

# **Les tumeurs épithéliales malignes de l'ovaire: aspects thérapeutiques et pronostiques à propos de 117 cas**

*Dem A, Dieng MM, Kassé AA, Gaye P M, Fall MC, Diop M, Diouf D*

**Institut du Cancer - Hôpital Aristide Le Dantec  
Université Cheikh Anta Diop de Dakar**

# **Introduction**

**Pathologie génitale féminine complexe**

**Difficulté du dépistage et du diagnostic précoce**

**Développement de l'échographie et de la coelio-chirurgie**

**Traitement: chirurgie et chimiothérapie**

# **Objectifs**

**Profil épidémiologique**

**Aspects diagnostiques et thérapeutiques**

**Facteurs pronostiques**

**Survie**

# **Matériel et Méthode**

**Institut du Cancer de Dakar de 2000-2007**

**Etude rétrospective et descriptive**

**Critères d'inclusion**

**tumeurs épithéliales malignes**

**Critères de non inclusion**

**tumeurs non épithéliales de l'ovaire**

**tumeurs épithéliales non confirmées à la pathologie**

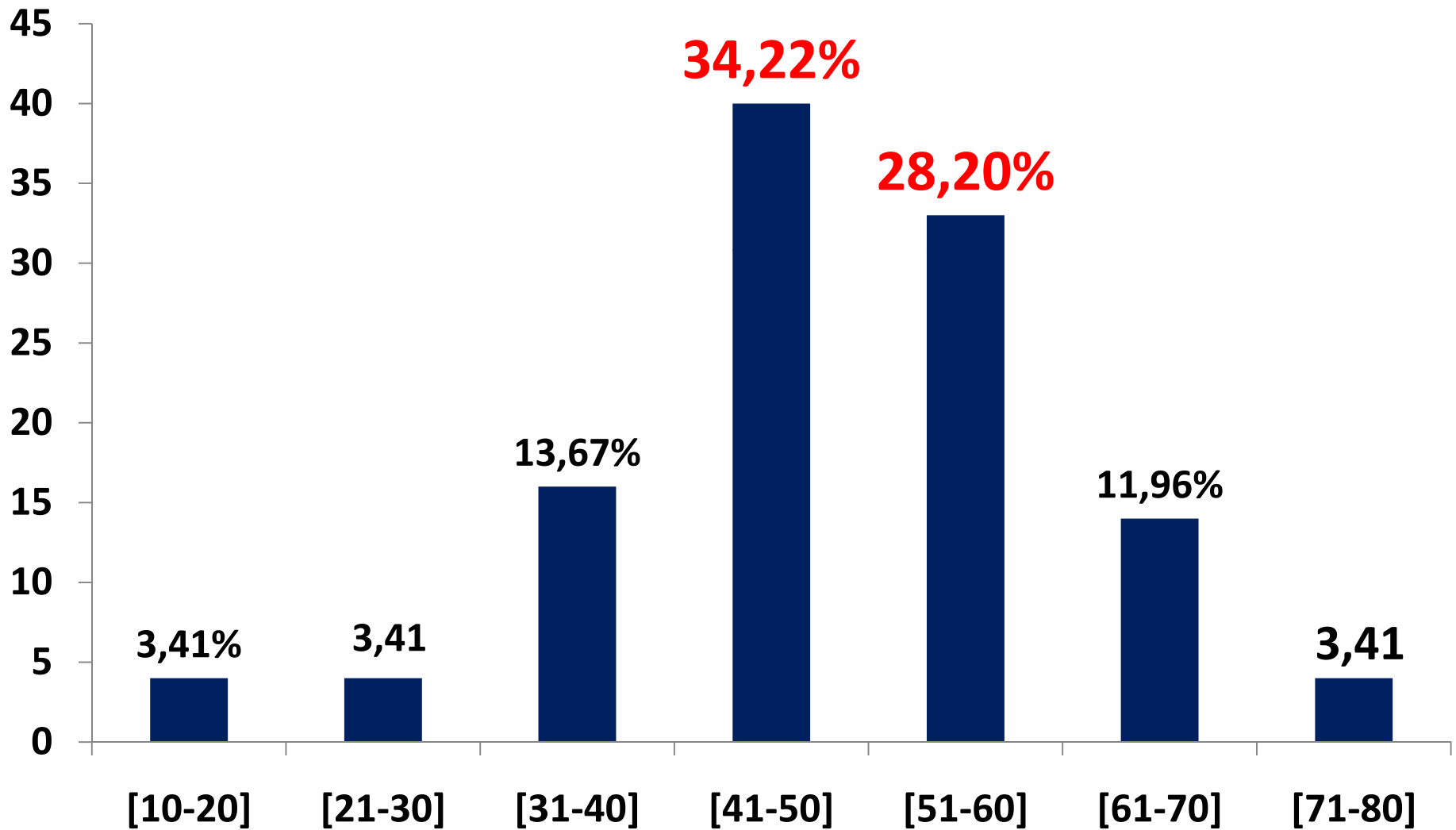
**Analyse**

**Test de Fisher**

**Kaplan Meir, test de Logrank**

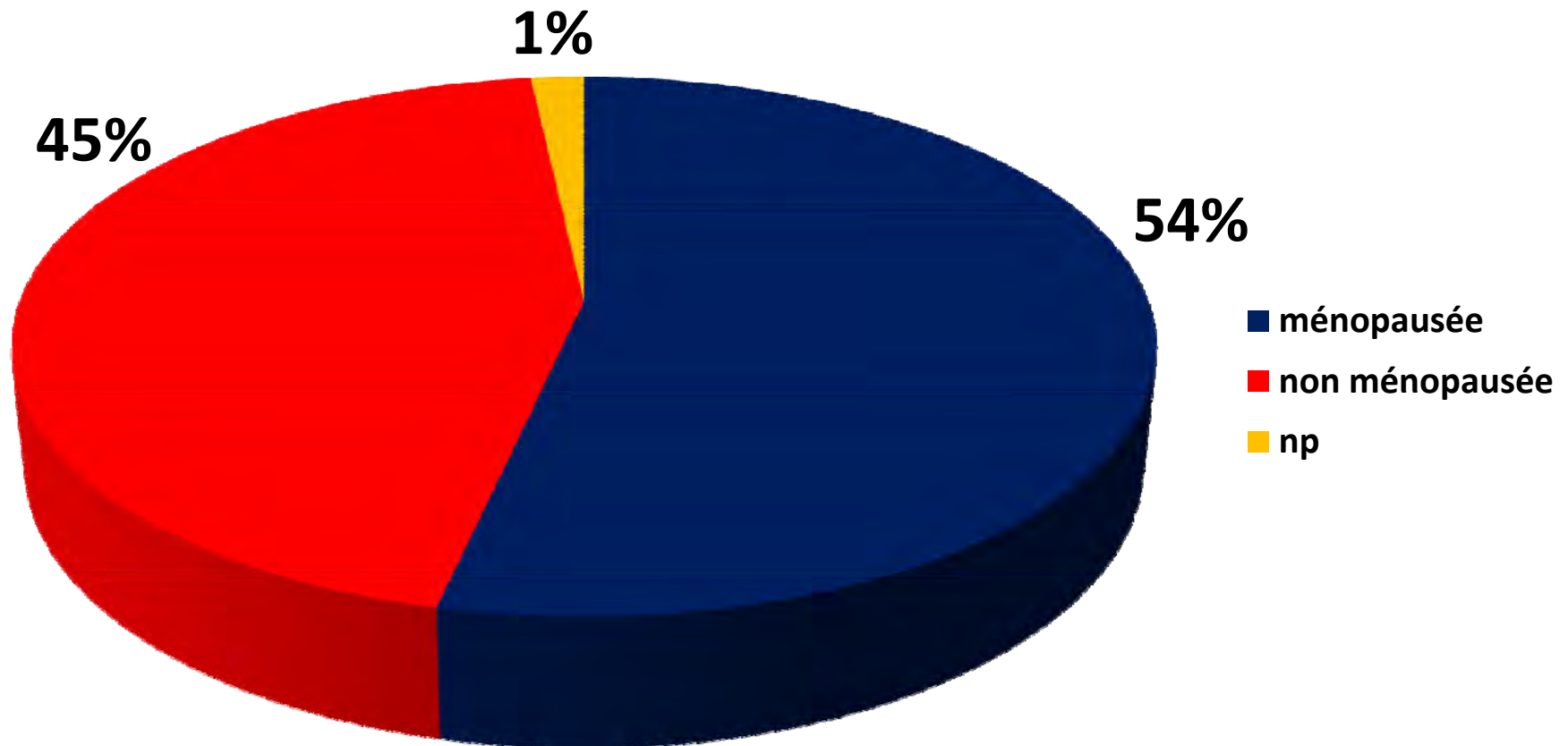
