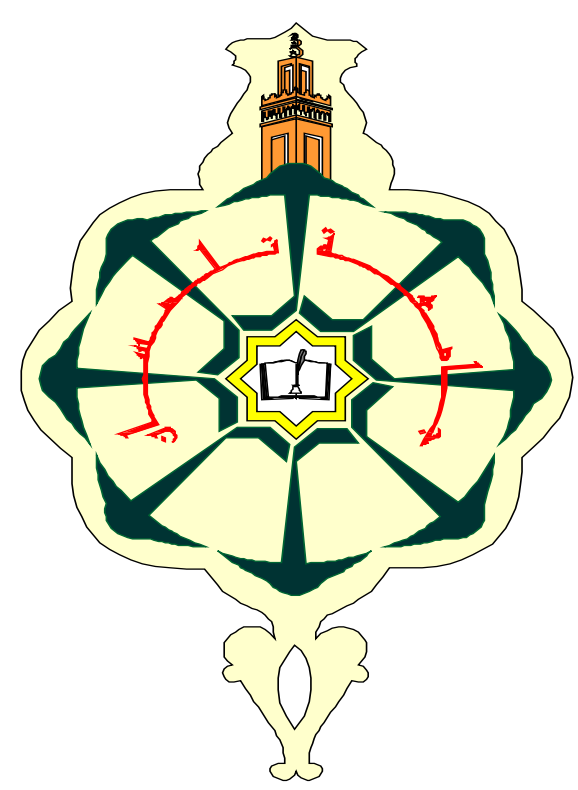




Le cancer du sein chez l'homme

Étude rétrospective sur 05 ans service de chirurgie générale A

Dr L.Bouhmama¹, Dr M.Ridouh ², Pr F.Benamara³, Dr H, lachachi ³, Pr Ch. Abi Ayad³, Pr S.N. Mesli³

Gynécologue – obstétricien (1) ,Nucléariste (2) chirurgien (3)
faculté de médecine Benaouda Benzedjeb . CHU Tlemcen Algérie

Introduction

Le cancer du sein chez l'homme est une pathologie rare, constituant environ 1% de l'ensemble des cancers mammaires et moins de 1% des cancers affectant la population masculine.

Bien que relativement peu fréquent, il revêt une importance clinique notable en raison de son diagnostic souvent tardif, lié à une moindre sensibilisation et à des symptômes parfois négligés.

La prise en charge de cette maladie chez l'homme repose sur des principes similaires à ceux appliqués aux femmes, bien que des spécificités liées au sexe masculin, telles que des différences hormonales et génétiques, puissent influencer l'évolution et le traitement de la maladie.

L'objectif de notre étude est de décrire les différents aspects cliniques, histologique, pronostic et thérapeutiques de ce type de cancer chez la population masculine

Matériel et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive sur une durée de 05 ans au service de chirurgie générale A et de transplantation rénale CHU Tlemcen où nous avons répertorié 10 cas de néoplasie maligne chez l'homme



Résultats

Caractéristiques de la population :

L'âge moyen de notre population est de 65 ans, avec des extrêmes allant de 45 à 92 ans. Le délai moyen de consultation est d'environ un an.

L'interrogatoire a révélé un seul cas avec des antécédents familiaux de néoplasie maligne du sein.

Tableau 1 : caractéristiques de notre population

Age (année) médiane (IQR) [extrêmes]	65ans [45-92]
IMC (kg/m2) médiane (IQR) [extrêmes]	32 [24-35]
Délai avant consultation (IQR) [extrêmes]	12 mois [02-48]

