

S.Zeggai<sup>1,2</sup>, N.Harir<sup>2</sup>, S.Ouali<sup>2</sup>

1. Département de Biologie, Faculté des sciences, Université M'Hamed Bougara, Boumerdés.

2. Laboratoire de Microbiologie Moléculaire, Proteomics et Santé, UDL-SBA.

## introduction

Le cancer du sein est un problème majeur de santé publique à la fois dans le monde et en Algérie, il est actuellement le cancer le plus fréquemment diagnostiqué et représente la Principale cause de décès chez les femmes.

## Objectif

Notre étude vise à mettre en évidence les caractéristiques épidémiologiques et moléculaires du cancer du sein.

## Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective, qui s'est déroulée au service d'anatomopathologie de centre de lutte contre le cancer dans la région de Draa Ben Kheda à Tizi Ouzou. Cette étude a concerné 82 dossiers de patients atteints d'un cancer du sein diagnostiqué entre octobre 2022 et juin 2023.

## Résultats

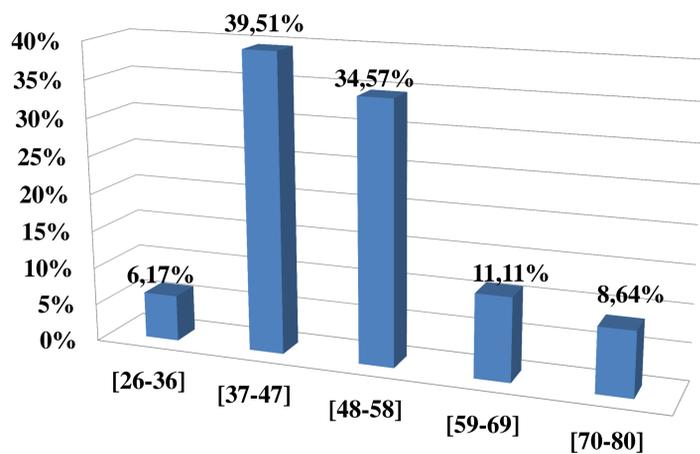
La population étudiée est constituée de 82 cas, l'âge de nos patients variait de 26 à 73 ans avec une moyenne d'âge de 49 ans survenant le plus souvent chez des personnes dans la tranche d'âge de [37 à 47] ans. **Figure 1.**

Le sexe féminin était atteint dans 98,78% des cas, et le sexe masculin dans 1,22% des cas à un sexe ratio de 81/1 en faveur des femmes.

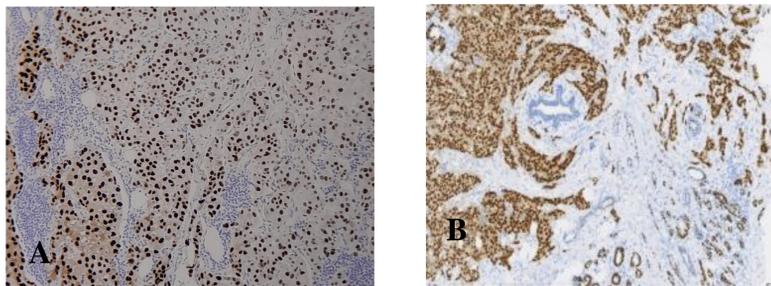
Le sein gauche est plus touché que le sein droit. Le type histologique prédominant est le carcinome canalaire infiltrant (80,28%), le grade SBR le plus élevé est le grade II. **Tableau 1.**

Les résultats de la classification moléculaire ont montré que luminal A est le type le plus fréquent avec 46,25% suivie par luminal B dans 38,75% des cas. **Tableau 1, Figure 2.**

La chimiothérapie néoadjuvante a été administrée à 43,28 % des cas.



**Figure 1:** Répartition des cas selon l'âge.



**Figure 2: A.** Carcinome canalaire infiltrant de type **luminal A** exprimant des récepteurs aux estrogènes (x200).

**B.** Carcinome canalaire infiltrant de type **luminal B** exprimant des récepteurs aux progestérone (X200).

**Tableau 1:** Les caractéristiques histo-pathologiques et moléculaires du cancer du sein.

Caractéristiques	Pourcentage %
<b>Sexe</b>	
Féminin	98,78
Masculin	1,22
<b>Localisation</b>	
Sein droit	46,67
Sein gauche	53,33
<b>Grade SBR</b>	
I	12,82
II	70,51
III	16,67
<b>Type histologique</b>	
Carcinome canalaire infiltrant	80,28
Carcinome lobulaire infiltrant	08,51
Carcinome canalaire in situ	2,82
Autres types histologiques	8,39
<b>Classification moléculaire</b>	
Luminal A	46,25
Luminal B	38,75
Basal like	10
HER2	05

## Discussion

-La prédominance féminine trouvée dans notre étude est également observée par **Zerari et al (2022)**[1], La moyenne d'âge des patients (49 ans) ne concorde pas avec les données obtenues en France (l'âge moyen: 61 ans, tranche d'âge: 60-69 ans) [2].

-Dans notre étude nous avons constaté une atteinte du sein gauche avec une fréquence de 53,33%. Ces résultats peuvent être expliqués par les habitudes d'allaitement (**Diallo et al**)[3].

Au plan histologique, la prédominance de carcinome canalaire infiltrant (80,28%), que nous avons observée est également rapportée par **Karihtala P et al (2010)**[4].

Dans notre série le grade II est un grade abondant avec 70,51% des cas. Cette observation est également révélée dans l'étude de **Sakhri (2015)** [5].

La distribution moléculaire du cancer du sein de notre série est similaire à celle trouvée dans la littérature chez la population Tunisienne avec des fréquences de 50,7% pour les lumaux A (**Fourati et al., 2014**)[6]. Une étude Marocaine montre que le sous type Luminal B est le plus fréquent (**Berrada, 2016**)[7].

Dans cette série d'étude, 43,21 % des cas ont reçu un traitement néoadjuvant.

## Conclusion

La classification moléculaire à un rôle très important dans le traitement, les malades des groupes lumaux A et B bénéficient de l'hormonothérapie, les malades du groupe HER2 bénéficient de la thérapie ciblée alors que les malades du type basal-like ne peuvent bénéficier que de la chimiothérapie et de la radiothérapie.

## Références bibliographiques

- Zerari, I., khettabi, F. « Etude rétrospective transversale sur les carcinomes mammaires malins au niveau de la région de Constantine. » (2022).
- World Health Organization. Morocco: Incidence, Mortality and Prevalence by cancer site. Globocan 2018. Accessed 23 November 2019
- Diallo M, Diallo T, Camara D, et al. Les tumeurs du sein: épidémiologie, clinique, anatomo-pathologie et pronostic. Med Afr Noire, 1996 ; 43 (5).
- Karihtala P, Winqvist R, Bloigu R, Jukkola-Vuorinen A. Long-term observational follow-up study of breast cancer diagnosed in women ≤40 years old. Breast 2010;19:456- 61.
- Sakhri, S. (2015). Chimiothérapie néoadjuvante associée à l'acide zoledronique dans le cancer du sein localement avancé: étude prospective 2012-2014 (Doctoral dissertation, Tizi Ouzou).
- Fourati, A., Boussen, H., El May, M. et al. (2014). Descriptive analysis of molecular subtypes in Tunisian breast cancer. Asia-Pacific Journal of Clinical Oncology, 10(2), e69-e74.
- Berrada Aicha. Etude comparative du cancer du sein localement avancé inflammatoire et non inflammatoire. Thèse de doctorat en médecine. Université de Sidi Mohamed Ben Abdallah FES, 2016.