# Résultats

répartition des patientes par tranche d'âge



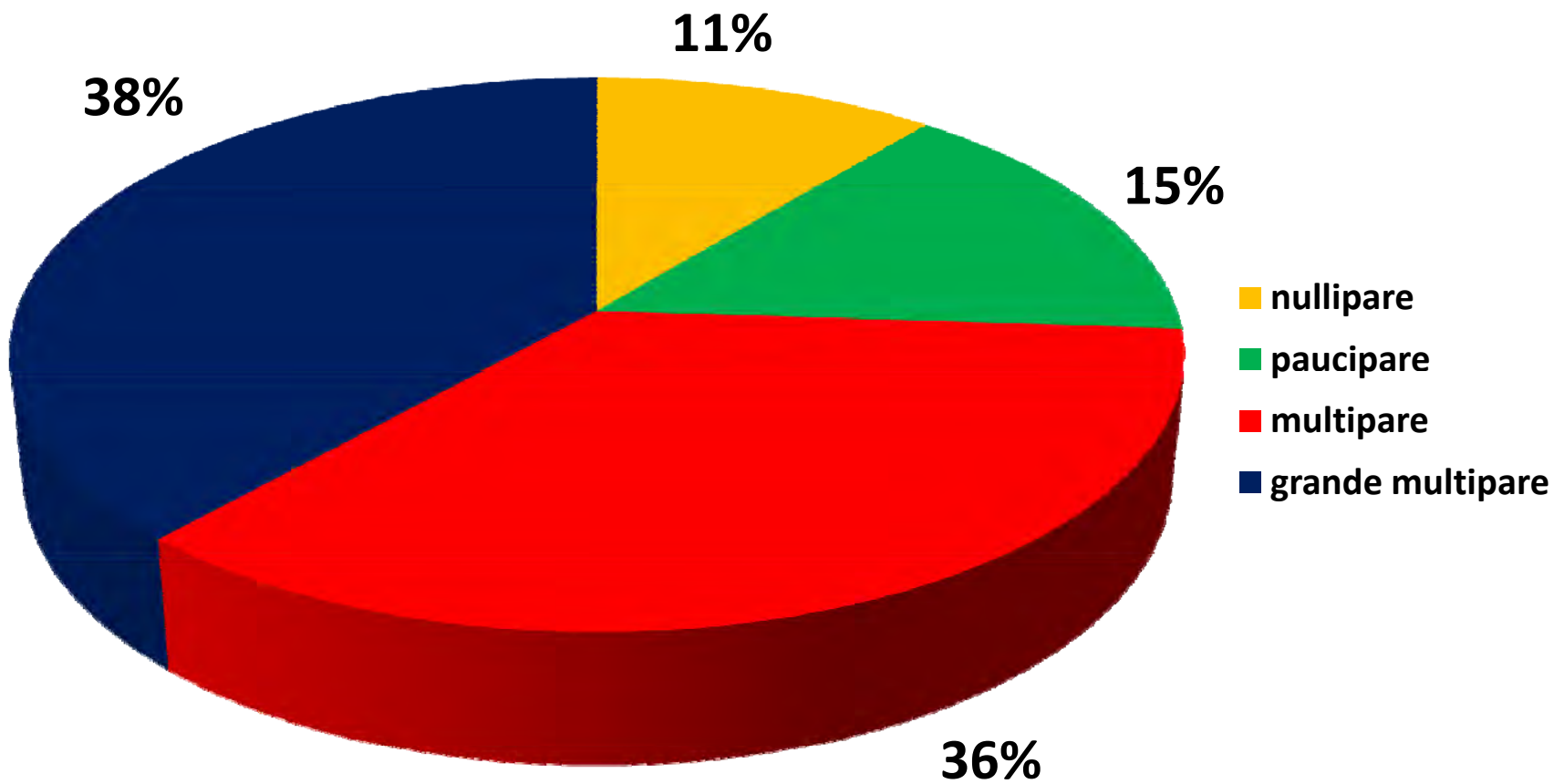
# Résultats

répartition des patientes selon la phase d'activité génitale



# Résultats

répartition des malades selon la parité



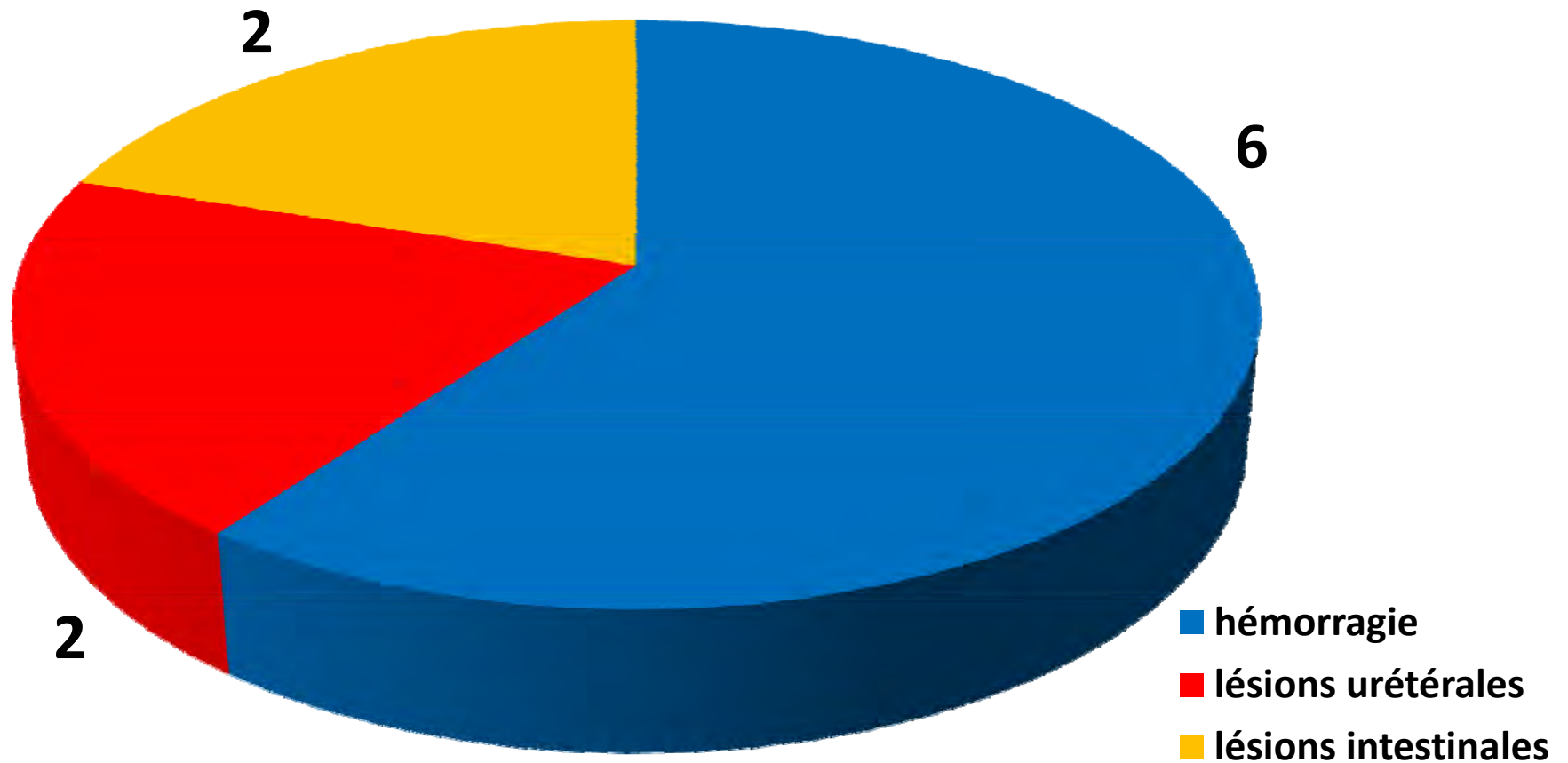
# Résultats

<b>douleur</b>	<b>86</b>	<b>79,6 %</b>
<b>masse pelvienne</b>	<b>117</b>	<b>100 %</b>
<b>ascite</b>	<b>56</b>	<b>50 %</b>
<b>métastases</b>		
<b>hépatiques</b>	<b>10</b>	
<b>pulmonaires</b>	<b>5</b>	
<b>lymphatiques</b>	<b>5</b>	

