



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET

DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER CONSTANTINE « 3 »

FACULTE DE MEDCINE

DEPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire de fin d'étude

Pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie



Cancer du sein chez la femme jeune

Encadré par :

- Pr ZERROUK.D

Membres de jury :

- DR AYADI .A
- DR LAOUAR .N

Elaboré et soutenu par :

- BOUABDALLAH AMDJAD
- BOUDERBALA OUIAM
- DIR KHAOULA

Année universitaire : 2022_2023

TABLE DES MATIERES

Page

| | |
|--|----|
| LISTE DES FIGURES | |
| LISTE DES TABLEAUX | |
| LISTE DES ABREVIATIONS | |
| RESUME | |
| | |
| PARTIE THEORIQUE : | 1 |
| INTRODCTION : | 2 |
| 3 RAPPELS | 3 |
| 3.1 Rappel Anatomique : | 3 |
| 3.1.1 Anatomie descriptive : | 3 |
| 3.2 Rappel Histologique : | 5 |
| 3.2.1 Le mamelon et l'aréole : | 5 |
| 3.2.2 Les glandes mammaires : | 5 |
| 3.2.2.1 Structure de base : | 5 |
| 3.2.2.2 Lobes et lobules : | 5 |
| 3.2.2.3 Canaux galactophores : | 6 |
| 3.2.2.4 Tubulo-alvéoles mammaires : | 6 |
| 3.3 Rappel physiologique : | 6 |
| 3.3.1 Sein œstradiol et progestérone | 6 |
| 3.3.2 Sein et androgènes | 7 |
| 3.3.3 Sein et prolactine, grossesse | 8 |
| 4 Historique du cancer du sein | 8 |
| 5 Épidémiologie : | 9 |
| 5.1 Dans le monde | 9 |
| 5.2 En Algérie : | 10 |

| | | |
|---------|--|----|
| 5.2.1 | Répartition selon l'âge : | 11 |
| 5.2.2 | Localisations les plus fréquentes chez la femme..... | 11 |
| 5.2.3 | Répartition selon le type histologique du cancer du sein : | 14 |
| 6 | Les facteurs de risques | 14 |
| 6.1 | Les facteurs non modifiables | 14 |
| 6.1.1 | Facteurs génétiques..... | 14 |
| 6.1.2 | Âge précoce des premières menstruations : | 15 |
| 6.1.3 | Ménopause tardive :..... | 15 |
| 6.1.4 | Densité mammaire et cancer du sein | 15 |
| 6.1.5 | Maladies bénignes du sein..... | 15 |
| 6.2 | Facteurs modifiable..... | 16 |
| 6.2.1 | Les traitements hormonaux de la ménopause (THM) | 16 |
| 6.2.2 | Parité et âge à la première grossesse | 16 |
| 6.2.3 | Allaitement | 17 |
| 6.2.4 | Alimentation | 17 |
| 6.2.5 | L'alcool et le cancer du sein. | 17 |
| 6.2.6 | L'obésité Le cancer du sein..... | 17 |
| 6.2.7 | Expositions environnementales et professionnelles | 18 |
| 6.2.7.1 | Radiations ionisantes..... | 18 |
| 6.2.7.2 | Polluants environnementaux-Perturbateurs endocriniens..... | 18 |
| 6.2.7.3 | La perturbation du rythme circadien et cancer du sein | 18 |
| 6.2.8 | Le tabagisme..... | 19 |
| 7 | Dépistage du cancer du sein | 19 |
| 7.1 | Pour toutes les femmes : | 19 |
| 7.2 | Pour les femmes avec antécédents personnels (risque élevé) :..... | 19 |
| 7.3 | Pour les femmes avec antécédents familiaux (Risque élevé ou très élevé) :..... | 20 |
| 7.4 | Pour les femmes à risque moyen : | 20 |
| 8 | Diagnostic du cancer du sein :..... | 21 |
| 8.1 | Diagnostic clinique : | 21 |

| | | |
|-----------------|--|----|
| 8.1.1 | Circonstances de découverte | 21 |
| 8.1.2 | Clinique | 22 |
| 8.1.2.1 | Interrogatoire..... | 22 |
| 8.1.2.2 | Examen clinique | 22 |
| 8.2 | Examens d'imagerie | 23 |
| 8.2.1 | Mammographie sur appareil numérisé | 23 |
| 8.2.2 | Echographie mammaire et axillaire..... | 24 |
| 8.2.3 | IRM mammaire | 24 |
| 8.3 | Prélèvements percutanés | 25 |
| 8.3.1 | Tumeur mammaire | 25 |
| 8.3.1.1 | Microbiopsies au pistolet automatique :..... | 25 |
| 8.3.1.2 | Prélèvements percutanés radioguidés (sénologie interventionnelle)..... | 25 |
| 8.3.1.3 | Exérèse chirurgicale diagnostique :..... | 25 |
| 8.3.2 | Adénopathies axillaire et/ou sus-claviculaires | 25 |
| 8.4 | Cas particulier : cancers inflammatoires..... | 25 |
| 9 | Bilan d'extension..... | 26 |
| 10 | Classification | 26 |
| 10.1 | Grade de cancer | 26 |
| 10.2 | Classification histopathologies du cancer du sein | 27 |
| 10.2.1 | Carcinomes In Situ | 27 |
| 10.2.1.1 | Carcinome canalaire in situ (CCIS)..... | 27 |
| 10.2.1.2 | Carcinome lobulaire in situ (CLIS) | 28 |
| 10.2.2 | Carcinomes Infiltrant | 28 |
| 10.2.2.1 | Carcinome canalaire infiltrant (CCI) | 28 |
| 10.2.2.2 | Carcinome lobulaire infiltrant (CLI)..... | 28 |
| 10.2.3 | Carcinomes muscineux ou colloïde..... | 28 |
| 10.2.4 | Carcinome médullaire..... | 29 |
| 10.2.5 | Carcinome tubuleux..... | 29 |

