

Cas clinique N°1

Marc Espié

Monsieur M

- Patient de 68 ans
- Médecin
- Consulte en raison d'une modification du mamelon de son sein droit qu'il connaît depuis 6 à 9 mois

Image clinique



Images cliniques



Vous évoquez :

1 Une mastite inflammatoire

Pub. 20 %

Exp. 0 %

2 Une maladie de Lyme

Pub. 3 %

Exp. 14 %

3 Un adénocarcinome mammaire

Pub. 63 %

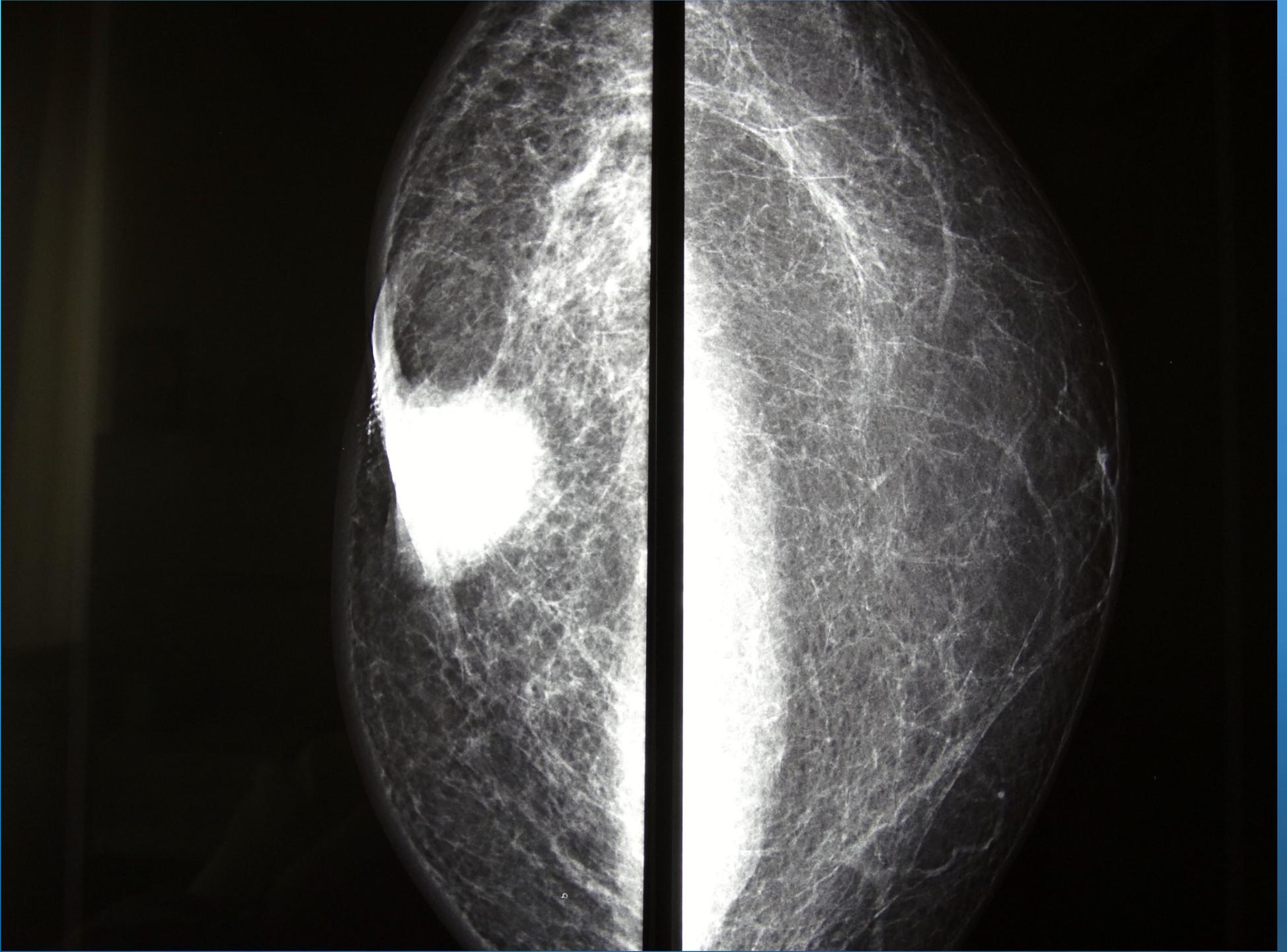
Exp. 57 %

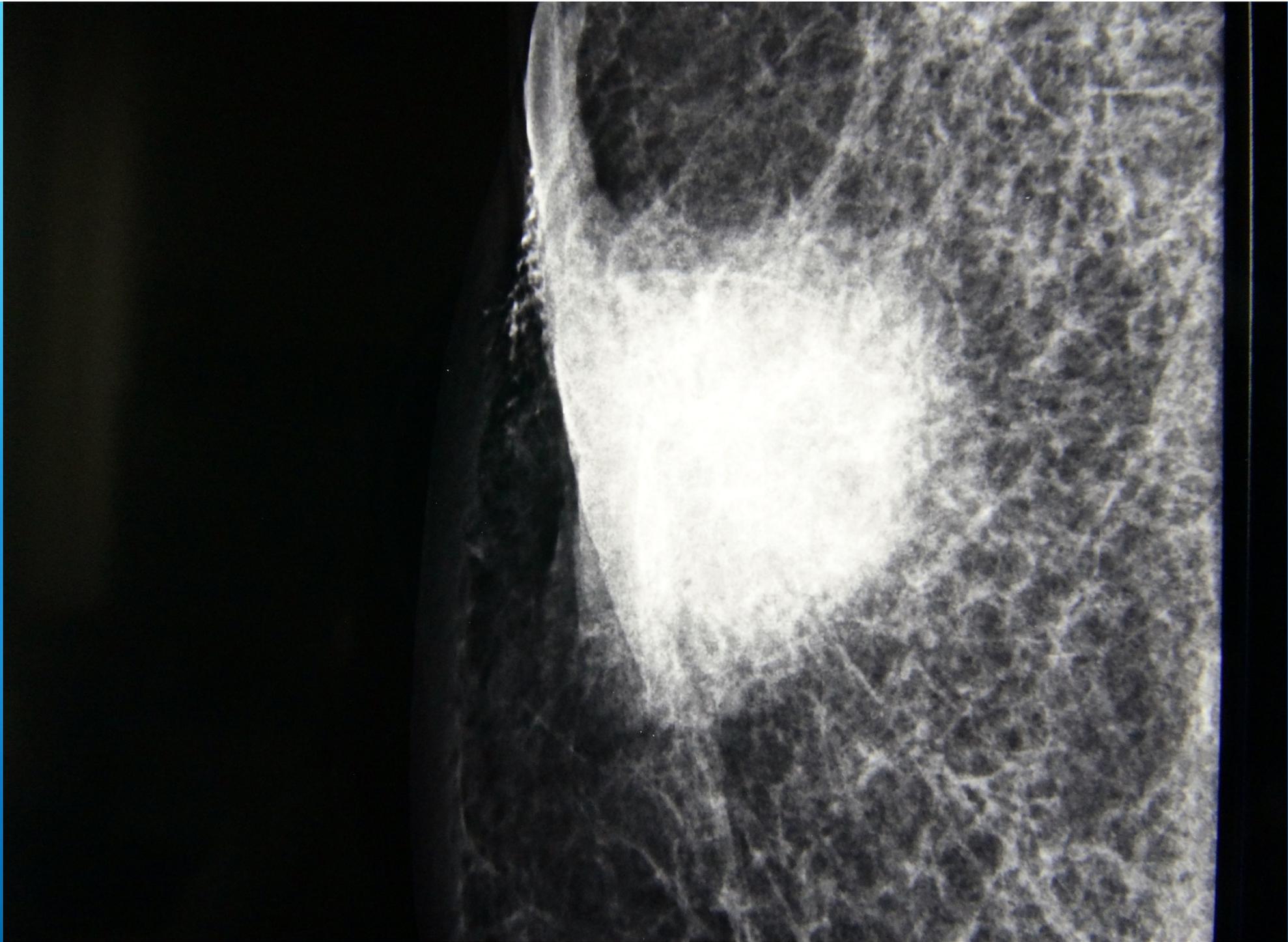


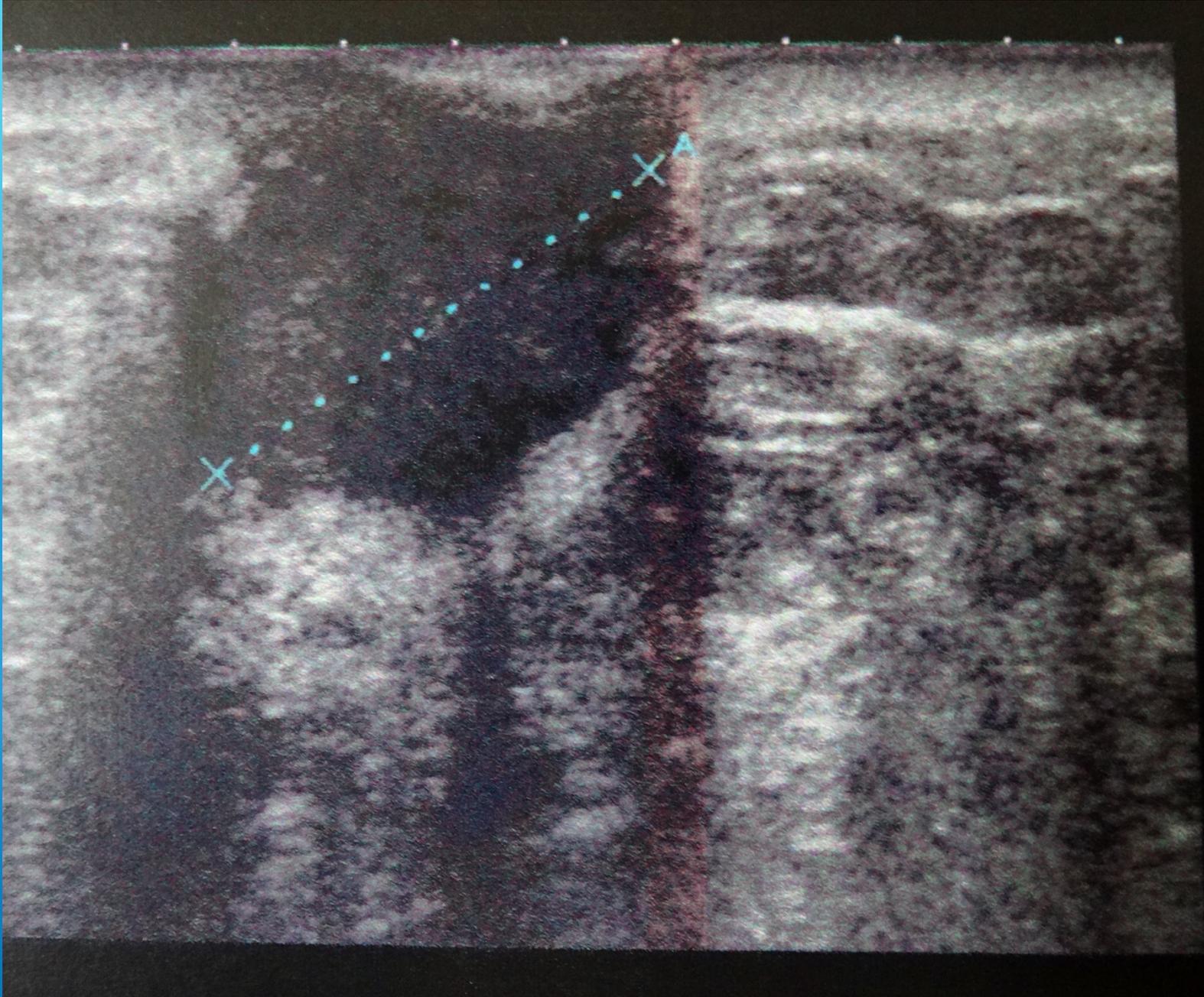