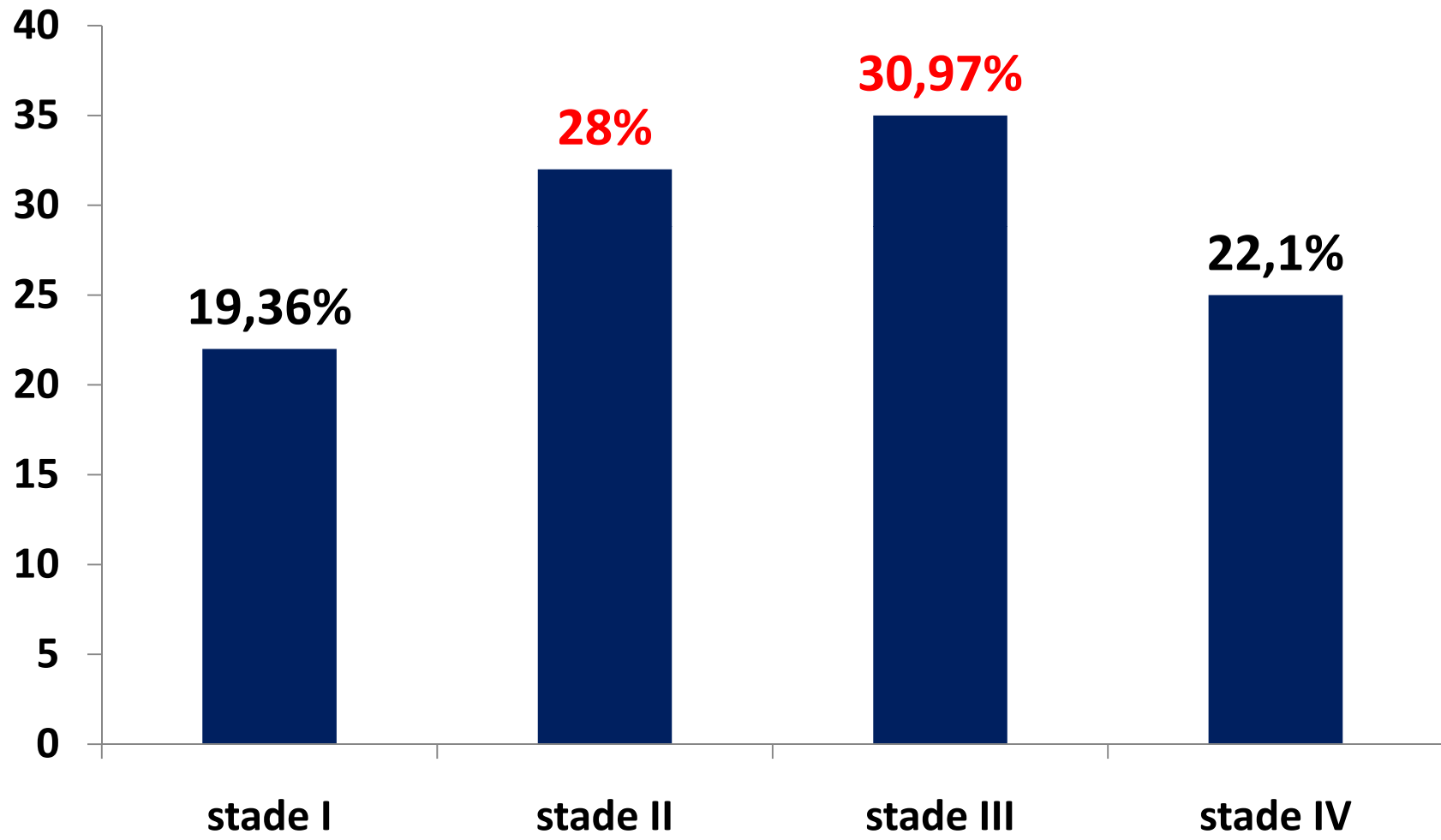
# Résultats

chirurgie	fréquence	Pourcentage (%)
stadification	47	41,59
réduction initiale R0	20	17,7
réduction initiale R2	45	39,82
réduction secondaire	1	0,88
total	113	100

