



Pronostic du cancer du sein et EBV : étude sérologique , immunohistochimique et cytogénétique



T.SAHRAOUI (1), C. ZAOUI (1,2), A. S. SAADI (1,2,3), F. BEREKSI REGUIG(1,2,4), F. HAIBA (5).

(1) Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différenciation Oran1. (2) Faculté de médecine Oran1.
(3) Laboratoire de Biochimie, EHUO. (4) service d'oncologie médicale EHUO
(5) Service de gynéco-Obstétrique, Hôpital Militaire régional Universitaire d'Oran

Introduction

Le cancer du sein est le premier cancer féminin en Algérie. Il est la première cause de mortalité par cancer. Les facteurs de risque classiques ne peuvent expliquer qu'une faible proportion de ces cas. Une possible étiologie virale pour le cancer du sein a été avancée dont le virus d'Epstein-Barr (EBV) est un virus candidat largement étudié [1,2,3].

OBJECTIF

Déterminer l'association de l'infection par l'EBV aux facteurs pronostiques des carcinomes canaux infiltrants (CCI).

Techniques mise en œuvre

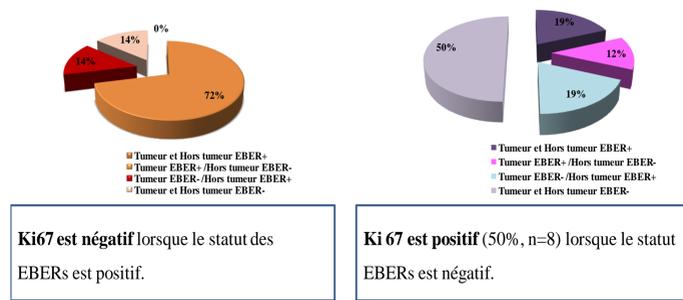
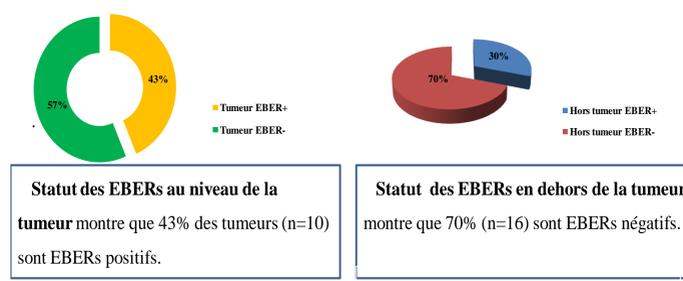
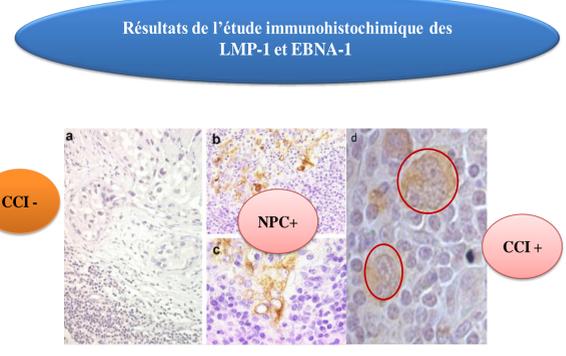
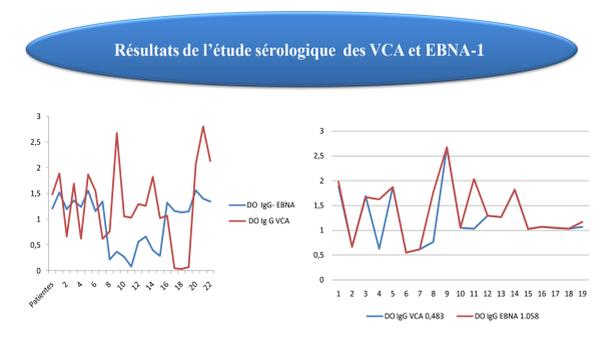
- Sérologie (ELISA)
- Immunohistochimie
- Hybridation *in situ*

