

EVALUATION HISTOLOGIQUE DE LA REGRESSION TUMORALE APRES TRAITEMENT NEOADJUVANT DANS LE CANCER DU COL : A PROPOS DE 15 CAS.

Hamdi.A, Yassi.F.

Service d'anatomie pathologique et de biologie moléculaire du CLCC Annaba

Introduction

Le cancer du col utérin est un problème majeur de santé et le deuxième cancer le plus fréquent chez les femmes après le cancer du sein en Algérie. Le carcinome épidermoïde est le type histologique dominant. Le pronostic du cancer du col de l'utérus évolué est relativement défavorable et les risques de récurrence métastatique et locale sont importants..

Objectifs

L'objectif de ce travail est de montrer l'importance des différentes étapes de prise en charge anatomopathologique des pièces d'hystérectomie totale après traitement néoadjuvant pour cancer du col utérin et d'étudier les différents aspects histopathologiques post thérapeutiques.

Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive anatomopathologique étalée sur un an, portant sur 15 pièces d'hystérectomie post traitement néoadjuvant pour cancer du col utérin, adressées au service d'anatomopathologie du CLCC de Annaba.

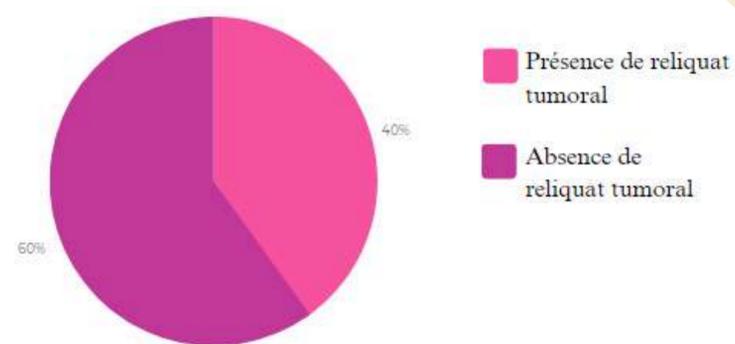
Résultats

La moyenne d'âge de nos patientes est de 60 ans avec des extrêmes de 42 ans et 78 ans.

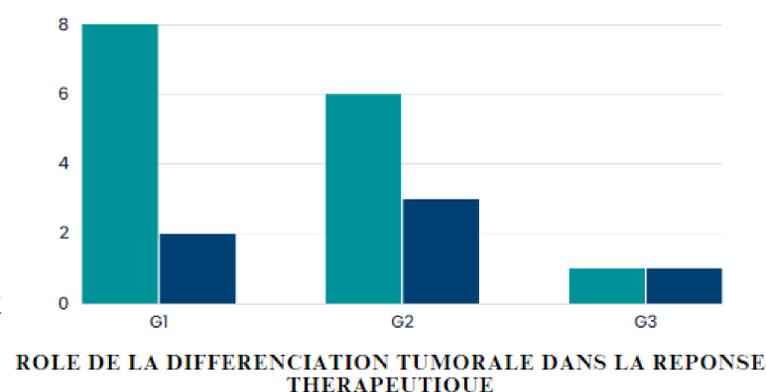
Le diagnostic histologique initial (sur biopsie) était un carcinome épidermoïde (15cas/15 cas).

Sur les 15 cas, un reliquat tumoral a été retrouvé dans seulement 6 cas alors que dans les 9 cas restant la réponse histologique est complète. L'examen macroscopique a décelé le reliquat dans 4 cas/6 avec des tumeurs allant de 10mm à 15 mm .

On note une corrélation entre la réponse histologique et le degré de différenciation tumorale. En effet, un meilleur taux de réponse est observé dans les tumeurs de grade 1 (bien différenciées), une réponse moyenne dans les tumeurs moyennement différenciées et une persistance tumorale pour le cas du grade 3.



REPONSE HISTOLOGIQUE POST THERAPEUTIQUE



Conclusion

Il ressort de ce modeste travail que le pathologiste a un rôle important à jouer dans l'évaluation de la réponse tumorale après traitement néoadjuvant dans le cancer du col (principalement dans le carcinome épidermoïde). Dans cette évaluation, les 2 temps de l'examen anatomopathologique (macroscopie et microscopie) sont essentiels. Une réponse histologique complète est observée dans 60% des cas et elle est d'autant plus importante que la tumeur est différenciée.

Références

- (1) WHO Classification of Tumours Editorial Board. Female reproductive genital tumours. WHO classification of tumors series. 5th ed., vol.4. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2020.
- (2) M. Arbyn, *et al.* Estimates of incidence and mortality of cervical cancer in 2018: a worldwide analysis Lancet Global Health, 8 (2) (2020), pp. e191-e203
- (3) World Cancer Research Fund International [cited 2018 Jun 12].