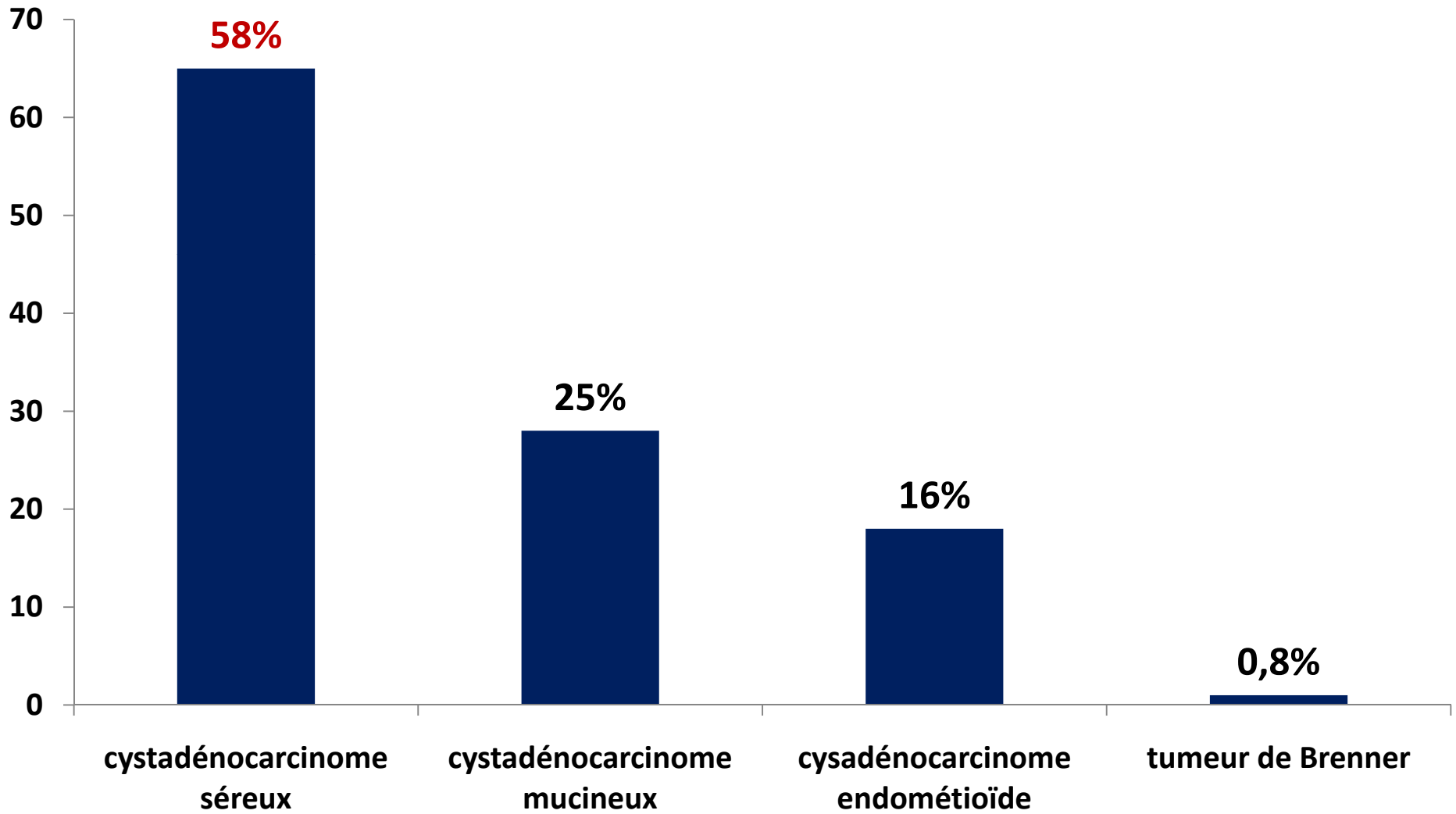
# Résultats



# Résultats



# Résultats



# Résultats

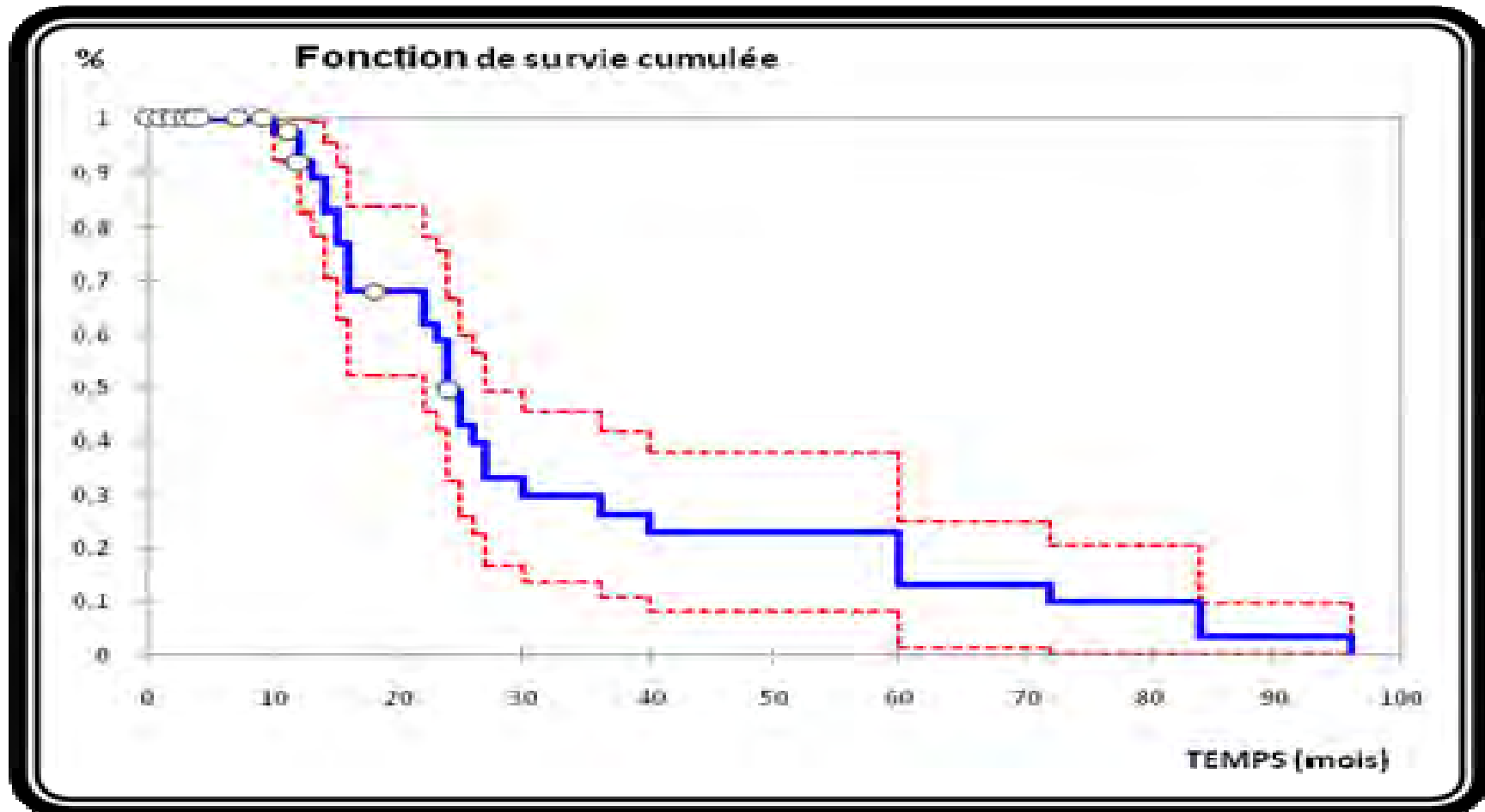
protocole	fréquence	pourcentage (%)	
Carboplatine-étoposide	1	1,28	
Cyclo-adriblastine-cisplat-metho-5fu	1	1,28	
Cisplatine-étoposide-bléomycine	1	1,28	
Cyclo-carboplatine	15	19,20	} <b>75,52</b>
Cyclo-cisplatine	39	49,92	
Cyclo-adriblastine-cisplatine	5	6,40	
Docétaxel-adriblastine	2	2,56	} <b>14,08</b>
docétaxel	1	1,28	
Docétaxel-cisplatine	8	10,24	
FAC	2	2,56	
Non précisé	3	3,84	
total	78	100	

