

Radiotherapie

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Constantine 3 Salah Bounider

Faculté de Médecine

Département de Pharmacie



Mémoire de fin d'études
Pour l'obtention du diplôme de Docteur en Pharmacie

Thème

***Le cancer du sein chez la femme jeune:
étude épidémiologique et
thérapeutique***

Réalisé et soutenu par :

DAI Soltana Wahiba El yamania

LARGUET Amira

LOKCHIRI Khadidja

NEFLA Bouchra

Encadré par :

Pr. FERDI. N

Année universitaire : 2017 - 2018

Table des matières

- ❖ Liste des figures
- ❖ Liste des tableaux
- ❖ Liste des abréviations

INTRODUCTION.....	1
--------------------------	----------

PARTIE THEORIQUE

I.RAPPELS SUR LA GLANDE MAMMAIRE.	3
---	----------

I.1. Rappel anatomique.....	3
------------------------------------	----------

I.2. Rappel histologique.....	4
--------------------------------------	----------

I.3. Rappel physiologique.....	5
---------------------------------------	----------

II. EPIDEMIOLOGIE.....	5
-------------------------------	----------

II.1. Dans le monde.....	5
---------------------------------	----------

II.2. En France.....	6
-----------------------------	----------

II.3. En Algérie.....	6
------------------------------	----------

III. FACTEURS DE RISQUE.....	7
-------------------------------------	----------

III.1. Age.....	7
------------------------	----------

III.2. Sexe.....	7
-------------------------	----------

III.3. Antécédents familiaux.....	7
--	----------

III.4. Antécédents personnels.....	8
---	----------

III.5. Facteurs génétique.....	8
---------------------------------------	----------

III.6. Facteurs hormonaux.....	8
---------------------------------------	----------

III.7. Facteurs liés à l'environnement et au mode de vie.....	9
--	----------

IV. CLASSIFICATION DES CANCERS DU SEIN.....	10
--	-----------

IV.1. Classification histologique.....	10
IV.1.1. Sous-types histologiques.....	10
IV.1.2. Classification moléculaire.....	11
IV.1.3. Limites de la classification moléculaire : cas du cancer du sein triple négatif.....	13
IV.2. Stades et grades du cancer du sein.....	14
IV.2.1. Les stades cliniques du cancer du sein.....	14
IV.2.2. Les grades histo-pronostiques du cancer du sein.....	16
V. DIANOSTIC DU CANCER DU SEIN.....	16
V.1. Circonstances de découverte.....	16
V.2. Clinique.....	16
V.2.1. Interrogatoire.....	16
V.2.2. Examen clinique.....	17
V.2.3. Signes évocateurs.....	17
V.3. Examens d'imagerie.....	18
V.3.1. Mammographie.....	18
V.3.2. Echographie mammaire.....	19
V.3.3. Imagerie par résonnance magnétique (IRM).....	19
V.4. Examen de confirmation du cancer du sein.....	20
V.5. Bilan d'extension.....	21
VI. PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DU CANCER DU SEIN...21	
VI.1. Traitement locorégional.....	21
VI.1.1. Chirurgie.....	21

VI.1.2. Radiothérapie.....	24
VI.2. Traitement systémique.....	24
VI.2.1. Chimiothérapie.....	24
VI.2.2. Hormonothérapie.....	26
VI.2.3. Thérapies ciblées.....	29

PARTIE PRATIQUE

Cadre d'étude.....	31
Méthode.....	31
Analyse statistique.....	31
RESULTATS.....	32
I.ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE.....	32
II. ETUDE CLINIQUE.....	39
III. ETUDE PARA-CLINIQUE.....	44
IV. BILAN D'EXTENSION.....	52
V. MODALITES THERAPEUTIQUES.....	55
VI. SURVIE.....	64
DISCUSSION.....	67
CONCLUSION.....	73
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	
ANNEXES	
RESUME	

يمثل سرطان الثدي مشكلة حقيقية في قطاع الصحة العمومية حيث يشكل السرطان الاول عند المرأة في العالم وأيضا في الجزائر.