Méthode de travail

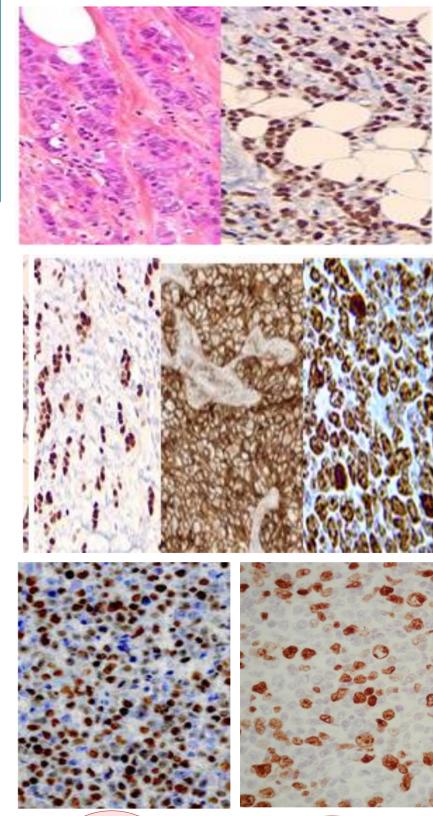
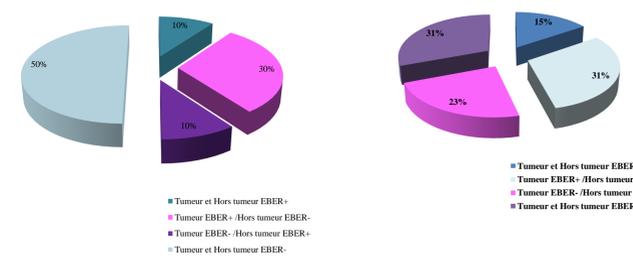
- Étude descriptive (du 01/01 au 31/12/2014)
- 23 patientes atteintes de tumeurs mammaires ont été recrutées après diagnostic clinico-radiologique et histologique.

Facteurs pronostiques

L'âge moyen est de $57,4 \pm 4$. Le grade SBR II prédomine avec 70 %, pN+ (27 %), RE+ (58 %), RP+ (52 %), HER2 (38 %), Ki67 (81 %), luminal A (34 %), luminal B (14 %), HER2 (24 %), triple négative (28 %)..



Le marquage immunohistochimique a montré une surexpression cytoplasmique de la protéine LMPI dans 5 carcinomes canaux infiltrants (21,73%) parmi les 23 cas étudiés.



Conclusion

Le profil sérologique des IgG EBNA-1 est présent dans 87 % des cas avec une relation positive entre la surexpression de l'oncoprotéine HER2 (p = 0,003) et le profil moléculaire (p = 0,051). La surexpression de EBNA-1 est retrouvée positive dans 13 % des cas. Le génome viral (EBER) est présent au niveau des tumeurs dans 43 % des cas représentant une relation inversée avec la surexpression du Ki67 et une relation positive avec la surexpression des HER2. Dans notre étude nous avons trouvé une association avec la présence du virus EBV et les CCI étudiés.

[1].Katano H. Epstein-Barr virus (EBV) and Kaposi's sarcoma-associated herpesvirus (KSHV, HHV-8). Natl J Health 2010 ; 60 : 237-45.
[2]. Niedobitek G, Hansmann ML, Herbst H, Young LS, Dienemann D, Hartmann CA, et al. Epstein-Barr virus and carcinomas: undifferentiated carcinomas but not squamous cell carcinomas of the nasopharynx are regularly associated with the virus. J Pathol 1991 ; 165 : 17-24.
[3]. Dadmanesh F, Peterse JL, Sapino A, Fonelli A, Eusebi V. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the breast: lack of evidence of Epstein-Barr virus infection. Histopathology 2001 ; 38 : 54-61.