4 Une maladie de Bowen

Pub. 13 %

Exp. 28 %



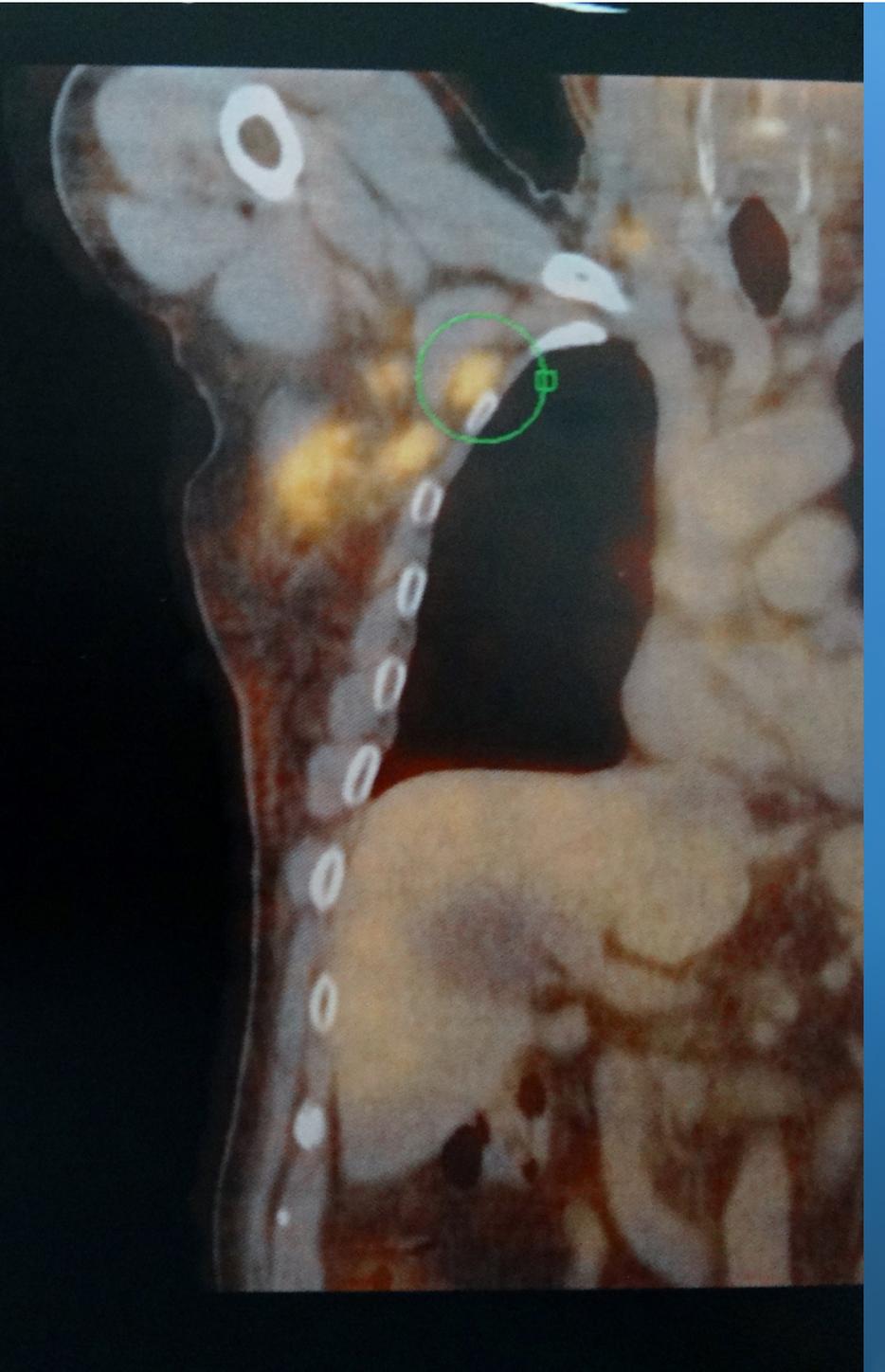
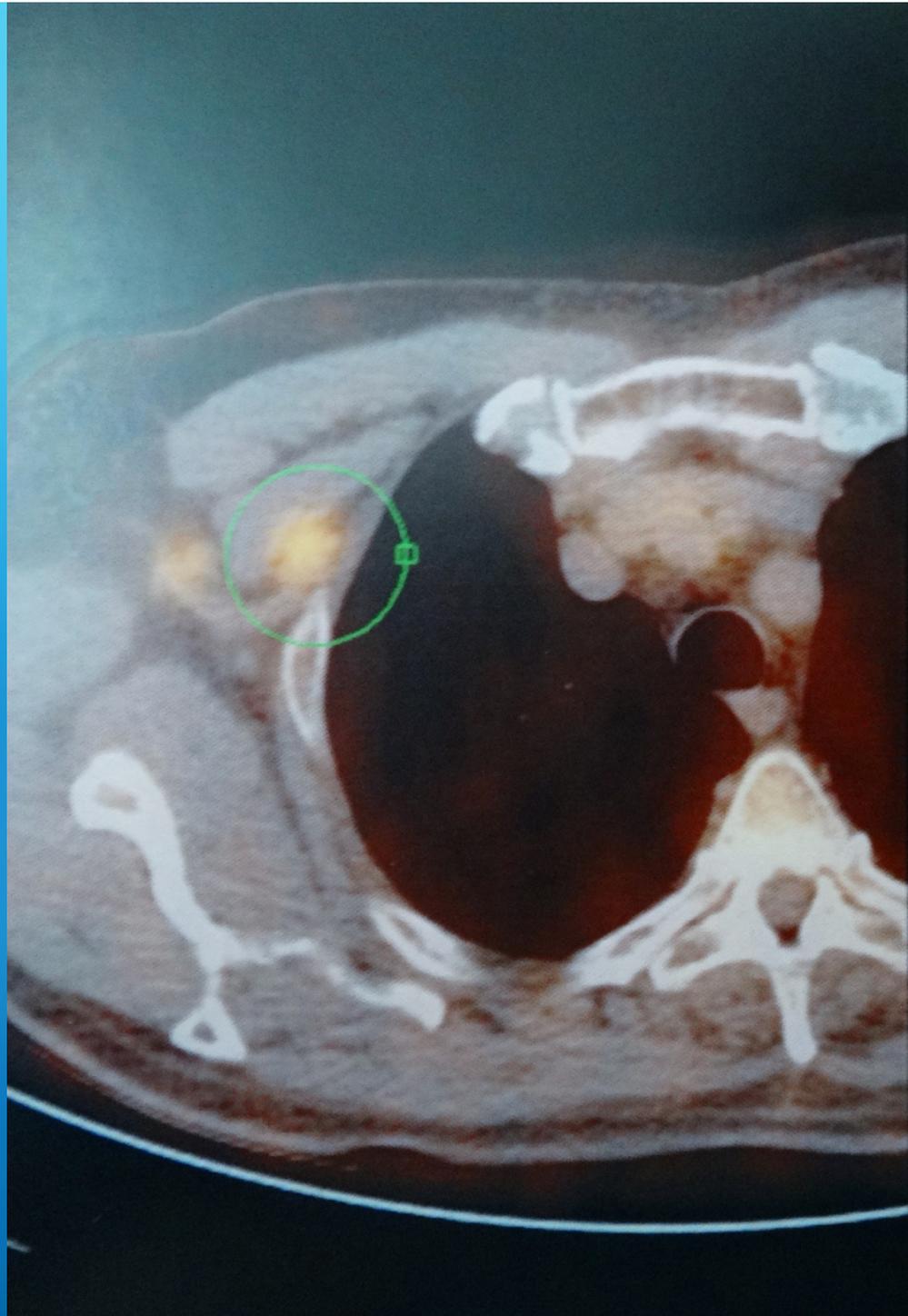




