

Prise en charge des tumeurs trophoblastiques gestationnelles : Série de 9 patientes traitées durant 3 ans , expérience de notre service d'oncologie médicale CPMC Alger



Auteurs I. HARAUBIA, Dr A.BENSEFIA Pr F.HADJARAB Pr E.KERBOUA - Service d'oncologie médicale Centre Pierre-et-Marie-Curie CPMC-Alger

INTRODUCTION

Les tumeurs trophoblastiques gestationnelles (TTG) forment un groupe **rare, hétérogène** mais **curable** de **tumeurs potentiellement agressives**, survenant chez des **femmes jeunes**, souvent porteuses d'un **désir de grossesse ultérieur**.

RÉSULTATS

- Toutes les patientes ont présenté une grossesse molaire à évolution défavorable.
- Âge moyen : 37 ans (22–54 ans).
- Diagnostic :
 - _ Curetage évacuateur
 - _ Dosage de β -hCG
 - _ Imagerie : IRM pelvienne + TDM thoraco-abdomino-pelvien
- Score FIGO :
 - _ 2 patientes à bas risque (<7)
 - _ 7 patientes à haut risque (\geq 7)
- Traitement :
 - _ Bas risque : Méthotrexate hebdomadaire (monothérapie)
 - _ Haut risque : Actinomycine D + VP16 (1re ligne)
 - o 2 patientes ont nécessité une 2e ligne par Paclitaxel–Carboplatine (récidive)
- Nombre moyen de cures administrées : 6 à 16
- Toxicité : globalement bien tolérée
- Réponse thérapeutique :
 - _ Réponse complète chez toutes les patientes
 - _ 2 récidives, traitées efficacement
- Toutes les patientes sont actuellement en rémission complète et vivantes, avec un délai moyen de surveillance de 15 mois après l'arrêt de la chimiothérapie.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Nous avons mené une **étude rétrospective** portant sur **9 patientes** suivies pour tumeur trophoblastique gestationnelle au Centre Pierre et Marie Curie entre 2022 et 2024.

OBJECTIF

Décrire les caractéristiques cliniques, les traitements et les résultats des patientes prises en charge pour TTG

CONCLUSION

Les tumeurs trophoblastiques gestationnelles, bien que **rares** et potentiellement **agressives**, présentent un **excellent pronostic** en raison de leur **forte sensibilité aux chimiothérapies**. La chirurgie conserve une place en cas d'échappement total à la chimiothérapie ou en présence d'une hémorragie génitale incontrôlable.

RÉPARTITION DES CAS TRAITÉS

