

Objectif: Etudier les caractéristiques cliniques et préciser l'évolution des patientes ayant présenté des métastases ovariennes histologiquement prouvées de cancer du sein

Matériel et méthodes:

- Etude rétrospective bi-centrique

- Inclusion de toutes les patientes suivies pour cancer du sein entre 1982 et 2015 et ayant présenté des métastases ovariennes confirmées histologiquement après chirurgie

- Ont été analysés :



Résultats:

Inclusion de 28 patientes

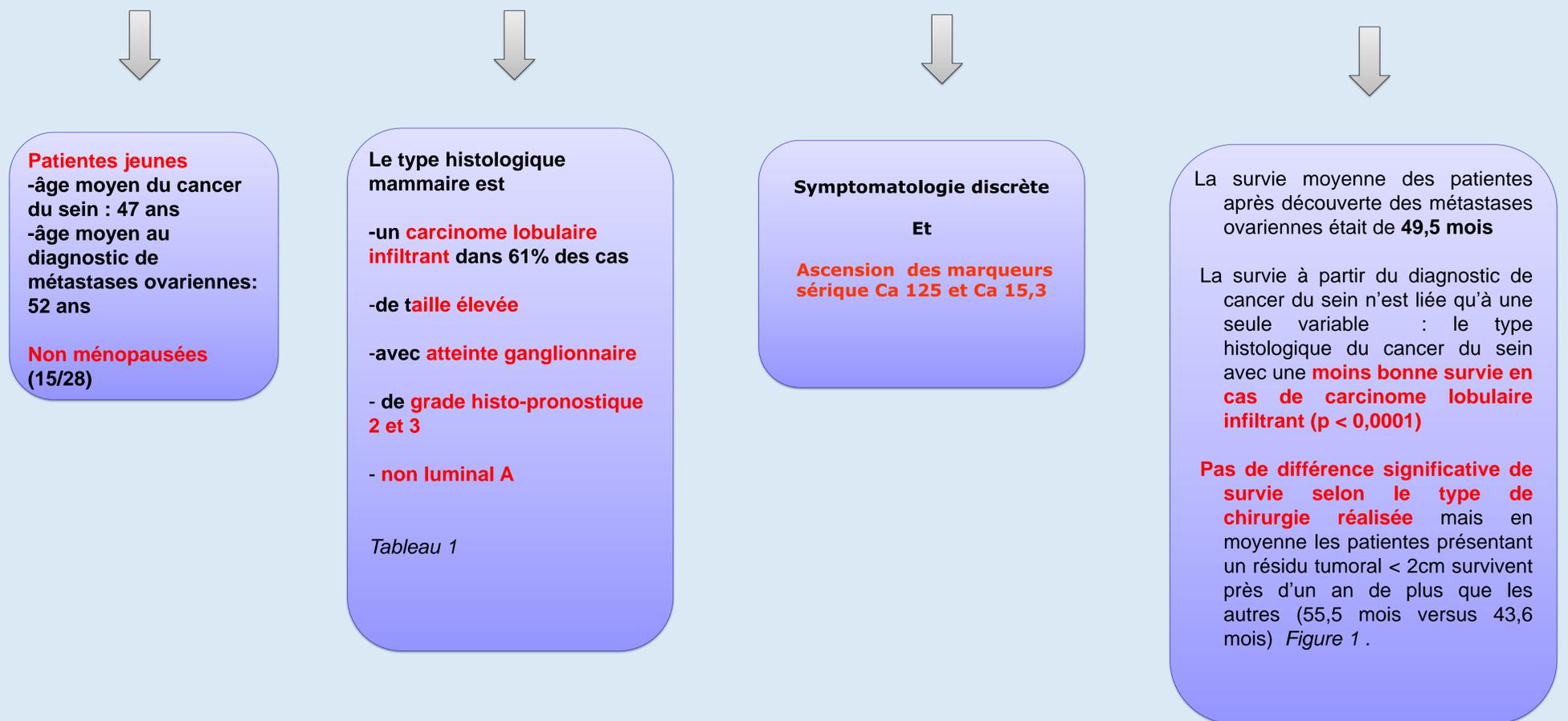


Table 1. Characteristics of primary breast tumors.

Histological type (n=28)	ILC	n=17 (61%)
	IDC	n=7 (25%)
	ILC+IDC	n=2 (7%)
	Other	n=2 (7%)
T (n=25 unilateral tumors)	T1	n=6 (24%)
	T2	n=7 (28%)
	T3	n=5 (20%)
	T4	n=7 (28%)
N (n=23)	N0	n=8 (35%)
	N1	n=15 (65%)
M	M0	n=27 (96%)
	M1	n=1 (4%)
SBR grade (n=23)	I	n=6 (26%)
	II	n=15 (65%)
	III	n=2 (9%)
ER (n=24)	ER+	n=17 (71%)
	ER-	n=7 (29%)
PR (n=24)	PR+	n=16 (67%)
	PR-	n=8 (33%)
HER2 (n=15)	HER2+	n=2 (13%)
	HER2-	n=13 (87%)
Classification (n=4)	Luminal A	n=9 (37%)
	Luminal B	n=9 (37%)
	Triple-negative	n=6 (25%)
Bilaterality		n=3
Multifocality		n=8
In situ component		n=4
LVS.I		n=3

ILC, invasive lobular carcinoma; I IDC, invasive ductal carcinoma; SBR, Scarff-Bloom-Richardson; ER, estrogen receptors; PR, progesterone receptors; LVS.I, lymphovascular space invasion.

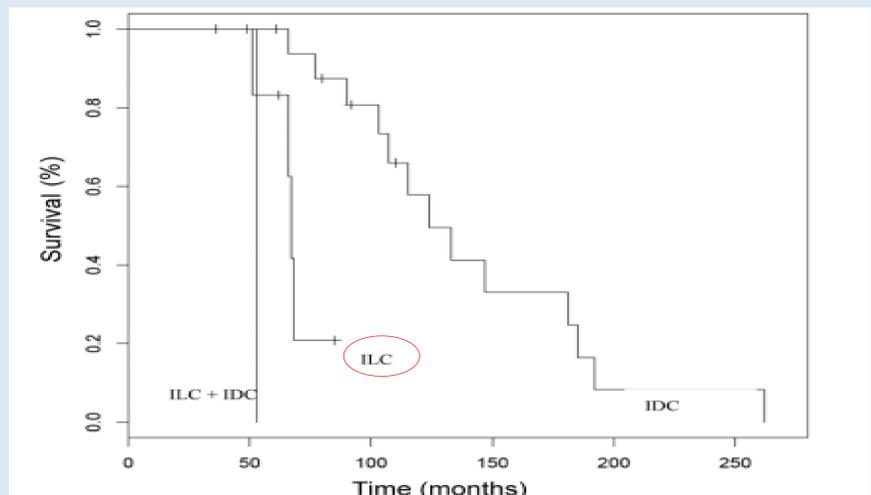


Figure 1. Survival by histological type (invasive lobular carcinoma (ILC) and invasive ductal carcinoma (IDC)).

Conclusion:

La découverte d'une métastase ovarienne apparaît comme un événement non exceptionnel dans l'histoire du cancer du sein en particulier lorsque celui-ci est **lobulaire** et associé à des **facteurs de mauvais pronostic**

Le traitement optimal en cas de métastases ovariennes de cancer du sein pourrait ouvrir la porte à un suivi par des marqueurs sériques chez les sujets à risque de ce type de localisation secondaire