# Résultats

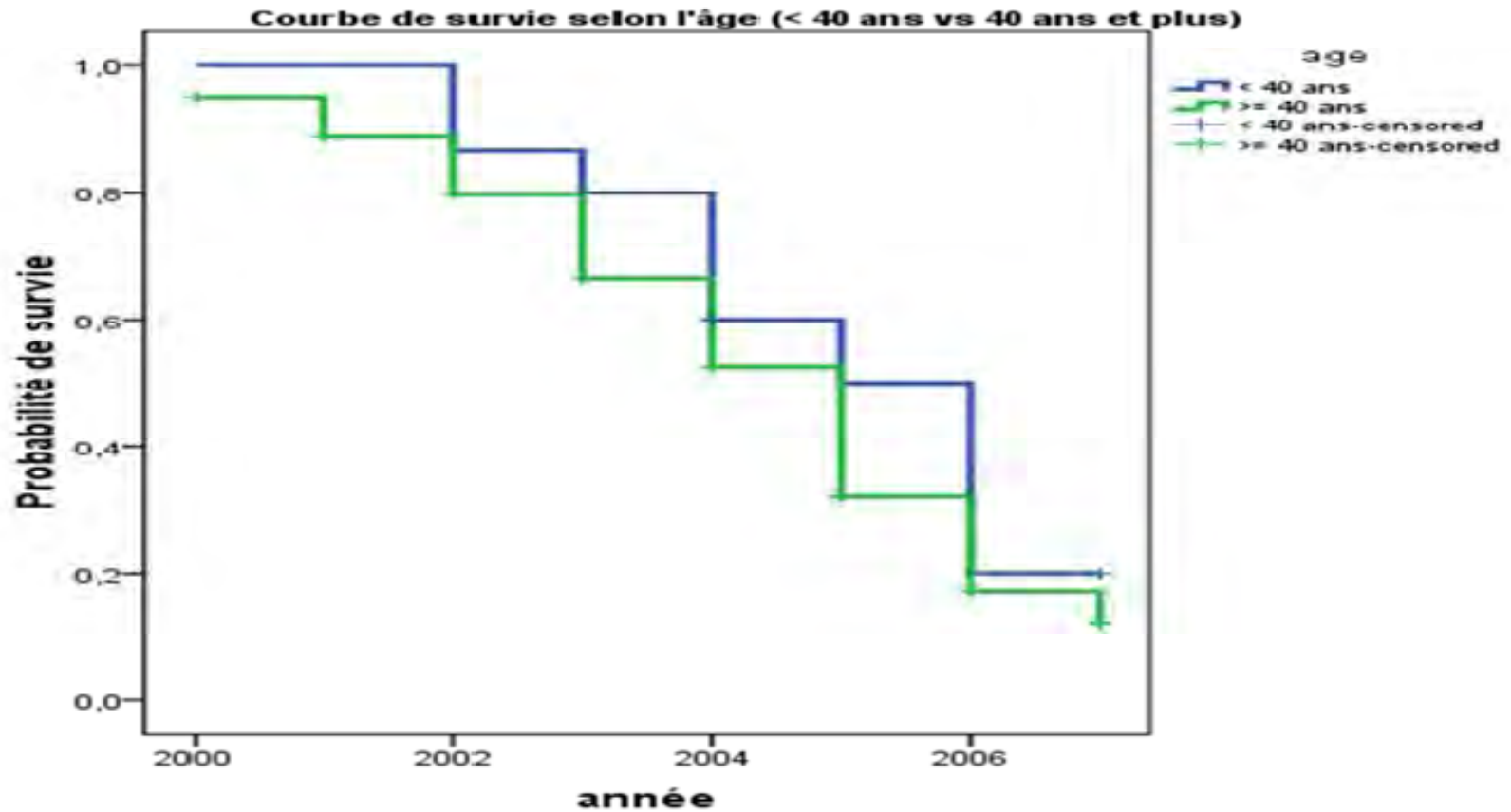
stratégie thérapeutique	nombre	pourcentage (%)
chimiothérapie	4	3,44
chirurgie	34	29,31
abstention	1	0,86
chimiothérapie-chirurgie	3	2,58
chirurgie-chimiothérapie	<b>70</b>	<b>60,34</b>
chimiothérapie-chirurgie-chimiothérapie	2	1,72
chirurgie-chimiothérapie-chirurgie	1	0,86
chimio-chirur-chimio-chirurgie	1	0,86

