3rd NATIONAL GYNAECOLOGICAL CANCERS CONGRESS
ASGC ALGERIAN SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL CANCERS
23 & 24 Avril 2026
Sheraton Hotel - club des pins
P 69

Fertilité après cancer du sein : à propos d'un cas

A. MOUZALI, I. KOURI, K. AYACHE

Université des Sciences de la Santé Youcef El-Khatib, Faculté de Médecine, Alger

Service de gynécologie obstétrique, Etablissement Public Hospitalier THENIA, BOUMERDES

***Auteur correspondant : mouzali_amal@yahoo.fr**

Introduction

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme en âge de procréer. Chez ces patientes devant recevoir un traitement potentiellement gonadotoxique se pose le problème de fertilité ultérieure [1,2].

Nous rapportons l'observation d'une patiente, ayant reçu un traitement adjuvant (chimio-radiothérapie) dans le cadre du traitement du cancer du sein, ayant fait 3 grossesses spontanées dont 02 soldées par un avortement précoce et 01 grossesse extra-utérine.

Cas clinique

Patiente âgée de 40 ans, G7P4, aux antécédents de cancer du sein, qui consulte pour douleurs pelviennes sur 8 SA.

- **Avant le diagnostic du cancer** : cycles réguliers 4/28 jours; 4 accouchements normalement terminés.
- **Diagnostic de cancer du sein** en 2021: ,carcinome canalaire infiltrant Nos grade III SBR triple négatif; ayant bénéficié Mastectomie droite
- **Apres mastectomie:** 08 cures de chimiothérapie, suivies de 25 séances de radiothérapie (dose totale 50 G), recours à une contraception naturelle, aménorrhée secondaire de 3 mois (après 2 séances de chimiothérapie) et rétablissement du cycle 2 mois après arrêt de la chimiothérapie. La patiente rapporte 2 grossesses spontanées arrêtées (2023 et 2025) soldées par un avortement précoce
- **Diagnostic à son admission:** Le taux de BHCG est revenu à 1368 ui. L'échographie endovaginale retrouve un sac gestationnel en position ectopique avec activité cardiaque positive.
- A la laparotomie nous objectivons une GEU rompue avec trompe déchiquetée, une salpingectomie a été réalisée, bonnes suites opératoires.



Discussion

La fertilité après chimiothérapie est une préoccupation majeure pour les patientes traitées pour cancer du sein. Les agents alkylants , comme le cyclophosphamides souvent utilisés, entrainent une altération de la réserve ovarienne (nombre + qualité des ovules). Une aménorrhée transitoire ou définitive, peut être observée selon l'âge de la patiente et la dose de chimiothérapie La fertilité peut se rétablir après arrêt du traitement avec rétablissement du cycle environ 6 à 24 mois après la fin de chimiothérapie [1,3].

La grossesse n'augmente pas le risque de récidive et le risque de malformations congénitales. Une grossesse peut être donc envisagée 2 ans après la fin de chimiothérapie [1]. Chez notre patiente la chimiothérapie est arrêtée fin 2021, une nouvelle grossesse devait être autorisée en 2024, la grossesse obtenue dans cet intervalle s'explique par le recours à une méthode contraceptive peu efficace et l'avortement est prévisible dans ce contexte, lié aux effets cytotoxiques sur les ovocytes. Ces thérapies peuvent altérer la qualité des tissus (trompe et utérus inclus) et entrainer une inflammation et des dommages vasculaires, ce qui expliquerait l'issue défavorable de ces grossesses. [2,3].

Contrairement à la chimiothérapie, la radiothérapie dans le traitement du cancer du sein n'a pas d'impact sur la fertilité. Il s'agit d'un traitement local ciblé (région thoracique). Exception faite pour les patientes devant recevoir une radiothérapie pelvienne pour une autre pathologie ou en cas de métastases pouvant avoir un effet délétère sur l'utérus/ovaires. En cas de découverte d'une grossesse chez ces patientes, la radiothérapie (contre indiquée pendant la grossesse en raison du risque malformatif) sera reportée jusqu'après l'accouchement [3].

Conclusion

La chimiothérapie dans le traitement du cancer du sein a un effet délétère sur la réserve ovarienne. Malgré l'issue défavorable des grossesses chez cette patientes, ce cas illustre la possibilité d'obtention d'une grossesse spontanée chez des patientes ayant reçu une chimio-radiothérapie.

Références bibliographiques :

1- Dinas KD & al. Impact of Breast Cancer Treatment on Fertility. Adv Exp Med Biol. 2020;1252:175-179.

2- Hong YH & al. Fertility Preservation in Young Women With Breast Cancer: A Review. J Breast Cancer. 2023 Jun;26(3):221-242.

3- A.-L. Margulies & al. Grossesse après cancer du sein : mise à jour des connaissances en 2012. Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction, Vol 41, Issue 5, September 2012, P418-426