

CANCERS DU SEIN BILATÉRAUX SYNCHRONES

Pr MEGUENNI LYES, Dr DEBLAOUI KHADIDJA, Pr CHAFI BELKACEM.
Etablissement Hospitalier Universitaire EHU Oran, ALGERIE.

Introduction: Le cancer du sein bilatéral synchrones « CSBS » n'est pas exceptionnel (1,5 à 3,2 %). Il correspond à la survenue contemporaine du cancer au niveau des deux seins. L'objectif de cette étude a été de définir les facteurs de risque du CSBS par l'étude épidémiologique, de rapporter les caractéristiques cliniques, histologiques, thérapeutiques. Ce travail est fondé sur une série de 17 cas.

Patientes et méthodes: C'est une étude rétrospective des patientes ayant eu un CSBS prouvés histologiquement prises en charge dans le service de gynécologie de l'EHU d'Oran entre 2008 et 2017. Au total 17 patientes dont la survenue du cancer au niveau de 2 seins était contemporaine. Nous avons collecté les données épidémiologiques des ces patientes, les circonstances de découverte et les modalités diagnostiques cliniques. Nous avons également étudié leur prise en charge, et analysé les caractéristiques histologiques des tumeurs.

Résultats: La fréquence de la bilatéralité était de 1,6%. L'âge médian des patientes était de 48 ans (34–70 ans). cinq patientes étaient ménopausées. Trois patientes avaient un antécédent familial de cancer mammaire. la prise de contraception a été présente dans 4% des cas, Les patientes étaient de grandes multipares (60%), avec un âge moyen de la 1ère grossesse de 23 ans. La notion d'allaitement de 6 mois et plus était présente (80%).

Le nodule mammaire était le signe révélateur le plus important (70%). Le stade avancé avec localisations secondaires a été retrouvé dans 60%. Le cancer était toujours canalaire infiltrant. Le type histologique était identique au niveau des 2 seins. Les récepteurs hormonaux positifs dans 40%. Herceptest était négatif dans tous les cas.

Toutes nos patientes ont été opérées par mastectomies, les ganglions axillaires étaient positifs chez 80 % des patientes. Toutes les patientes ont reçu une chimio-radiothérapie.

Discussion: Le délai distinguant les CSBS des CSB métachrones varie de 3 mois à un an, selon la littérature. Les taux d'incidence rapportés sur le tableau 1 sont donc, eux aussi, différents. Les résultats sont contradictoires. L'âge jeune, le statut pré-ménopausique, ainsi que les antécédents familiaux de cancer du sein sont fréquents chez les patientes présentant un CSBS. Le caractère agressif du cancer est constaté; 60% de patientes diagnostiquées à un stade avancé avec des localisations secondaires, le plus souvent osseuses. L'étude histologique des tumeurs dans le cadre des CSBS est un élément important. Le type histologique le plus souvent observé dans notre population était le type canalaire invasif identique aux deux seins. La prise en charge était identique au cancer du sein unique. Mais le pronostic était différent, avec atteinte ganglionnaire dépassant les 80% et un taux de récurrence locale de plus de 40%.

Auteurs	Nombre de cas	incidence	Marge (mois-ans)	Moyenne (ans)
Fracchia	403	9	2 mois -11	9
Stern	66	9	4 mois -34	9
Gogas	78	5,8	6 mois -22	5.8
Heron	150	10	25 -34.6	6.5
Notre série	17	1,6	00 – 1 mois	---

Tableau 1 Caractéristiques épidémiologiques du CSBS selon les auteurs

Conclusion: Le diagnostic, le dépistage et même la prise en charge thérapeutique du cancer du sein bilatéral synchrones répond aux mêmes modalités thérapeutiques que celles utilisées pour le cancer du sein unilatéral, par contre, le pronostic du CSBS demeure péjoratif, lié au caractère agressif du CSBS.