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

Le cancer de l'endomètre chez la femme jeune : Etude d'une série

N Saadallah K Lounis S Ait younes

Service d'Anatomie-Cytologie Pathologiques & de Pathologie Molèculaire
CHU Nafissa Hammoud (ex-Parnet)
Faculté de Médecine d'Alger

Introduction

Le cancer de l'endomètre (CE) chez les femmes jeunes de moins de 50 ans représente 10 á 20 % des cas, avec une nette tendance à la hausse de l'incidence. IL se présente généralement à un stade précoce, avec une histologie endométrioïde, et est souvent précédé d'une hyperplasie endométriale atypique (HEA). Le traitement standard de la maladie à un stade précoce comprend une hystérectomie avec salpingo-ovariectomie bilatérale, entraînant une perte totale de la fertilité. Chez les jeunes patientes, un traitement conservateur peut être envisagé dans les cas de tumeur bien différenciée sans invasion myométriale.

Matériel et méthodes

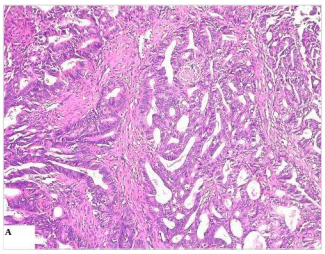
Il s'agit d'une étude prospective, descriptive et analytique realisée au service d'ACP du CHU Nafissa Hamoud sur une période de 05 années (Janvier 2019 – Mars 2024).
Tous nos cas ont fait l'objet d'un examen macroscopique, d'une analyse morphologique en utilisant la classification OMS 2020, et d'une étude immunohistochimique (MMR, P53, RE) ; ils ont été stadifiés selon la pTNM 2017 et la FIGO 2018.
Nous avons comparé les caractéristiques histopathologiques et cliniques du CE des femmes plus jeunes de moins de 55 ans aux femmes plus âgées de plus de 55 ans.

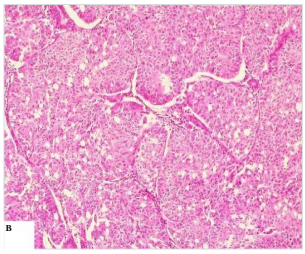
Résultats

140 CE ont été colligés durant cette période dont 36 cas (26%) survenant chez des femmes de moins de 55 ans. Dans cette tranche d'âge, la moyenne de l'IMC est plus basse 28kg/m2 versus 31kg/m2 pour les femmes plus âgées. Les antécédents personnels et familiaux de cancers sont plus fréquents 15% et 28% respectivement versus 3% et 25% pour les plus âgées. Le carcinome de type endométrioïde est prédominant (86%), tandis que le type non endométrioïde est moins fréquents 14% versus 27 % pour les plus âgées. Le grade est souvent bas (78%). Le CE est diagnostiqué à un stade précoce (stade I-II) dans 66% des cas. L'hyperplasie atypique est rencontrée dans 44% versus 33% pour les plus âgées. Le profil dMMR est plus fréquents que chez les femmes âgées (36% vs 25%).

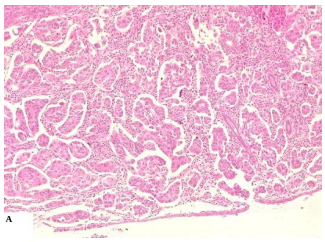


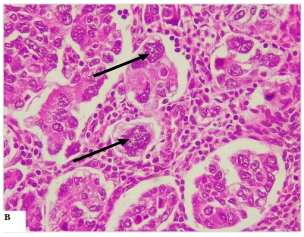
Macroscopie : masse exophytique, bourgeonnante, blanchâtre occupant toute la cavité utérine mesurant (50x30x30) mm avec remaniements hémorragique



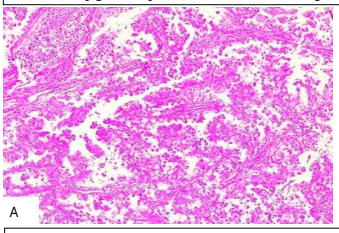


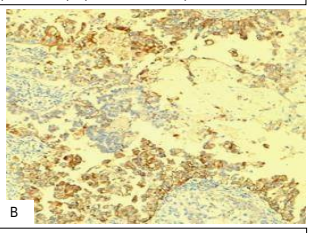
Microscopie : adénocarcinome endométrioïde
A ; de bas grade (HE Gx100)
B ; de haut grade (HE Gx100)





Microscopie : adénocarcinome séreux
A: Architecture micro papillaire (HE Gx100)
B : Atypies cytonucléaires marquées (flèches) (HE Gx400)





Microscopie : carcinome à cellules claires
A *:* architecture tubulo-kystique A (HE Gx40)
B: IHC; positivité cytoplasmique à la Napsin A

Discussion - Conclusion

Les jeunes patientes présentent généralement un cancer de l'endomètre de type endométrioïdes de bas grade, à un stade précoce, associés à une issue clinique favorable.
Ainsi, les auteurs suggèrent qu'avant de décider de la prise en charge de toute patiente présentant des saignements anormaux, un examen hystéroscopique avec biopsie soit réalisé chez toutes les patientes. Un traitement conservateur du carcinome de l'endomètre de stade IA de bas grade histologique est possible si une évaluation préthérapeutique complète est réalisée et si un suivi rigoureux est assuré pendant et après le traitement. Un traitement radical devrait être indiqué dès que le désir de mener une grossesse à terme est satisfait

REFERENCES
*1/*Son J, Carr C, Yao M, Radeva M, Priyadarshini A, Marquard J, et al. Endometrial cancer in young women: prognostic factors and treatment outcomes in women aged ≤40 years. Int J Gynecol Cancer Off J Int Gynecol Cancer Soc. mai 2020;30(5):631-9.
2/Kouira, M.; Guerbej, E.; Ncibi, R.; Abbassi, H.; Hafaiedh, C.; Rym, F.; Aloui, A.; Latifa, L.; Kouira, M.; Guerbej, E.; Ncibi, R.; Abbassi, H.; Hafaiedh, C.; Rym, F. L.; Aloui, A.; Latifa, L. Endometrial Cancer in Young Women: Insights From a Tunisian Cohort. *Cureus* **2025**, *17* (10). https://doi.org/10.7759/cureus.95784.
3/Markowska, A.; Chudecka-Głaz, A.; Pityński, K.; Baranowski, W.; Markowska, J.; Sawicki, W. Endometrial Cancer Management in Young Women. *Cancers* **2022**, *14* (8), 1922. https://doi.org/10.3390/cancers14081922.