Monsieur M

Outre la lésion du sein droit qui mesure 5 cm, on palpe des adénopathies axillaires fixées entre elles.

La tumeur mammaire n'est pas fixée aux plans profonds



Comment classez-vous cette tumeur :

1 T3N1

Pub. 9 %

Exp. 0 %

2 T4bN2

Pub. 27 %



Exp. 88 %

3 T4cN1

Pub. 9 %

Exp. 0 %

4 T4aN2

Pub. 20 %

Exp. 11 %

5 T3N3

Pub. 33 %

Exp. 0 %

Ce patient présente apparemment ?

1

Des métastases cérébrales

Pub. 6 %

Exp. 0 %

2

Des métastases rénales

Pub. 10 %

Exp. 0 %

3

Des métastases ganglionnaires

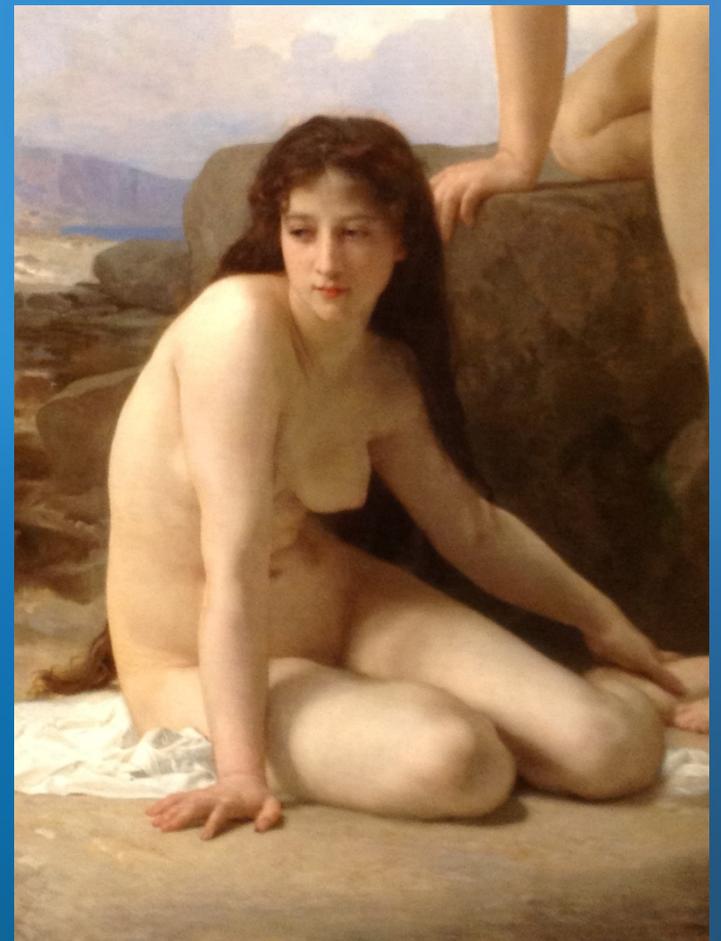
Pub. 95 %

Exp. 100 %



Monsieur M

A l'interrogatoire on apprend que sa fille a eu un cancer du sein à 33 ans



Cela vous fait penser en première intention à une mutation génétique de type :

1 BRCA1

Pub. 55 %

Exp. 42 %

2 BRCA2

Pub. 41 %



Exp. 57 %

3 P53

Pub. 1 %

Exp. 0 %

4 CHEK2

Pub. 1 %

Exp. 0 %

En cas de mutation BRCA2, quels sont les autres cancers associés chez l'homme à cette anomalie ?

