

EXAMEN UE19

CAS CLINIQUE n°1

Une patiente de 58 ans vous consulte pour la découverte d'un nodule du quadrant supéro-externe du sein droit apparu il y a deux mois. Ce nodule est dure, indolore, mal limité.

1° Quel examen va vous permettre de préciser le diagnostic

- Biopsie du nodule avec examen anatomopathologique

2° Quelles informations importantes vont être apporté par cet examen dans le bilan diagnostique et pré-thérapeutique

- diagnostique
 - confirmer le caractère bénin ou malin
 - préciser le type histologique
- pré-thérapeutique
 - grade histopronostic de SBR (différenciation, anisocaryose, mitoses)
 - expression immunohistochimique des RH
 - expression IHC de HER2

3° Quel est le type histologique le plus fréquent du cancer du sein ?

- Adénocarcinome
- le plus souvent de type canalaire

4° La patiente va bénéficier d'une tumorectomie avec résection de « ganglions sentinelle ». Les résections opératoires vont faire l'objet d'une analyse anatomie pathologique. Quels éléments essentiels seront apportés par le compte rendu anatomo-pathologique par rapport à la biopsie.

- pTNM : T taille de la tumeur, N métastase ganglionnaire
- R : marges d'excision chirurgicales

-

5° Quelles thérapies ciblées peut-on utiliser dans le cancer du sein ?

- hormonothérapie (anti-oestrogénique)
- anti-HER2 (Herceptin ou trastuzumab)

6° Quels examens vous permettent de dire que la patiente pourrait bénéficier de ces thérapies ciblées ?

- score IHC sur la tumeur
- ou technique de FISH (ou SISH)

7° Six mois plus tard la patiente se plaint de douleurs lombaires et l'exploration radiologique de ces douleurs met en évidence une lésion suspecte ostéolytique sur le rachis que vous décidez de biopsier. L'analyse histologique de la biopsie montre un envahissement par une tumeur maligne indifférenciée. Quels examens complémentaires pouvez-vous réaliser pour préciser que cette tumeur correspond à une métastase d'origine mammaire ?

- Techniques immunohistochimiques complémentaires sur la biopsie osseuse
- avec des antigènes de différenciation (Kératine, CK7, CK20...)
- et avec des antigènes spécifiques d'origine (RO,...)

8° Quel est le dépistage préconisé en France dans le cadre du cancer du sein ?

- Dépistage national avec mammographie tous les 2 ans (deux incidences : oblique externe et cranio-caudale) entre 50 et 74 ans

9° Quels éléments pourraient faire suspecter chez cette patiente une prédisposition génétique au cancer du sein ? Quels sont les gènes impliqués dans cette prédisposition ?

- Éléments de présomption :
 - 2 ou 3 cas (ou plus) au premier degré dans une branche familiale
 - atteintes volontiers bilatérales
 - âge de survenue jeune, très jeune (moyenne 43 contre 60)
 - association cancers de l'ovaire
- gènes impliqués : BRCA1 et BRCA2