

## Introduction :

L'incidence de cancer du sein augmente avec l'âge tandis que la survie diminue à cause des comorbidités, d'un diagnostic fait à un stade avancé de la maladie et parfois une désescalade du traitement pour éviter la toxicité au prix d'une efficacité moindre chez les patientes âgées (1).

## Objectif:

Notre objectif est d'étudier les particularités du cancer du sein chez cette catégorie de patientes ainsi que survie globale.

## Matériels et méthodes :

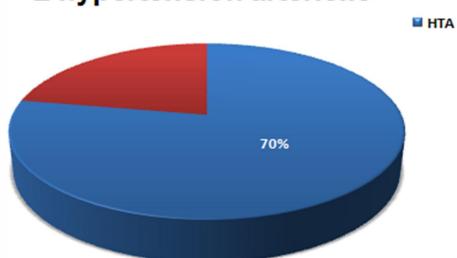
Nous avons mené une étude rétrospective sur dossiers de patientes, âgées de ≥ 65 ans et traités pour cancer du sein au niveau du service d'Oncologie Médicale du CHU Tlemcen, décédées durant l'année afin d'estimer leurs caractéristiques ainsi que la survie globale.

## Résultats

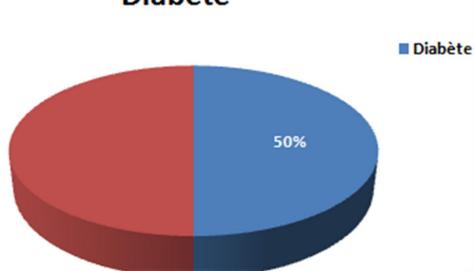
Dix patientes ont été incluses. L'âge moyen est de 70 ans [65,78ans].

### 1-LES ANTÉCÉDENTS:

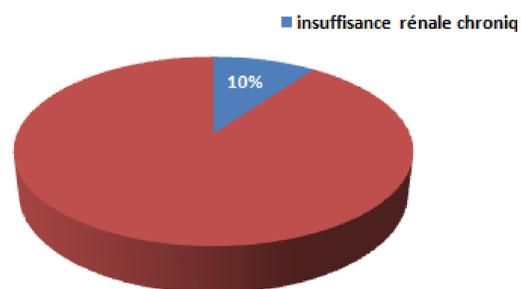
#### L'hypertension artérielle



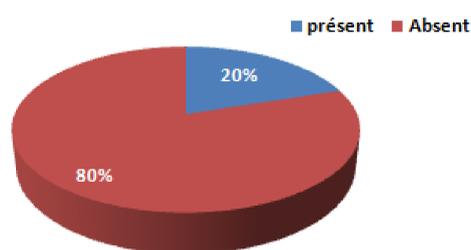
#### Diabète



#### l'insuffisance rénale chronique

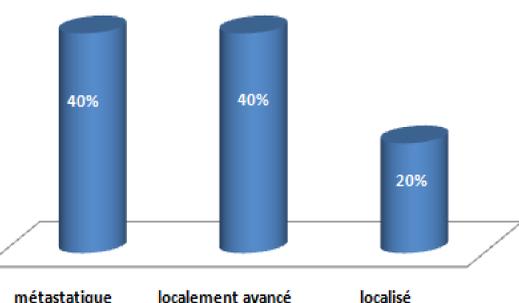


#### Antécédent personnel de cancer du sein



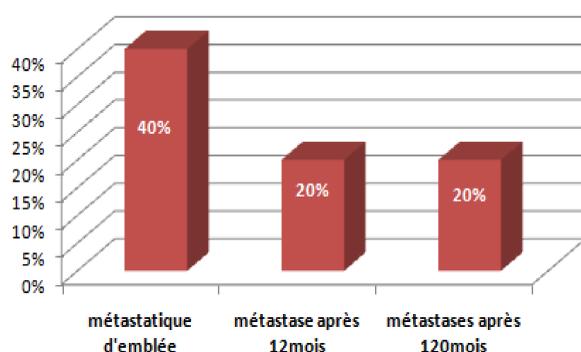
### 2-STADE:

