

# Sciences & pratique

## Animaux de compagnie

### Actualités chirurgicales

#### >> Cancérologie

#### >> L'AUTEUR

**Guillaume CHANOIT**

North Carolina State University

College of Veterinary Medicine

Raleigh, NC 27606, USA

Courriel : [guillaume\\_chanoit@ncsu.edu](mailto:guillaume_chanoit@ncsu.edu)



## Mammectomie partielle chez la chienne : attention aux récurrences

**Une étude précise le taux de récurrence de tumeurs mammaires chez la chienne après différentes options chirurgicales. Elle préconise la mammectomie totale sur les tumeurs circonscrites à une seule glande mammaire et à plus forte raison sur les tumeurs multiples.**

Les critères décisionnels en matière de résection des tumeurs mammaires circonscrites à une seule glande mammaire chez la chienne sont mal connus. Ainsi, certains chirurgiens vont retirer, en fonction de la taille, uniquement la glande atteinte ; d'autres retireront les deux glandes adjacentes à la tumeur ; certains retireront toute la chaîne mammaire. Cependant, quel est l'intérêt de retirer toute la chaîne si une exérèse locale suffit ?

Les auteurs de cet article\* se sont donc intéressés chez des chiennes atteintes de cancer mammaire unique au taux de récurrence après exérèse locale. Toutes les chiennes incluses (total de 99 chiennes) dans cette étude étaient entières et aucune n'a été stérilisée au cours de l'étude.

### Un suivi de 1 à 5 ans

Lors de la première chirurgie, la glande atteinte ainsi que les deux adjacentes étaient retirées. En cas d'atteinte de la glande abdominale craniale (M3 en comptant depuis M1 glande thoracique craniale à M5 glande inguinale), une mammectomie totale était proposée, donc ces cas ont été exclus de l'étude. Les chiennes ont été suivies entre 1 et 5 ans après la première chirurgie (temps médian 3,8 ans).

Les résultats montrent que, de façon prépondérante (74 %), une tumeur maligne était diagnostiquée suite à la première exérèse avec les carcinomes représentant 31 % des cas au total. Tous types de tumeurs confondus, plus de la moitié (58 %) des chiennes souffraient d'une récurrence tumorale ! Cette dernière se situait sur une glande adjacente à la zone de la première résection dans la majorité des cas (67 %).

### Sur M4 dans la moitié des cas

Près de la moitié (47 %) des tumeurs originelles se trouvaient au niveau de M4 et plus de la moitié (56 %) des récurrences se trouvaient au niveau de M2 (rappel : pour une masse en M4, les auteurs ont retiré M3, M4 et M5). Encore plus inquiétant, même si, comme on pouvait s'y attendre, dans la majorité des cas (61%) une seconde tumeur maligne était retirée après l'exérèse d'une première tumeur maligne, dans presque 15 % des cas, cette exérèse s'est faite après celle d'une tumeur originelle bénigne !

Dans 20 % des cas, une tumeur bénigne est retirée après une tumeur maligne et dans 7 % des cas, deux tumeurs bénignes sont retirées consécutivement. Au total, près de 90 % des chiennes qui avaient développé initialement une tumeur maligne ont de nouveau développé une autre tumeur. Les lymphatiques drainant les micro-métastases vers les autres glandes sont certainement en cause

dans la forte prévalence de récurrence chez la chienne. En revanche, seuls trois cas de tumeur controlatérale sont notés.

Les auteurs appuient leurs résultats sur la preuve scientifique apportée il y a plus de 10 ans qu'il existait des micro-métastases dans les autres glandes de la chaîne mammaire des chiennes atteintes de cancer mammaire. Ils commentent aussi le fait qu'aucune chienne n'a été stérilisée après la première intervention : y aurait-il eu un effet protecteur de l'ovariectomie ? Rien n'est moins sûr car des résultats conflictuels sont publiés à ce sujet.

### Mammectomie totale préconisée

Forts de ces résultats, les auteurs préconisent la mammectomie totale sur les tumeurs circonscrites à une seule glande mammaire chez la chienne et à plus forte raison sur les tumeurs multiples. ■

\* Stratmann N, Failing K, Richter A, et al. Mammary tumor recurrence in bitches after regional mastectomy. *Vet Surg* 2008;37:82-86.



**Cicatrice post-exérèse régionale d'une tumeur mammaire chez une chienne atteinte d'un cancer localisé sur une seule glande. Cette chienne a 9 chances sur 10 de redévelopper une autre tumeur et 6 chances sur 10 que cette deuxième tumeur soit aussi maligne.**