

Edito



Le cancer du sein est le premier cancer au Maroc selon les résultats récents des deux registres marocains, celui de Rabat et celui du Grand Casablanca. En 2024, grâce au dynamisme de la recherche clinique et aux progrès réalisés ces dernières années dans le domaine de la biologie moléculaire, le cancer du sein est considéré actuellement comme plusieurs cancers et non un seul. En effet, il se compose de plusieurs entités et catégories, et chaque type de cancer a ses propres caractéristiques biomoléculaires spécifiques. En 2024, le diagnostic est basé sur l'analyse histologique associée systématiquement à l'analyse des caractéristiques moléculaires et génomiques. Il va permettre d'identifier le sous-type moléculaire, et par la suite d'indiquer les traitements les plus adaptés à chaque type de cancer du sein. La stratégie thérapeutique est discutée et validée dans la réunion de concertation pluridisciplinaire qui devient incontournable. La décision dépendra du stade et des caractéristiques histologiques et biomoléculaires de la maladie. Ceci permettra un traitement personnalisé adapté à chaque patiente avec plus d'efficacité et moins d'effets secondaires.

Les progrès thérapeutiques ont intéressé ces deux dernières décades aussi bien la maladie localisée que la maladie métastatique.

Ces dernières décennies, l'immunothérapie a transformé le pronostic de certains cancers comme le mélanome et les cancers bronchiques. Elle a aussi intégré, avec succès, le cancer du sein triple négatif et devient un standard en association avec la chimiothérapie dans la situation néo-adjuvante, avant la chirurgie.

La thérapie ciblée anti-HER2, qui comporte plusieurs médicaments innovants anti-HER2 comme les grosses molécules (anticorps monoclonaux) et les petites molécules (inhibiteurs de la tyrosine kinase) et qui est actuellement approuvée et à la disposition des oncologues, a amélioré de façon significative la survie des patientes avec une bonne qualité de vie dans la maladie métastatique, mais aussi et surtout dans la maladie localisée.

Dans la catégorie des patientes hormonodépendantes, les nouvelles hormonothérapies et les associations avec les inhibiteurs de cycle cellulaire notamment la famille thérapeutique des anti CDK4/6, ont révolutionné le pronostic de ce groupe de patientes avec une nette amélioration de la survie associée à une meilleure qualité de vie.

Par conséquent, l'hormonothérapie moderne est indiquée comme un standard thérapeutique par toutes les recommandations internationales et nationales. La place de la chimiothérapie se réduit dans cette catégorie de cancers métastatiques hormonodépendants, et n'est indiquée que dans la forme clinique de vraie crise viscérale ou suite à une progression après plusieurs lignes d'hormonothérapie.

Les anticorps monoclonaux conjugués à la chimiothérapie connaissent un intérêt de plus en plus croissant dans le domaine de la cancérologie et intègrent avec succès le traitement de cancer du sein dans les types HER2 faibles et les HER2 positifs.

En conclusion, le cancer du sein a connu d'importants progrès diagnostique et thérapeutique qui ont impacté directement et significativement le pronostic, avec plus d'espoir de guérison dans la maladie localisée et une amélioration de la quantité et de la qualité de survie dans la maladie métastatique.

Dans ce numéro, plusieurs articles illustrent avec plus de détails techniques et scientifiques les avancées enregistrées dans chaque type de cancer du sein.

Pr. Hassan ERRIHANI

Chef de Département d'Oncologie
Université Mohammed V, Rabat. Maroc