



Lymphangite carcinomateuse cutanée: A propos d'un cas F/Z, SALHI H, DEHBI A, MOUZALI Y, TAYEBI

Introduction:

Selon les données de l'OMS, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent dans le monde tous sexes confondus, avec en 2020, plus de 2,2 millions de cas recensés, son taux d'incidence dans le monde est de 58,5 pour 100000 habitants, fin 2020, on estimait que près d'une femme sur 12 dans le monde développerait un cancer du sein dans sa vie, Il représente la première cause de mortalité par cancer chez la femme, avec environ 685000 décès en 2020 dans le monde, En Algérie plus de 14000 nouveaux cas sont enregistrés chaque année, il est devenu un véritable problème de santé publique par sa morbidité et mortalité,

Méthodes et résultats:

Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 44 ans G2P2 (1 EVBP) sans antécédents personnels particuliers, aux antécédents familiaux de 3 tantes décédées d'un cancer du sein à l'âge de 50 et 60 ans, d'un père décédé d'une leucémie et d'un fils décédé d'un sarcome osseux, la patiente n'avait pas la notion de prise de contraception oestroprogestatifs ou de tabac,

La patiente avait consulté tardivement après complications à savoir une mastite carcinomateuse importante et douloureuse du sein gauche, à l'examen clinique les seins étaient asymétriques avec un sein gauche très augmenté de volume induré chaud avec un écoulement purulent du quadrant inférieur, un aspect de peau d'orange et la présence de nodules de perméations en regard de la moitié externe du sein gauche à type de nodules eczématiformes réalisant un placard inflammatoire avec de multiples adénopathies durs homolatérales, sur le plan radiologique une mammographie a été faite objectivant à gauche la présence d'une masse de 50*43 mm hypoéchogène hétérogène vascularisée, mal limitée, aux contours irréguliers, entourée d'une infiltration échogène diffuse du tissu mammaire ainsi que du plan cutané qui est épaissi (examen classé ACR 5 à gauche et 1 à droite)

Une microbiopsie a été réalisée dont l'étude histologique revenant en faveur d'un carcinome infiltrant de type non spécifique grade II de SBR associé à un contingent minime d'un carcinome lobulaire infiltrant de grade II de SBR avec un profil immunohistochimique correspondant à un Luminal B,

Un bilan d'extension a été réalisé revenant en faveur de métastases pulmonaires, après discussion du cas à la RCP une chimiothérapie néo-adjuvante a été indiquée, la patiente est sous chimiothérapie actuellement,



Discussion:

L'incidence des métastases cutanées (lymphangite carcinomateuse cutanée) tout cancer confondu est de 5,3%, dans 30% des cas, ces lésions cutanées s'associent à un cancer du sein.

Les cancers qui en sont à l'origine sont surtout des carcinomes mammaires, mais aussi endométriaux, pancréatiques, rectaux, pulmonaires, ovariens et parotidiens, elle correspond à une invasion par les cellules tumorales des voies lymphatiques dermiques, les présentations cliniques sont variées, pouvant mimer différentes dermatoses (érysipèle, dermatite radio induite, eczéma,...) retardant ainsi le diagnostic et la prise en charge appropriée des lésions,

Les localisations préférentielles des LCC mammaires sont généralement proches de la tumeur primitive (sein, abdomen, membre supérieur).

À ce stade de la maladie, le pronostic est particulièrement sombre, avec un décès survenant dans les mois suivant le diagnostic.

Conclusion:

La lymphangite carcinomateuse est une localisation très rare du cancer du sein qui mérite d'être connue, Devant le polymorphisme clinique de cette entité qui peut égarer le clinicien et le rassurer, le pronostic semble s'aggraver en retardant le diagnostic et la prise en charge carcinologique,

Références:

- 1, Krathen R, Orengo I, Rosen T (2003), cutaneous metastasis: a meta-analysis of data, south med J, 96 (2) : 164-7
- 2, C, Del Puerto Troncoso et al, Breast cancer metastasis misdiagnosed as an angiokeratomatous eruption, An infrequent presentation, Case report