

Métastase maxillaire d'un cancer du sein négligé : à propos d'une observation clinique

S.Benaouf*, CF. Tabeti –Bentahar, F.Bouzouina
Service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHU d'Oran . Algérie

*Correspondance: s.benaouf@yahoo.fr

Introduction :

Les tumeurs métastatiques des maxillaires sont rares et représentent environ 1% des cancers de la cavité orale. Dans ce cadre, les cancers du sein en sont les plus pourvoyeurs et notamment chez la femme [1].

Observation clinique :

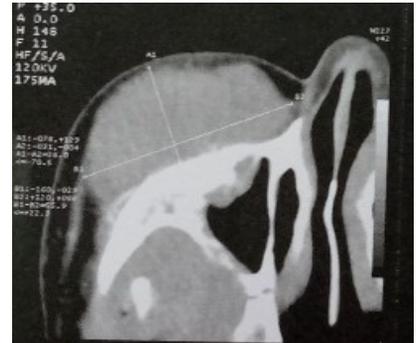
Le cas rapporté est celui d'une femme âgée de 58 ans qui a consulté pour une volumineuse tuméfaction maxillaire. La TDM a retrouvé une lésion tissulaire invasive. A l'interrogatoire, la malade a parlé d'une lésion mammaire bourgeonnante, biopsiée auparavant et négligée par la malade. Une biopsie du sein est réalisée avec biopsie osseuse maxillaire. L'aspect histologique est celui d'un carcinome mammaire micropapillaire métastatique. Une chimiothérapie exclusive a été effectuée. La lésion maxillaire a nettement régressé. La malade est actuellement suivie et contrôlée périodiquement.



Aspect exobuccal



Cancer du sein négligé



Aspect TDM : lésion invasive



Aspect exobuccal après chimiothérapie



Cancer mammaire après chimiothérapie

Discussion :

La sémiologie qui accompagne les métastases maxillaires du cancer du sein (CS) est d'aspect trompeur. Il s'agit d'une ostéolyse non caractéristique faisant évoquer d'abord une tumeur maxillaire primitive, une métastase maxillaire synchrone d'un CS ou une complication liée au traitement du CS (bisphosphonates) [2].

Conclusion :

Un retard de diagnostic est souvent associé aux métastases maxillaires des CS. Lorsque le passé oncologique de la patiente est connu, celle-ci doit être recherchée *a fortiori*.

Référence bibliographiques :

1. Hanc D, Altun A, Dinç S. Late Metastasis from Breast Cancer Mimicking Primary Chronic Osteomyelitis of Jaw: A Case Report. *Austin ENT Open Access* 2018; 2(1): 1007.
2. Kumar GS, Manjunath BS. Metastatic tumors to the jaws and oral cavity. *Oral Maxillofac Pathol.* 2013 Jan-Apr; 17(1): 71-75.

Aucun conflit d'intérêt.