1 Cancer de la prostate

Pub. 73 %

Exp. 83 %



2 Mélanome

Pub. 26 %

Exp. 83 %



3 Cancer du pancréas

Pub. 33 %

Exp. 100 %



4 Cancer du poumon

Pub. 13 %

Exp. 16 %

5 Cancer du colon

Pub. 45 %

Exp. 33 %

Monsieur M : Parmi ces paramètres, lesquels sont associés à un risque accru de cancer du sein chez l'homme ?

1 Problèmes mammaires bénins

Pub. 29 %

Exp. 14 %



2 Obésité

Pub. 77 %

Exp. 71 %



3 Acromégalie

Pub. 14 %

Exp. 57 %



4 Syndrome de Klinefelter

Pub. 47 %

Exp. 71 %



5 Une grande taille

Pub. 3 %

Exp. 42 %



6 Une gynécomastie

Pub. 64 %

Exp. 42 %



Monsieur M

Il présente une tumeur classable T4bN2 correspondant à un adénocarcinome canalaire infiltrant de grade II, RE:+++, RP:+, CerB2:-

La masse ganglionnaire axillaire est métastatique

Le bilan de référence (TEP-TDM, marqueurs tumoraux) est considéré comme normal

Vous lui proposez :

1

Une tumorectomie associée à la technique du ganglion sentinelle

Pub. 3 %

Exp. 0 %

2

Une mastectomie associée à la technique du ganglion sentinelle

Pub. 9 %

Exp. 0 %

3

Une mastectomie associée à un curage axillaire

Pub. 42 %

Exp. 0 %

4

Une chimiothérapie première

Pub. 54 %

Exp. 100 %

5

Une hormonothérapie première

Pub. 0 %