يتعلق الامر بدراسة استرجاعية على ملفات مريضات معالجة من أجل سرطان الثدي على مستوى مصلحة التكنولوجيا و العلاج بالأشعة بالمستشفى الجامعي ابن باديس قسنطينة. في هذا العمل قمنا بدراسة 230 حالة إصابة بسرطان الثدي منها 85 امرأة شابة لا يتعدى عمرها 45 سنة على مدة عام اعتبارا من جانفي 2016 الى ديسمبر 2016 حيث قمنا بدراسة المميزات الوبائية , السريرية , التشريحية , العلاجية و المنذرة لهذا المرض.

- بلغ تردد سرطان الثدي عند المرأة الشابة % 36,96 و الشريحة العمرية الأكثر تعرضا للمرض هي الفئة من 41-45 سنة بنسبة % 50,59 مع متوسط العمر 36 سنة. كل الحالات جاءت من شرق الجزائر اغلبها من قسنطينة و ميلة بنسبة %37,65.

76,74% من المريضات كن متزوجات حيث %68,24 لم يبلغن سن اليأس وقت تشخيص المرض. وفي ما يخص أخذ حبوب منع الحمل كانت بنسبة %54,54 مع تسجيل تاريخ عائلي للإصابة بسرطان الثدي لدى %39,76 و تاريخ شخصي لدى %4,71.

على المستوى السريري المدة المتوسطة للتشخيص كانت 12,5 شهر. الكشف الذاتي عن العقيدة كان سائدا بنسبة %71,8 مع إصابة الثدي الأيسر في اغلب الحالات و المربع العلوي الخارجي (QSE) بنسبة %31,76 و قد كان متوسط حجم الورم محصور بين 20-50 مم و قد تم العثور على العقد اللمفاوية عند %38,32.

- النوع النسيجي الأكثر انتشارا كان سرطان القناة المتغلغل بنسبة %76,19 و كذلك هيمنة الدرجات من سلم (%43.24) II, III. كانت المستقبلات الهرمونية ايجابية عند %71,43 بينما بلغت نسبة HER2 الايجابية %28,57 أما بنسبة KI67 كانت تساوي %90,57.

من الناحية العلاجية %97,57 من مريضاتنا استفدن من عمليات جراحية التي كانت من نوع عمليات استئصال الثدي و العقد اللمفاوية عند %93,98 حيث وجد الغزو العقدي النسيجي عند %65,38, تلقت بعدها %87,06 منهن علاجاً بالأشعة بينما استفادت %85,88 من العلاج الكيماوي الذي كان في %9,59 من الحالات قبل العملية و %90,41 بعد العملية مع غلبة بروتوكول %31,82 و تم وصف العلاج الهرموني عند %40 من الحالات ذات مستقبلات الهرمون ايجابية و العلاج المستهدف من نوع ترستيزوماب (trastuzumab) عند %15 من الحالات ذات HER2 ايجابية بلغت نسبة البقاء على قيد الحياة دون انتكاسات %66,67

Breast cancer is a real public health problem. It is the first cancer in women worldwide and also in Algeria.

This is a retrospective study of patients treated for breast cancer in the oncology-radiotherapy department at the Anti-Cancer Centre of Ibn Badis Constantine University Hospital. Our work included 230 breast cancer patients, 85 of whom were women aged 45 and under, over a one-year period from January to December 2016. We discussed the epidemiological, clinical, Paraclinical, therapeutic and prognostic factors.

The incidence of breast cancer in young women was 36.96%. The most affected age group was between 41 and 45 years old with a rate of 50.59%. The average age was 36 years old with extremes of 27 and 45 years. The origin of the patients is dominated by the east of Algeria, with a predominance of the wilaya of Constantine with a rate of 37.65%.

76.47% of our patients were married, and 68.24% were not menopausal at the time of diagnosis. Nevertheless, contraceptive use is found in 54.55% of cases. Among the personal history the notion of adenofibroma was reported in 4.71% of cases, while the family history of breast cancer was found in 39.76% of cases.

Clinically, the average consultation time was 12.5 months with extremes of 1 to 24 months. The auto-palpation of an isolated nodule was the most common reason of consultation with a rate of 71.80%, with predominant left breast lesion in 55.29% of cases and localization of the nodule at the superior quadrant external was 31.76%. The most common nodule size was between 20 and 50 mm with a rate of 58.14%. Axillary lymphadenopathies were found in 10% of patients.

