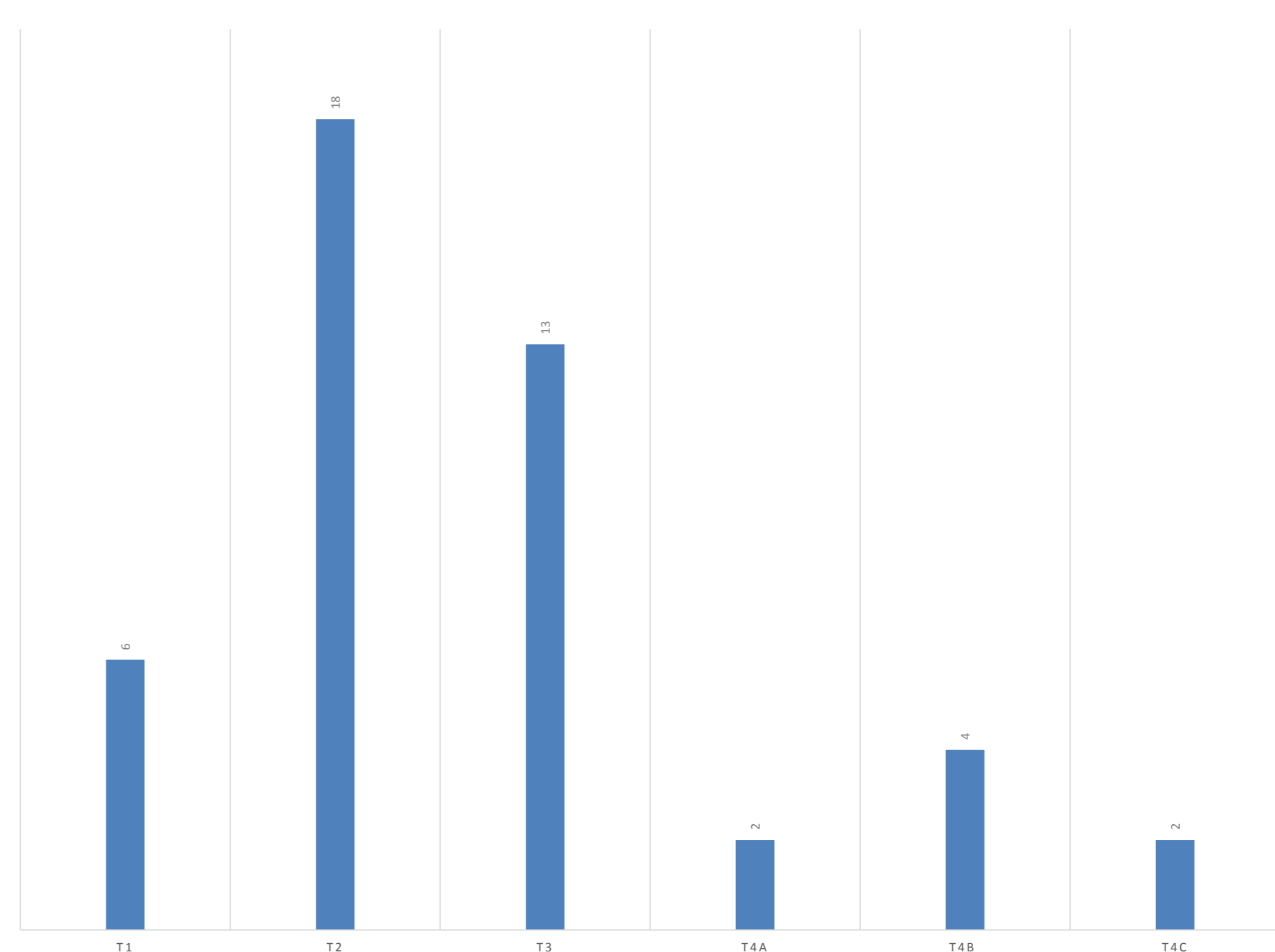
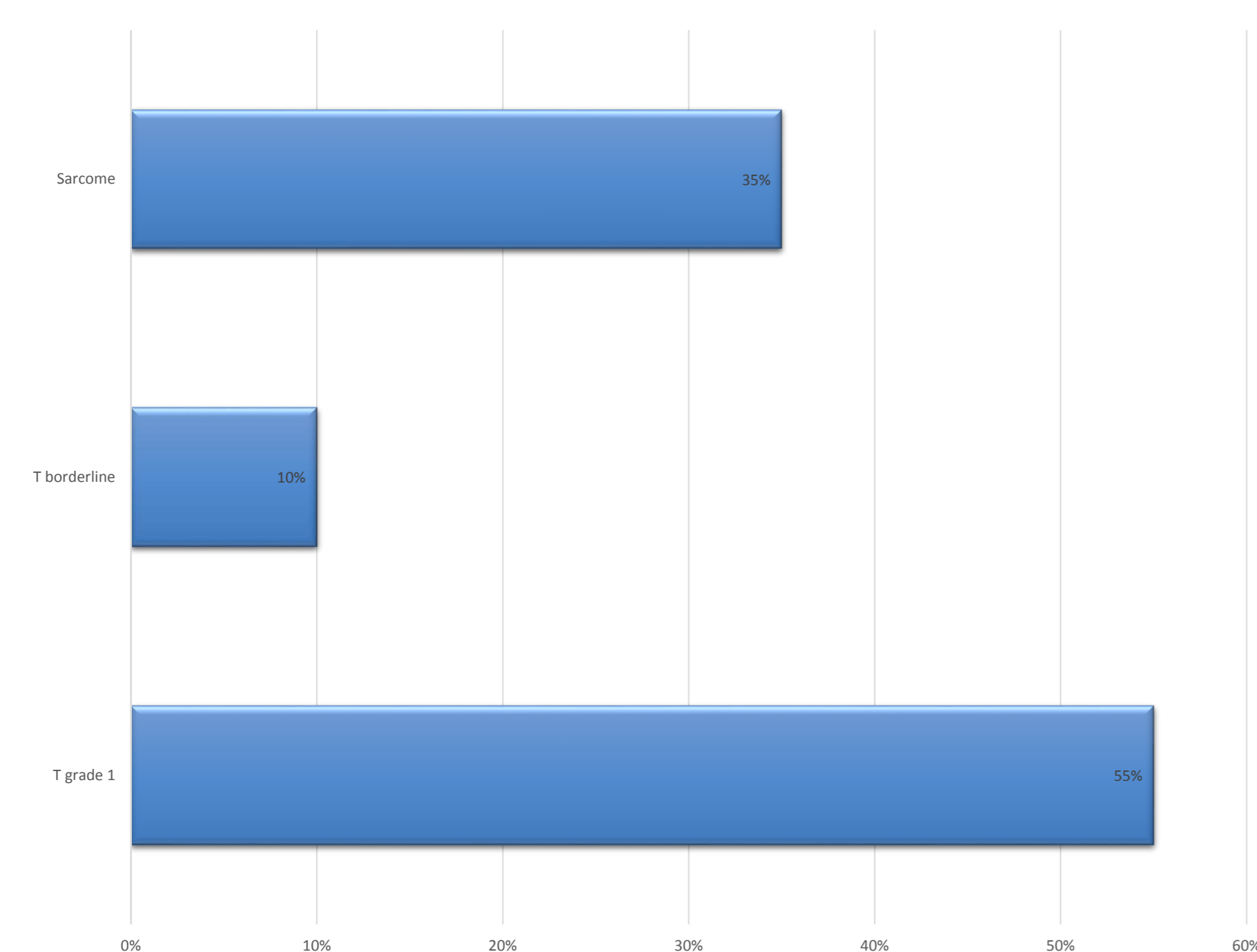
Il ya pas de consensus pour la distinction entre les différentes formes des tumeurs phyllodes. la corrélation entre ces critères histologiques et le comportement clinique est pauvre et une grande confusion dans les protocoles thérapeutiques.

