46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS | BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

A04 : Carcinomes métaplasiques du sein : cohorte de 100 cas traités à l'Institut Bergonié, traitements et pronostic

Titre

Français : Carcinomes métaplasiques du sein : cohorte de 100 cas traités à l'Institut Bergonié, traitements et pronostic
Anglais : Metaplastic breast cancer : Cohort of 100 cases treated at Institut Bergonié, treatments and prognosis

Auteurs

MC BASSOT (1), S AURIOL (2)
(1) Gynécologie-obstétrique, CHU BORDEAUX, Place Amélie Raba Léon, 33000, BORDEAUX, FRANCE
(2) Chirurgie , Institut Bergonié, 229, cours de l'Argonne, 33076, BORDEAUX, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : BASSOT
Prénom : Marie-Camille
Adresse professionnelle : place Amélie Raba Léon
Code postal : 33000
Ville : BORDEAUX
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Carcinome métaplasique, traitement systémique, chirurgie, pronostic
Anglais : Metaplastic carcinoma, systemic treatment, surgery, prognosis

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Contexte :
Les carcinomes métaplasiques du sein sont un groupe rare (<1 % de tous les cancers du sein) et hétérogène de cancers du sein, et généralement associés à un pronostic défavorable (1). Le diagnostic anatomopathologique est complexe à établir. Il n'existe pas de recommandations officielles de prise en charge.

Objectifs :
L'objectif principal de notre étude est de décrire les caractéristiques clinico-pathologiques et les modalités de prise en charge des patientes traitées pour un carcinome métaplasique du sein. Les objectifs secondaires sont de décrire les données de survie globale et sans récidive ainsi que la recherche de facteurs pronostiques associés.

Méthodes :
Une étude rétrospective monocentrique a été menée à l'Institut Bergonié entre 2000 et 2022, portant sur 100 cas de carcinome métaplasique du sein (4 bas grade, 96 haut grade). Les données démographiques, histologiques et thérapeutiques ont été collectées à partir des dossiers médicaux. Le statut hormonal (récepteurs aux œstrogènes et à la progestérone) et le statut HER2 ont été déterminés pour chaque tumeur. Les modalités de traitement (chirurgie, chimiothérapie néo-adjuvante, radiothérapie) ont été analysées et les survies globale et sans récidive ont été estimées. Les analyses statistiques ont été réalisées pour identifier les facteurs pronostiques de survie.

Résultats :
Cent carcinomes métaplasiques du sein ont été inclus (4 de bas grade et 96 de haut grade). Pour les tumeurs de haut grade, 90,6% des patientes ont bénéficié d'une chirurgie (58,6% en chirurgie première dont 51% de mastectomie, 41,4% après traitement néoadjuvant dont 55,6% de mastectomie). Un traitement néo-adjuvant a été réalisé chez 42,1% des patientes, une chimiothérapie adjuvante chez 51,6% et une radiothérapie chez 63,2 %. Les taux de survie globale et sans récidive à 3 ans sont de 68.1% (IC 95% [57.1-76.9]) et de 62.0% (IC 95% [50.9-71.3]). Dans le sous-groupe opéré, les taux de survie globale et sans récidive à 3 ans sont de 70.5% (IC 95% [58.8 – 79.4]) et de 65.2% (IC 95% [53.5-74.7]). Les facteurs pronostiques mis en évidence pour la survie globale et sans récidive sont l'âge, une atteinte ganglionnaire et une mauvaise réponse à la chimiothérapie néo-adjuvante.

Discussion :
En l'absence de recommandations spécifiques, la prise en charge des carcinomes métaplasiques se base généralement sur la présentation initiale de la maladie et s'inspire des recommandations de prise en charge des carcinomes infiltrants TNS. Celle-ci repose généralement sur la chirurgie (souvent mastectomie totale) complétée par chimiothérapie et radiothérapie, ainsi que hormonothérapie et traitement anti HER2 en fonction. Pourtant, ces cancers souvent triple-négatifs répondent peu aux traitements classiques. L'immunothérapie et les thérapies ciblées (inhibiteurs de PARP, PI3K/AKT/mTOR…) sont à l'étude.

Conclusion :
Le diagnostic et la prise en charge des carcinomes métaplasiques évoluent. Ces tumeurs présentent une mauvaise réponse à la chimiothérapie. L'espoir thérapeutique repose sur la mise en place de thérapies ciblées. Aucun facteur pronostique spécifique du carcinome métaplasique n'a encore été mis en évidence.

1. Thomas HR, Hu B, Boyraz B, Johnson A, Bossuyt VI, Spring L, et al. Metaplastic breast cancer: A review. Crit Rev Oncol Hematol. 2023;182:103924