#### le stade



### 4-DÉLAI DE SURVENU DE MÉTASTASES

#### Délai d'apparition des métastases

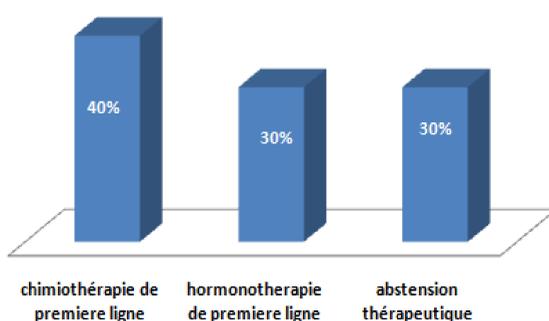


### 5- TYPES DE MÉTASTASES:

Type de métastase	Nombre de patientes	pourcentage
osseuse	4	40%
Hépatique	2	20%
Pulmonaire	2	20%
Progression (nodules de perméation)	3	30%
péritonéale	1	10%
péricardique	1	10%

### 6-TYPE DE TRAITEMENT:

#### Type de traitement



**Résultats:** Dix patientes ont été incluses, elles avaient un âge moyen de 70 ans [65,78ans]. Les antécédents médicaux signalés sont à type HTA (7), diabète (5), insuffisance rénale chronique (1). Six patientes avaient des antécédents familiaux de néoplasie dont deux du premier degré et 2 patientes avaient un antécédent personnel de cancer du sein. Quatre patientes ont été diagnostiquées, au stade métastatique d'emblée, Les métastases étaient osseuses chez 2 patientes, cutanée à type de nodule de perméation chez 1 patiente. Le profil moléculaire triple négatif TNG (2) patientes, RH positif Her2 négatif une (1) patiente, Her2 positif RH négatif une (1) patiente.

2 patientes étaient métastatiques après un intervalle libre moyen de 120 mois, elles étaient traitées pour un cancer localisé (TNG 1 et RH+1). Une première récurrence poly métastatique pulmonaire et hépatique et osseuse. 4 patientes étaient métastatiques, après un intervalle libre moyen de 12 mois, après un traitement pour cancer localement avancé TNG (2) et RH+ (2). Elles ont développé des récurrences locales (2) et osseuses (1). Une chimiothérapie de première ligne a été instaurée chez 4 patientes selon le protocole taxol hebdomadaire : 3 et FEC 50 :1. La survie sans progression 1 varie de 1 à 6 mois. Après une 2<sup>ème</sup> progression, une chimiothérapie de deuxième ligne chez trois patientes (FEC 50 : 1 capecitabine : 2). La survie sans progression 2 varie de 3 à 7 mois. Après une 3<sup>ème</sup> progression, locale (1) ou à distance (foie 2, poumon 2 osseuse 1). Une chimiothérapie de troisième ligne chez deux patientes (FEC50,CMF). La survie sans progression 3 varie de 11,6 mois. Une hormonothérapie de première ligne antiaromatase stéroïdienne ou non stéroïdienne chez 3 patientes. La survie sans progression 1 varie de 4 à 16 mois. Après une 2<sup>ème</sup> progression, une hormonothérapie de deuxième ligne chez 2 patientes à type de tamoxifène a été proposée avec une SSP de 6 mois

La médiane de survie globale était de 36 mois [6mois, 192mois].

**Discussion:** l'âge moyen de cancer du sein chez la femme âgée dans notre série est de 70ans. La majorité des patientes avaient des comorbidités principalement l'hypertension artérielle (70%) et le diabète (50%).la plupart des patientes (80%) avaient une maladie avancée au moment du diagnostic (métastatique et localement avancée).le délai moyen d'évolution vers une maladie métastatique était 12 mois en cas de maladie localement avancée ; en cas de maladie localisée un intervalle libre sans métastase très significatif a été noté chez cette catégorie de patiente (120mois).les métastases osseuses étaient le site le plus fréquent (40%).La médiane de survie globale était 36mois avec une meilleure SG pour les stades localisés 113mois comparée avec les stades localement avancés 18mois et métastatique 15mois.

**Conclusion:** Le cancer du sein chez la femme âgée constitue une variété particulière à cause des comorbidités sources de limites thérapeutiques, le stade clinique et la survie globale.

### Référence :

Singletary SE: Rating the risk factors for breast cancer  
World Health Organization. The global burden of disease: 2004 update.