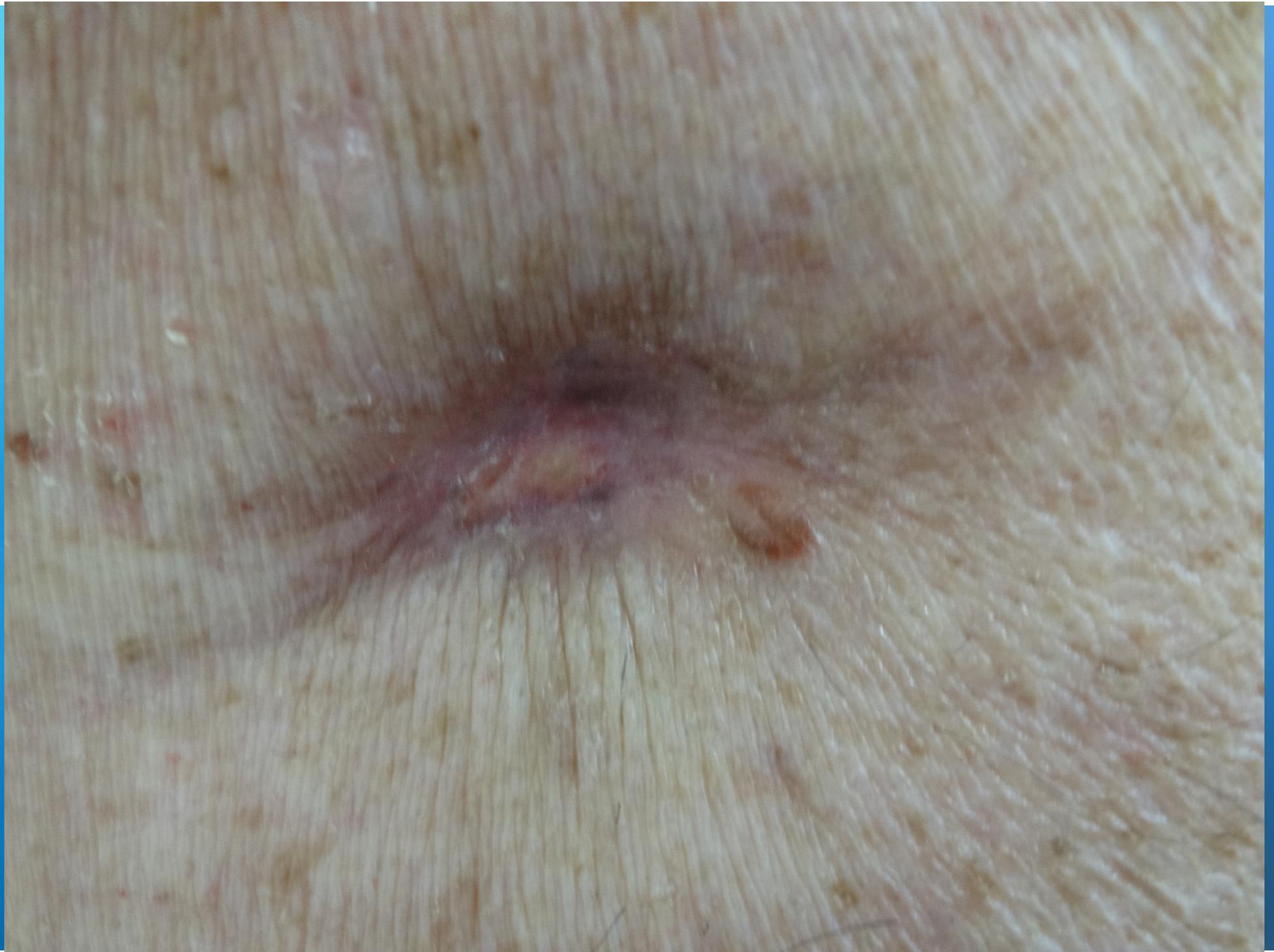
Exp. 0 %

Monsieur M

Une chimiothérapie première est débutée associant 4 cures de 4' épidoxorubicine et de cyclophosphamide suivies de 4 cures de docetaxel.

Il est à l'issue en réponse clinique complète avec une cicatrisation de sa lésion mammaire





Vous lui proposez :

1 Une tumorectomie associée à la technique du ganglion sentinelle

Pub. 10 %

Exp. 0 %

2 Une mastectomie associée à la technique du ganglion sentinelle

Pub. 5 %

Exp. 0 %

3 Une mastectomie associée à un curage axillaire

Pub. 54 %

Exp. 87 %

4 Une irradiation de la paroi et des aires ganglionnaires

Pub. 57 %

Exp. 62 %

5 Une hormonothérapie

Pub. 47 %

Exp. 75 %

En cas d'hormonothérapie vous proposez :

1 Une castration

Pub. 0 %

Exp. 0 %

2 Du tamoxifène

Pub. 46 %



Exp. 100 %

3 Des inhibiteurs de l'aromatase

Pub. 42 %

Exp. 0 %

4 Une castration associée à des inhibiteurs de l'aromatase

Pub. 15 %

Exp. 0 %

Quels mécanismes psychologiques évoquez vous chez ce patient médecin ?

1 Dénî

Pub. 69 %

Exp. 85 %

2 Toute puissance médicale

Pub. 12 %

Exp. 0 %

3 Conduite suicidaire

Pub. 9 %

Exp. 0 %

4 Je ne sais pas j'en discute avec les psys du service

Pub. 49 %

Exp. 28 %

Je vous
remercie