| | | |
|----------|---|----|
| 10.2.6 | Maladie Paget du mamelon | 29 |
| 10.3 | La classification moléculaire du cancer du sein : | 30 |
| 10.3.1 | Les tumeurs de type luminal A :..... | 30 |
| 10.3.2 | Les tumeurs de type luminal B :..... | 30 |
| 10.3.3 | Les cancers HER2 : | 31 |
| 10.3.4 | Carcinomes triples négatifs ou basale-like | 31 |
| 10.4 | La classification TNM | 31 |
| 11 | Traitement :..... | 31 |
| 11.1 | Les Buts du traitement : | 31 |
| 11.2 | Bilan pré thérapeutique : | 32 |
| 11.3 | Type de traitement : | 32 |
| 11.3.1 | Traitement non spécifique : | 32 |
| 11.3.1.1 | Traitement des complications de la chimiothérapie : | 32 |
| 11.3.2 | Traitement spécifique | 34 |
| 11.3.2.1 | Les traitements locorégionaux | 34 |
| 11.3.2.2 | Les Traitements Systémiques | 35 |
| 12 | Surveillance :..... | 43 |
| 12.1 | L'objectif : | 43 |
| 12.2 | Professionnels impliqués : | 43 |
| 12.3 | L'intérêt et le mode de la surveillance :..... | 44 |
| 12.4 | Le CA15-3 | 44 |
| 13 | La survie : | 45 |
| 14 | Rechute et récurrences :..... | 45 |
| | PARTIE PRATIQUE : | 47 |
| | Matériels et Méthodes | 48 |
| | 1 Type d'étude : | 49 |
| | 2 Matériels : | 49 |
| | 3 Méthodes : | 49 |
| | 4 Echantillonnage : | 49 |

| | |
|---|-----------|
| 4.1 Critères d'inclusion : on été inclus les : | 49 |
| 4.2 Critères de non inclusion : | 49 |
| Résultats | 50 |
| 1 Analyse descriptive des caractéristiques épidémiologiques de la population étudiée : | 51 |
| 1.1 L'âge : | 51 |
| 1.2 Antécédents familiaux de cancers du sein : | 51 |
| 2 Aspect diagnostique : | 52 |
| 2.1 Côté du sien atteint : | 52 |
| 2.2 Classification mammographiques : | 53 |
| 2.3 Paramètres histologique : | 53 |
| 2.3.1 Type histologique : | 53 |
| 2.3.2 Grade SBR : | 53 |
| 2.3.3 Paramètres immunohistochimique : | 54 |
| 2.3.3.1 Récepteurs hormonaux : | 54 |
| 2.3.3.2 HER2 : | 54 |
| 2.3.3.3 Ki67 : | 55 |
| 2.3.3.4 Classification moléculaire : | 55 |
| 2.3.3.5 CA15/3 : | 56 |
| 3 Stade de la maladie : | 56 |
| 5 Les différents armes thérapeutique : | 57 |
| Discussion | 58 |
| 1 Méthodologie : | 59 |
| 2 Les limites et les difficultés : | 59 |
| 3 Analyse descriptive des caractéristiques épidémiologiques de la population étudiée : | 59 |
| 3.1 L'âge : | 59 |
| 3.2 Les antécédents familiaux : | 60 |
| 4 Aspect diagnostique : | 60 |
| 4.1 La littéralité de la tumeur : | 60 |
| 4.3 Classification mamographique : | 60 |

| | |
|---|----|
| 5 Paramètres histologique : | 60 |
| 5.1 Type histologique : | 60 |
| 5.2 Grade SBR : | 61 |
| 5.3 Paramètres immunohistochimique : | 61 |
| 5.3.1 Récepteurs hormonaux : | 61 |
| 5.3.2 HER2 : | 61 |
| 5.3.3 Index de prolifération Ki 67 : | 62 |
| 5.3.4 Classification moléculaire : | 62 |
| 5.3.5 Dosage du CA15-3 : | 62 |
| 6 Stades : | 63 |
| 7 Traitement : | 63 |
| 7.1 la chirurgie : | 63 |
| 7.2 La radiothérapie | 64 |
| 7.4 Traitement adjuvant : | 64 |
| 7.4.1 La chimiothérapie : | 64 |
| 7.4.2 L'hormonothérapie : | 65 |
| Conclusion : | 66 |
| RECOMMANDATIONS : | 67 |
| BIBLIOGRAPHIE : | 68 |
| Les annexes..... | 75 |