IQR : interquartile range

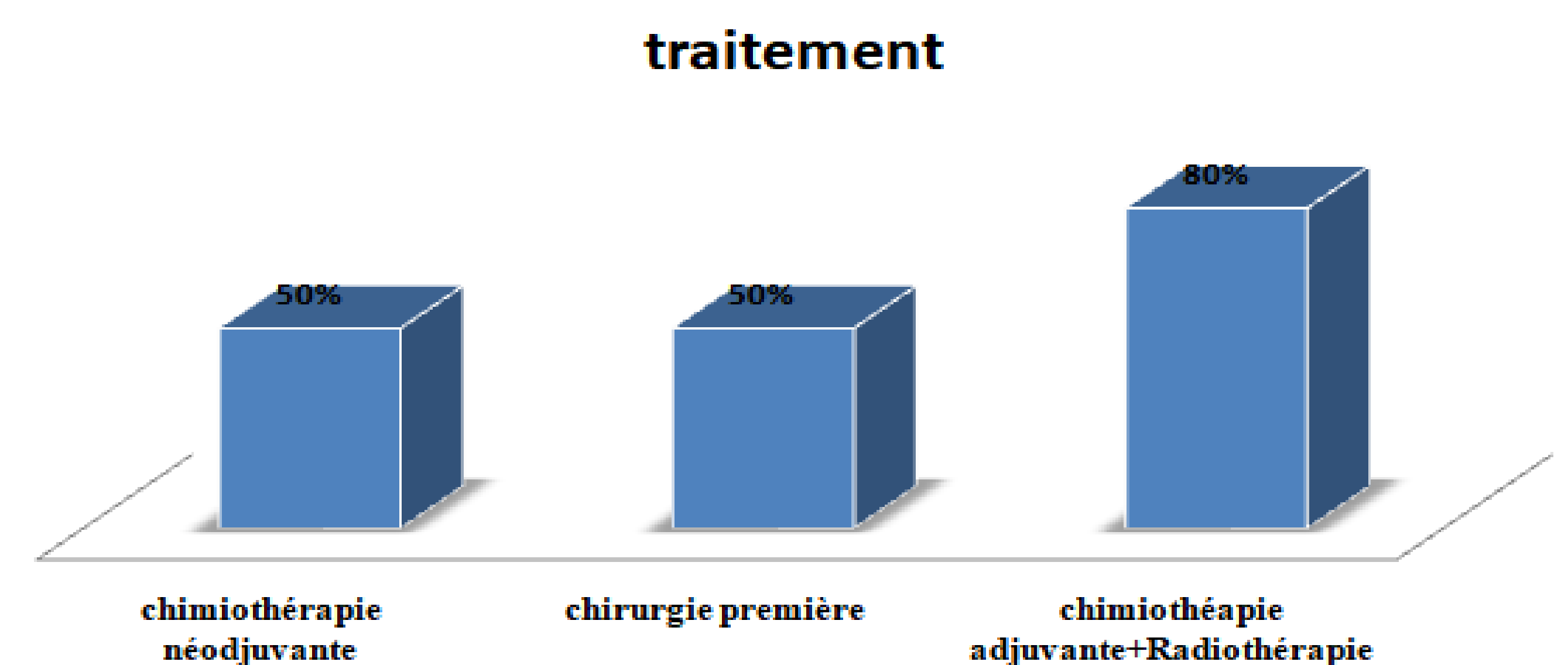
Circonstances de découverte :

Dans notre population, 50 % des patients consultaient pour un nodule mammaire indolore découvert à l'autopalpation. Dans 30 % des cas, la consultation était motivée par des modifications cutanées, telles que rétraction ou ulcération. Les autres cas incluaient une gynécomastie unilatérale et une masse d'adénopathies axillaires.

Tableau 2 : motif de consultation et circonstance de découvertes

Nodule palpable indolore	05 (50%)
Rétraction du mamelon	1(10%)
Ulcération	2(20%)
Adénopathies axillaire	1(10%)
Gynécomastie	1 (10%)

Traitement



Dans notre population, une chimiothérapie initiale a été instaurée dans 50 % des cas. Pour les autres cas, un traitement chirurgical, incluant une mastectomie avec curage ganglionnaire, a été réalisé. Concernant le type histologique, 90 % des cas étaient des carcinomes canaux infiltrants de type non spécifique, et un cas de sarcome mammaire a également été identifié

Discussion et Conclusion

Le cancer du sein chez l'homme est une pathologie rare, représentant moins de 1 % de tous les cas de cancer du sein. Bien qu'il soit souvent perçu comme un cancer touchant uniquement les femmes, les hommes possèdent également une petite quantité de tissu mammaire dans lequel des cellules cancéreuses peuvent se développer.

L'une des principales préoccupations avec le cancer du sein chez l'homme est le diagnostic souvent tardif.

Les hommes n'étant pas sensibilisés à cette pathologie, les signes cliniques comme la présence d'une masse, des douleurs, un écoulement mamelonnaire, ou des changements au niveau du mamelon sont souvent ignorés ou attribués à des affections bénignes.

Cela conduit fréquemment à une prise en charge plus tardive et à des stades avancés de la maladie au moment du diagnostic.

Le traitement du cancer du sein chez l'homme est similaire à celui chez la femme et peut inclure la chirurgie (souvent une mastectomie), la radiothérapie, la chimiothérapie, et l'hormonothérapie, en fonction du type et du stade de la tumeur.

Étant donné la rareté de la pathologie, les études spécifiques sont limitées, ce qui souligne l'importance de la recherche pour une meilleure compréhension et une meilleure prise en charge du cancer du sein chez les hommes (3)

Références

- (1) Speirs V, Shaaban AM, et al. The rising incidence of male breast cancer. *Breast Cancer Res Treat.* 2008 May;115(2):429–30
- (2) Yoney A, Kucuk A, Unsal M, et al. Male breast cancer: a retrospective analysis. *Cancer/Radiothérapie.* 2009 Apr;13(2):103–107
- (3) Brinton LA, Key TJ, Kolonel LN, et al. Prediagnostic sex steroid hormones in relation to male breast cancer risk. *J Clin Oncol.* 2015 Jun;33(18):2041–50