

Caractéristiques des carcinomes in situ au service de sénologie du Centre Pierre et Marie Curie d'Alger sur une période de 18 ans.

S.RABAHI, MW.BOUBNIDER

Introduction: En Algérie, le cancer du sein connaît une progression exponentielle alarmante depuis 20 ans. Il est devenu le premier cancer féminin. De ce fait, il est impératif de faire le diagnostic à un stade précoce de la maladie.

Patients et méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive uni centrique à recrutement rétrospective et prospective sur une période de 18 ans entre janvier 2000 et décembre 2017. durant cette période, nous avons eu à colliger 365 cas de carcinome in situ pur (CIS).

Nous avons analysés le profil épidémiologique, le mode de présentation des CIS, les modalités de prise en charge, ainsi que l'analyse des caractéristiques anatomo-pathologiques et l'évolution de nos patients.

Résultats: L'incidence du CIS dans le service est inférieure à 3,5%.

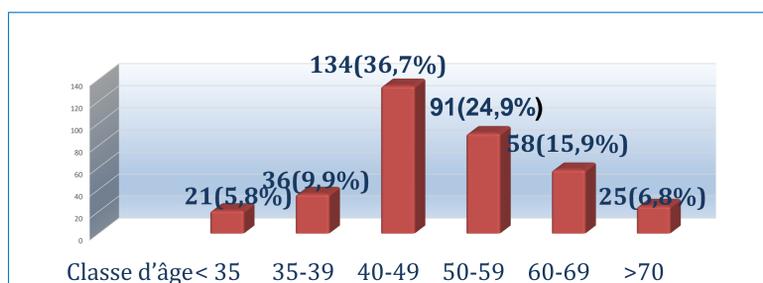


Figure 01 : Répartition des patients par classes d'âge

Des antécédents de cancer du sein de 1er ou de 2ème degré ont été retrouvés dans 18,4% des cas. Les facteurs de risques que nous incriminons dans la survenue du CIS sont la nulliparité, l'absence d'allaitement ou une durée inférieure à une année, ainsi qu'une densité mammaire élevée. L'obésité et le surpoids peuvent être considérés comme facteurs de risque de survenue de CIS après la ménopause.

Le mode de détection du CIS dans notre série est clinique dans près de 70% des cas.

Présentation des CIS		
Dépistage individuel	109	29,9%
Forme palpable	173	47,4%
Ecoulement	30	8,2%
Maladie de Paget	25	6,8%
Forme palpable + Ecoulement	20	5,6%
Forme palpable + Paget	06	1,6%
Ecoulement + Paget	02	0,5%
Total	365	100%

Tableau 01: Présentation des CIS

Le diagnostic radiologique est difficile, les foyers de micro calcifications isolés ne représentent que 43%. Le taux de sous diagnostic des prélèvements histologiques est important de l'ordre de 50%, surtout en cas de micro biopsie.

Le nombre de ré interventions a nettement diminué avec l'introduction des prélèvements histologiques dans le service. Cependant, le taux de conservation mammaire est faible, malgré les efforts déployés les dernières années pour arriver au chiffre de 30%. La procédure de recherche du ganglion sentinelle est pratiquée de plus en plus. Nous avons constaté une augmentation du taux de reconstruction mammaire immédiate (RMI) pour arriver à près de 38%.

Intervention sur le sein		Intervention sur le creux axillaire				Total
		Pas de geste	GS	VA	Curage	
Mastectomie	Effectif	58	68	16	54	196
	%	29,6%	34,7%	8,2%	27,5%	
Tumorectomie	Effectif	123	11	-	06	140
	%	87,8%	7,9%	-	4,3%	
Sectérectomie	Effectif	29	-	-	-	29
	%	100%	-	-	-	
Total	Effectif	210	79	16	60	365
	%	57,5%	21,6%	4,4%	16,5%	

Tableau 02: Répartition des cas selon l'intervention chirurgicale 1^{ère} sur la glande mammaire et sur le creux axillaire (GS: Ganglion sentinelle, VA: Vérification axillaire)

Sur le plan anatomopathologique, nous n'avons pas plus de haut grade que les autres séries. Mais nous sommes interpellés par l'étendue des lésions surtout chez les jeunes patientes. Le CIS dans notre série est de bon pronostic avec une survie à 10 ans de 95%. Le taux de récurrence est de 8,5% avec un délai moyen d'apparition de 05ans. L'âge inférieur à 40 ans représente le principal facteur de récurrence dans notre série.

Discussion: Le carcinome in situ symptomatique est différent du carcinome in situ découvert lors des campagnes de dépistage (1). Les lésions sont plus étendues. Ce qui expose à plus de mastectomie et un taux de récurrence plus important. Cependant, la survie reste bonne d'où l'intérêt de la RMI (2).

Conclusion: L'incidence réelle du CIS ne peut être appréciée en absence de dépistage de masse. Le CIS est de diagnostic difficile et sa prise en charge ne peut se concevoir que dans le cadre de réunions de concertations multidisciplinaires.

Bibliographie

- 1.B.Cutuli, C.Lemanski, C. Tunon de Lara. Carcinomes canaux in situ (CCIS). Caractéristiques histopathologiques et traitement : analyse de 1289 Bull Cancer vol.97N°3mars 2010.
- 2.B Cutuli, C Lemanski et al. Duct al Carcinoma in situ (DCIS): a French National Survey. Analysis of 2125 patients. Clinical Breast Cancer (2019).

Contact : rabahisiam@yahoo.fr