



**HAL**  
open science

## 19 – Tumeur phyllode maligne du sein et grossesse : à propos d'un cas

L. Maitrot-Mantelet, L. Chauvenet, D. Hugol, J.-P. Bethoux, A. Gompel, G. Plu-Bureau

### ► To cite this version:

L. Maitrot-Mantelet, L. Chauvenet, D. Hugol, J.-P. Bethoux, A. Gompel, et al.. 19 – Tumeur phyllode maligne du sein et grossesse : à propos d'un cas. 33<sup>e</sup> Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Marseille, 2011. Cancer du sein : surdiagnostic, surtraitement. A la recherche d'un nouvel équilibre, Nov 2011, Marseille, France. pp.274. hal-03575712

**HAL Id: hal-03575712**

**<https://hal.science/hal-03575712>**

Submitted on 15 Feb 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

# 19

## Tumeur phyllode maligne du sein et grossesse : à propos d'un cas

L. Maitrot-Mantelet\*, L. Chauvenet, D. Hugol, J.-P. Bethoux, A. Gompel et G. Plu-Bureau  
Hôpital Hôtel-Dieu, 75181 Paris Cedex 4

### Contexte

Les tumeurs phyllodes sont des tumeurs mammaires, constituées à la fois de cellules épithéliales glandulaires bénignes et d'une prolifération de cellules conjonctives bénignes, borderlines ou malignes qui déterminent le type et le grade histologique de la tumeur. Les tumeurs phyllodes malignes sont rares, représentant moins de 1 % de l'ensemble des tumeurs mammaires. Ce type de lésion est encore plus rare chez la femme jeune, l'âge moyen de survenue étant de 45 ans. Peu de cas ont été rapportés pendant ou juste après une grossesse.

### Cas

Nous rapportons ici le cas d'une patiente âgée de 26 ans souffrant de deux nodules mammaires du sein droit, anciens, connus depuis 7 ans, considérés comme des adénofibromes d'après les résultats du bilan échographique mammaire. Aucune biopsie n'avait été réalisée initialement. Seule une surveillance clinique et échographique avait été mise en place. La patiente n'avait aucun antécédent personnel médical ni chirurgical notable et aucun antécédent familial de cancer du sein. Pendant sa deuxième grossesse, des douleurs mammaires importantes sont apparues au niveau de la plus importante des deux lésions du sein droit, sans modification clinique. Dix mois après son accouchement, après un accroissement soudain de cette lésion mammaire douloureuse, une tumeur phyllode maligne a finalement été diagnostiquée. La patiente a bénéficié d'un traitement chirurgical par mastectomie, suivi de 6 cycles de chimiothérapie adjuvante. Une chirurgie mammaire reconstructrice a été réalisée dans un deuxième temps. Après 4 années de suivi, aucune récurrence n'a été observée.

## Conclusion

Le cas clinique de cette patiente soulève plusieurs questions. Tout d'abord, les relations phylogéniques entre adénofibrome et tumeur phyllode ne sont pas clairement établies. En effet, la question de l'origine de la tumeur phyllode qui se développerait à partir d'un adénofibrome pré-existant ou qui surviendrait de novo n'est pas résolue. Par ailleurs, l'hormonosensibilité de ces lésions, notamment aux estrogènes, reste controversée. Enfin, du fait de la rareté de ces lésions, il n'existe pas de consensus validé sur la prise en charge thérapeutique qui doit donc être discuté au cas par cas.