

ONCOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Madame C., âgée de 61 ans, présentant des antécédents d'hypertension artérielle et d'hypercholestérolémie vous consulte pour une volumineuse tumeur du sein gauche.

L'examen clinique retrouve une tumeur de 50 mm unifocale à l'union des quadrants supérieurs du sein gauche, la palpation du creux axillaire retrouve une adénopathie suspecte. Après réalisation d'une mammographie et d'une échographie une biopsie du nodule mammaire retrouve un adénocarcinome de type canalaire de grade III, Récepteurs hormonaux négatifs et sur-exprimant HER2 (+++). Une cytologie de l'adénopathie axillaire montre la présence de cellules adénocarcinomeuses.

A l'interrogatoire aucun antécédent familiaux n'est retrouvé et madame C n'a jamais participé au dépistage.

QUESTION N°1

Quels sont les principes du dépistage organisé du cancer du sein en France

QUESTION N°2

Enumérez les 3 modalités indispensables préalables à la prise en charge thérapeutique des pathologies cancéreuses imposées par le plan cancer.

Une stratégie néo-adjuvante est décidée après mise en place d'un clip métallique au niveau de la tumeur.

QUESTION N°3

Quelles molécules doit elle inclure ?

Après 6 cycles, on observe une réponse complète clinique et radiologique.

QUESTION N°4

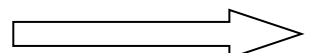
Quel type de traitement chirurgical proposez vous ?

L'analyse histologique de la pièce opératoire montre la persistance d'un reliquat tumoral de 3 mm dans le sein et l'absence d'envahissement ganglionnaire. Les berges d'exérèse sont saines.

QUESTION N°5

Quels volumes d'irradiation proposez vous ?

SUITE AU VERSO



QUESTION N°6

Quel traitement adjuvant proposez vous ? Pour quelle durée ?

QUESTION N°7

Quelles sont les modalités de surveillance du traitement adjuvant (examen et fréquence) ?

QUESTION N°8

Quels sont les critères d'interruption de ce traitement adjuvant ?

Deux ans plus tard, la patiente présente des métastases hépatiques multiples prouvées histologiquement et dont les caractéristiques sont identiques à celles de la tumeur primitive. Le bilan hépatique biologique n'est pas perturbé.

QUESTION N°9

Quel est votre attitude thérapeutique ?

Le bilan d'évaluation après 3 cycles de traitement montre une réponse partielle de bonne qualité. Huit jours après le quatrième cycle la patiente présente un syndrome fébrile à 39°C, avec frissons et diarrhées profuses.

QUESTION N°10

Indiquez les principes de votre prise en charge ?

Cet épisode infectieux évolue favorablement en 5 jours.

QUESTION N°11

Citez les adaptations possibles, suite à cet épisode, des modalités du traitement ultérieur ?

Deux mois plus tard, la patiente se plaint d'une hypoesthésie de la houppe du menton. Quel diagnostic évoquez vous et comment le confirmer ?

QUESTION N°12

D'une manière générale, quelles sont, à votre connaissances, les nouvelles thérapies anti HER-2 en développement clinique ?