Matériels et méthodes :

Une étude rétrospective a été menée dans le Service de Gynécologie Obstétrique du Centre Hospitalier Universitaire IBN ROCHD de Casablanca sur 10 ans entre juillet 2004 et juillet 2013, incluant tous les cas de tumeurs phyllodes du sein confirmés par une étude anatomopathologique

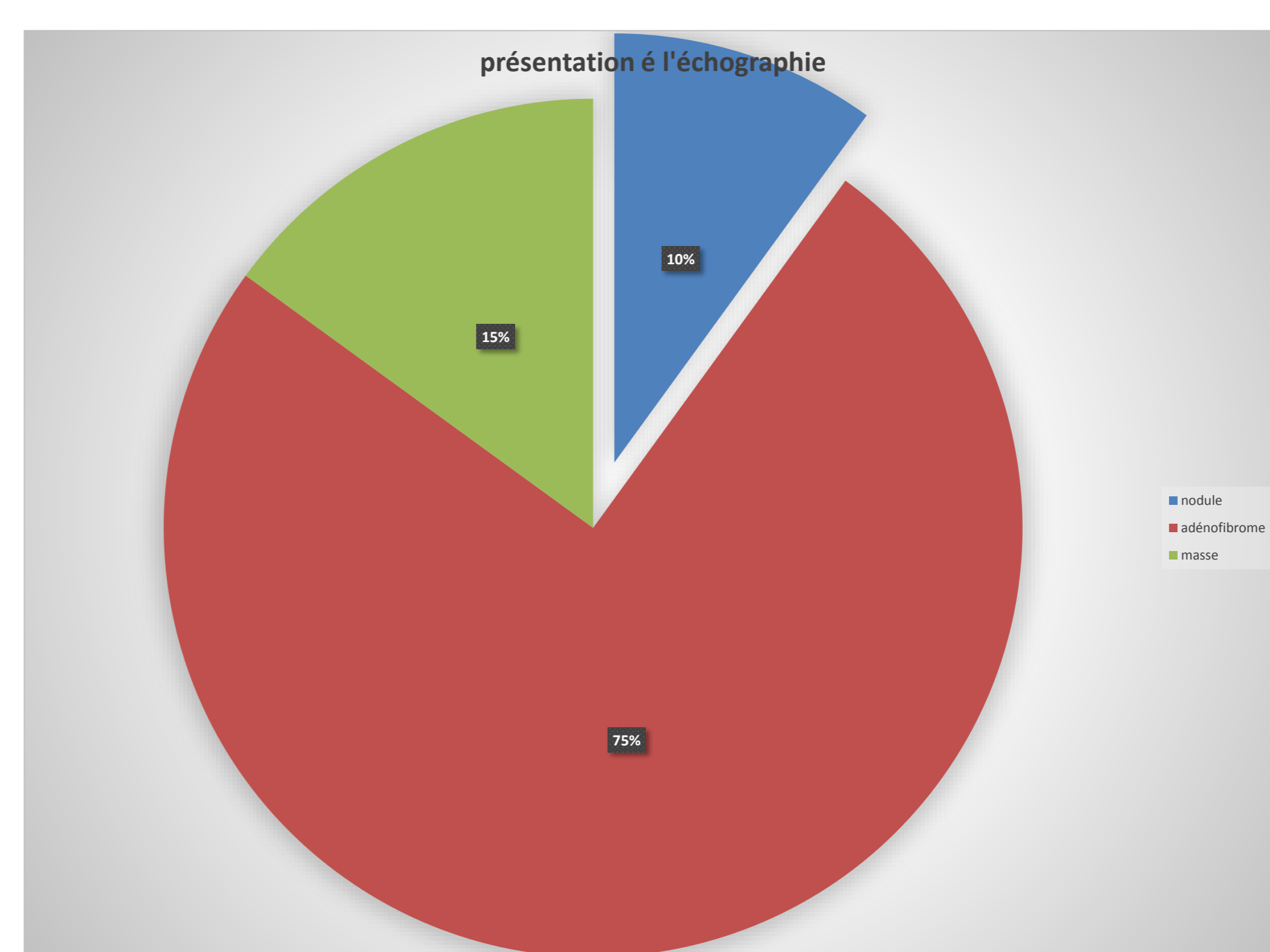
Résultats:

Les tumeurs phyllodes ont présentés 45 cas soit 1,8% de l'ensemble des tumeurs mammaires traitées dans le service .L'âge moyen était 40 ans (23-60 ans),75% étaient en période d'activité génitale, dont 15 % étaient nullipare.20%de récurrence locale au niveau de la zone d'exérèse de la TP primitive après une exérèse tumorale simple. Un cas de métastase systémique avec décès après 4 mois de chirurgie. Le délai entre la chirurgie et la première récurrence entre 6 et 12 mois (environ 9 mois de moyenne).le contrôle local a été obtenu soit par une mastectomie totale et une résection de nodule + curage axillaire suivie d'une radiothérapie sur la paroi



Conclusion :

La TP est une tumeur fibroépithéliale généralement bénigne et de bon pronostic. Mais le profil évolutif est particulier. La chirurgie constitue le seul moyen thérapeutique des TP. Ses techniques varient suivant un certain nombre d'impératifs. Pas de place du ttt adjuvant sauf en cas de récurrence ou métastase.



Référence:

A Clinicopathological Study of Benign Phyllodes Tumour of Breast with Emphasis on Unusual Features: J Clin Diag 2016 Jul;10(7):EC14-7.