

Le cancer du sein associé à une grossesse est une réalité : Cas documentés avec revue de littérature sur la prise en charge de ces patientes.

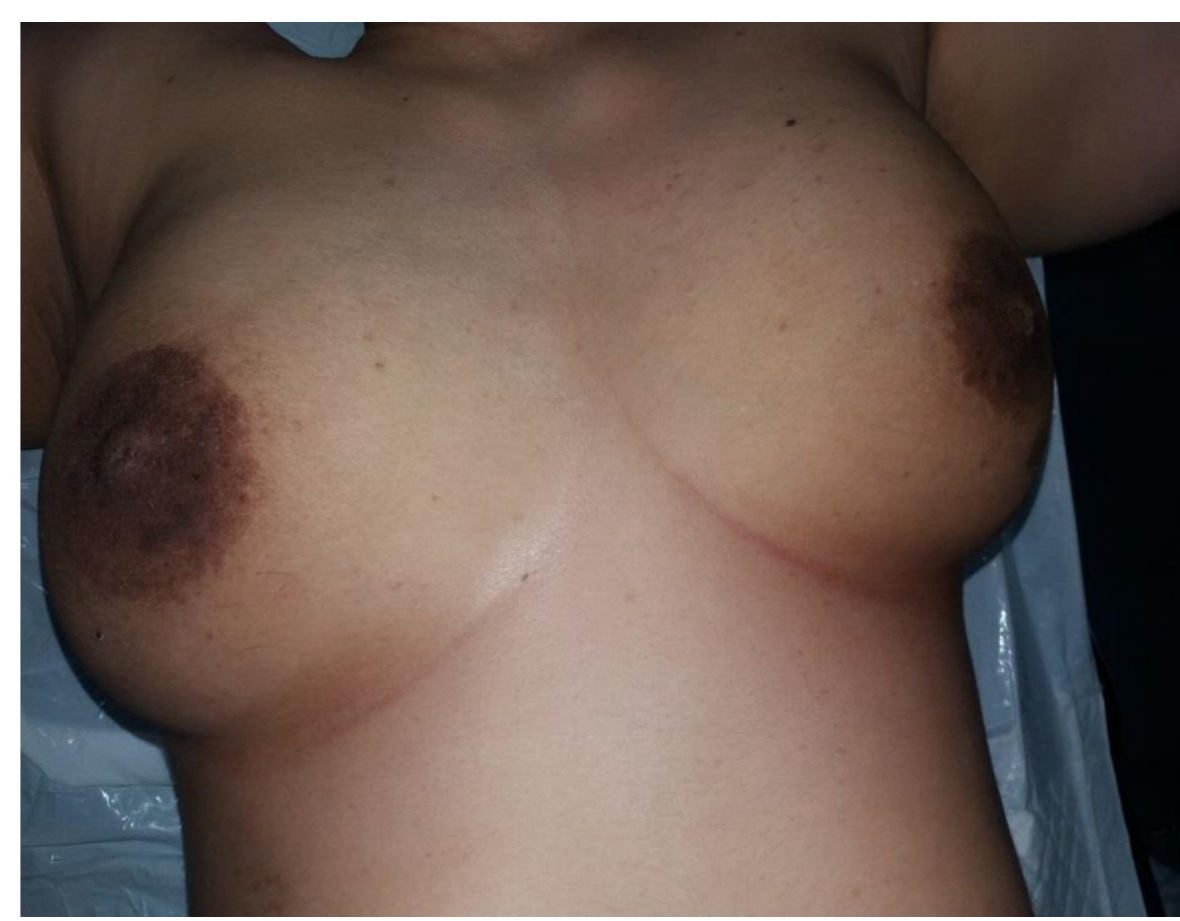
O.Boualga, K. Belkharoubi, Y. Ikkache, R.Graichi, B.Khelil,
Service de Chirurgie Générale « Ait-Idir-Ali », CHU ORAN ALGERIE

INTRODUCTION

L'incidence du cancer du sein pendant la grossesse correspond à 2% des cancers du sein en général. Sont considérés comme cancer du sein survenant au cours de la grossesse à la fois ces derniers mais aussi les cancers détectés l'année suivant la grossesse. L'âge moyen est de 35 ans. Le diagnostic clinique est difficile et un retard diagnostique est souvent constaté. L'envahissement ganglionnaire semble plus fréquent par rapport aux cancers non associés à une grossesse (1). Les examens complémentaires : échographie, mammographie, et biopsie sont possibles sans risque pour le fœtus. Les cancers du col utérin et du sein sont les tumeurs les plus fréquemment rencontrées au cours de la grossesse

OBSERVATION

Nous rapportons des cas de cancer du sein associé à une grossesse documentés pour illustrer l'approche pluridisciplinaire (2). La problématique réside dans les difficultés d'établir une feuille de route thérapeutique efficace contre le cancer sans danger pour le fœtus.



B.N, cancer du sein gauche, T3N1MO, sur grossesse de 05mois, échographie mammaire et microbiopsie: CCI grade II DE SBR



Patey gauche, chimiothérapie au 3^{ème} trimestre puis accouchement à terme

CONCLUSION

Le cancer du sein associé à une grossesse est une entité clinique rare mais dont la prévalence ne cesse d'augmenter. Le traitement proposé doit en réalité être le plus similaire à celui qui serait proposé en dehors d'une grossesse (3). Néanmoins, il faut adapter les décisions thérapeutiques et la séquence thérapeutique à l'âge gestationnel, au stade de la maladie et au choix de la patiente en réunion pluridisciplinaire intégrant gynécologues-obstétriciens radiologues, oncologues et pédiatres (4).

BIBLIOGRAPHIE

1. Bonnetterre J, Roche H, Kerbrat P, et al. Epirubicin increases long-term survival in adjuvant chemotherapy of patients with poor-prognosis, node-positive, early breast cancer: 10-year follow-up results of the French Adjuvant Study Group 05 randomized trial. *J Clin Oncol* 2005 ;23:2686-93.
2. Treluyer JM, Gueret G, Cheron G, Sonnier M, Cresteil T. Developmental expression of CYP2C and CYP2C-dependent activities in the human liver: in-vivo/in-vitro correlation and inducibility. *Pharmacogenetics*. 1997 ;7:441-52.
3. Chaube S, Murphy ML. The teratogenic effects of the recent drugs active in cancer chemotherapy. *Adv in teratology*, vol. 3, Academic Press, New York, 1968.
4. Johnson JM, Thompson DJ, Haggerty GC. The effect of prenatal procarbazine treatment on brain development in the rat. *Teratology* 1985 ; 32: 203-212.