On a paraclinical level, mammography had revealed a suspicious opacity in 43.37% of cases with a predominance of ACR 5 with a rate of 36.36%. The most common histological type was invasive ductal carcinoma (ICC) with a rate of 76.19%. SBR III was the most common at 50%, followed by SBR II at 43.24%. Hormonal receptors were positive in 71.43% of cases and HER2 overexpressed in 28.57%. In 90.57% of our patients the Ki67 was less than or equal to 40%.

Therapeutically, 97, 65% have benefited of surgical treatment type Patey in 93, 98% of cases with lymph node involvement in 65.38%. Radiation therapy was delivered in 87.06% of patients and chemotherapy prescribed in 85.88% of our patients including 9.59% neo-adjuvant and 90.41% adjuvant with predominance of the FEC / T protocol with a rate of 31, 82%. Hormone therapy was indicated in 40% of patients with hormone receptor-positive and Trastuzumab-targeted therapy in 15% of HER2-overexpressing patients.

The relapse-free survival was 66.67%.

Le cancer du sein est un véritable problème de santé publique. Il représente le premier cancer de la femme à travers le monde et également en Algérie.

Il s'agit d'une étude rétrospective sur dossiers de patientes traitées pour un cancer du sein au niveau du service d'oncologie-radiothérapie au Centre Anti Cancer au CHU Ibn Badis Constantine. Notre travail a porté sur 230 patientes présentant un cancer du sein, dont 85 étaient des femmes jeunes de 45 ans et moins, sur une période d'une année allant de Janvier à Décembre 2016. Nous avons abordé les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et les facteurs pronostiques.

La fréquence du cancer du sein chez la femme jeune était de 36,96%. La tranche d'âge la plus touchée était comprise entre 41 et 45ans. La moyenne d'âge était de 36 ans avec des extrêmes de 27 et 45ans. L'origine des patientes est dominée par l'est algérien, avec une prédominance de la wilaya de Constantine avec un taux de 37,65%.

68,24% de nos patientes n'étaient pas ménopausées au moment du diagnostic. Néanmoins, la prise de contraceptifs est retrouvée dans 54,55% des cas. Parmi les antécédents personnels la notion d'adénofibrome qui était rapportée dans 4,71% des cas, tandis que les antécédents familiaux de cancer du sein étaient retrouvés chez 39,76% des cas.

Sur le plan clinique, le délai moyen de consultation était de 12,5. L'autopalpation d'un nodule isolé était le motif de consultation le plus fréquent avec un taux de 71,80%, avec une atteinte prédominante du sein gauche dans 55,29% des cas et la localisation du nodule au niveau du quadrant supéro-externe était de 31,76%. La taille du nodule la plus fréquente était comprise entre 20 et 50 mm avec un taux de 58,14%. Les adénopathies axillaires étaient retrouvées chez 38,82% des patientes.

Sur le plan paraclinique, la mammographie avait objectivé une opacité suspecte dans 43,37% des cas avec une prédominance de l'ACR 5 avec un taux de 50%. Le type histologique le plus fréquent était le carcinome canalaire infiltrant (CCI) avec un taux de 76,19%. Le grade SBR III était le plus fréquent avec un taux de 50%. Les récepteurs hormonaux étaient positifs dans 71,43% des cas et l'HER2 surexprimé dans 28,57%. Chez 90,57% de nos patientes le Ki67 était moins ou égale à 40%.

Sur le plan thérapeutique, 97,65% ont bénéficié d'un traitement chirurgical type Patey dans 93,98% des cas avec un envahissement ganglionnaire dans 65,38%. La radiothérapie était délivrée chez 87,06% des patientes et la chimiothérapie prescrite chez 85,88% de nos malades dont 9,59% néo-adjuvante et 90,41% adjuvante avec prédominance du protocole FEC/T. L'hormonothérapie était indiquée chez 40% des patientes ayant des récepteurs hormonaux positifs et la thérapie ciblée de type Trastuzumab chez 15% des cas surexprimant l'HER2.