---

# Résultats



# Résultats



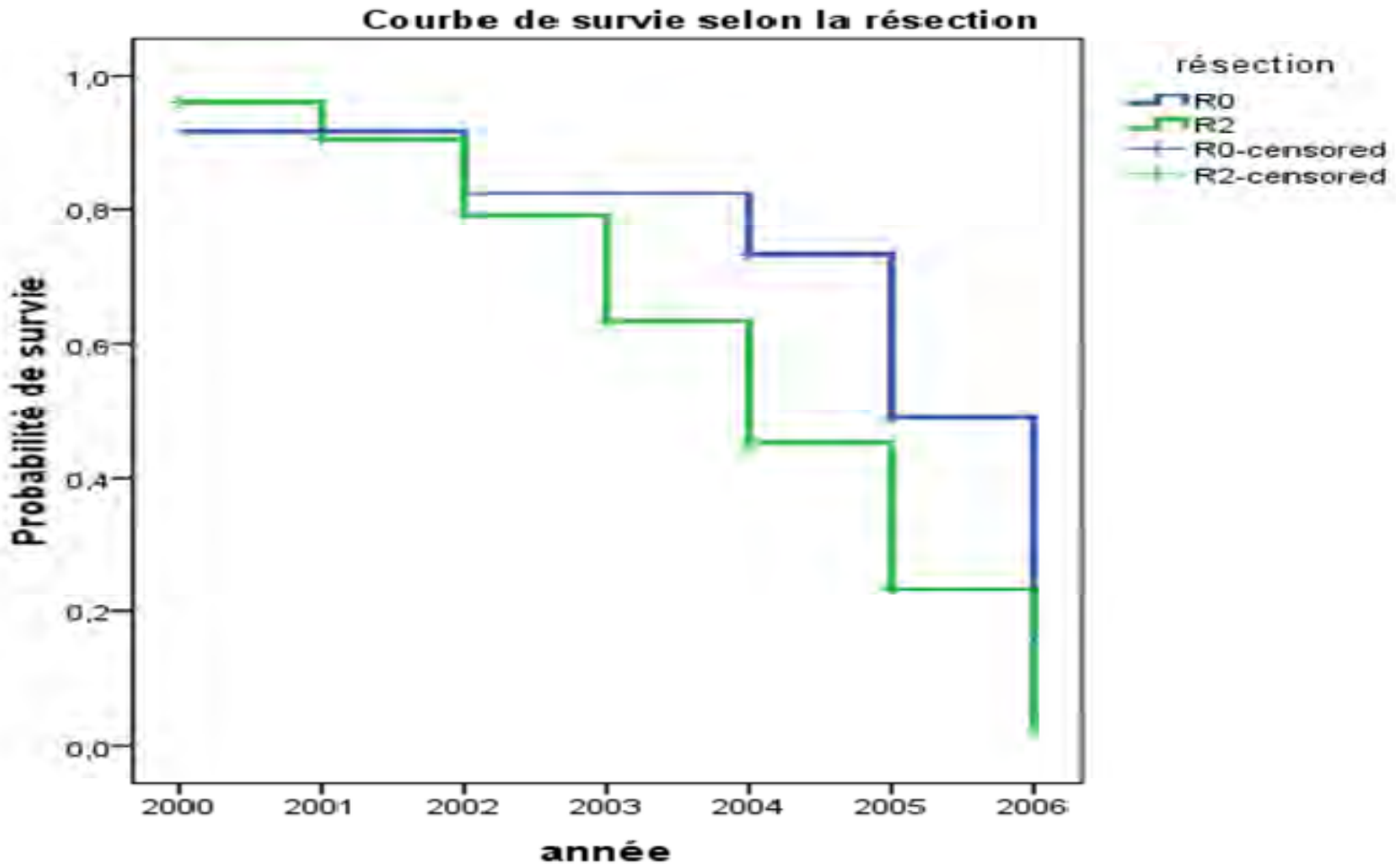
Logrank  $p=0,334$

# Résultats

<b>Stades</b>	<b>Survie à 5 ans</b>
<b>Stade I</b>	<b>36,2</b>
<b>Stade II</b>	<b>13,5</b>
<b>Stade III</b>	<b>8,5</b>
<b>Stade IV</b>	<b>0</b>

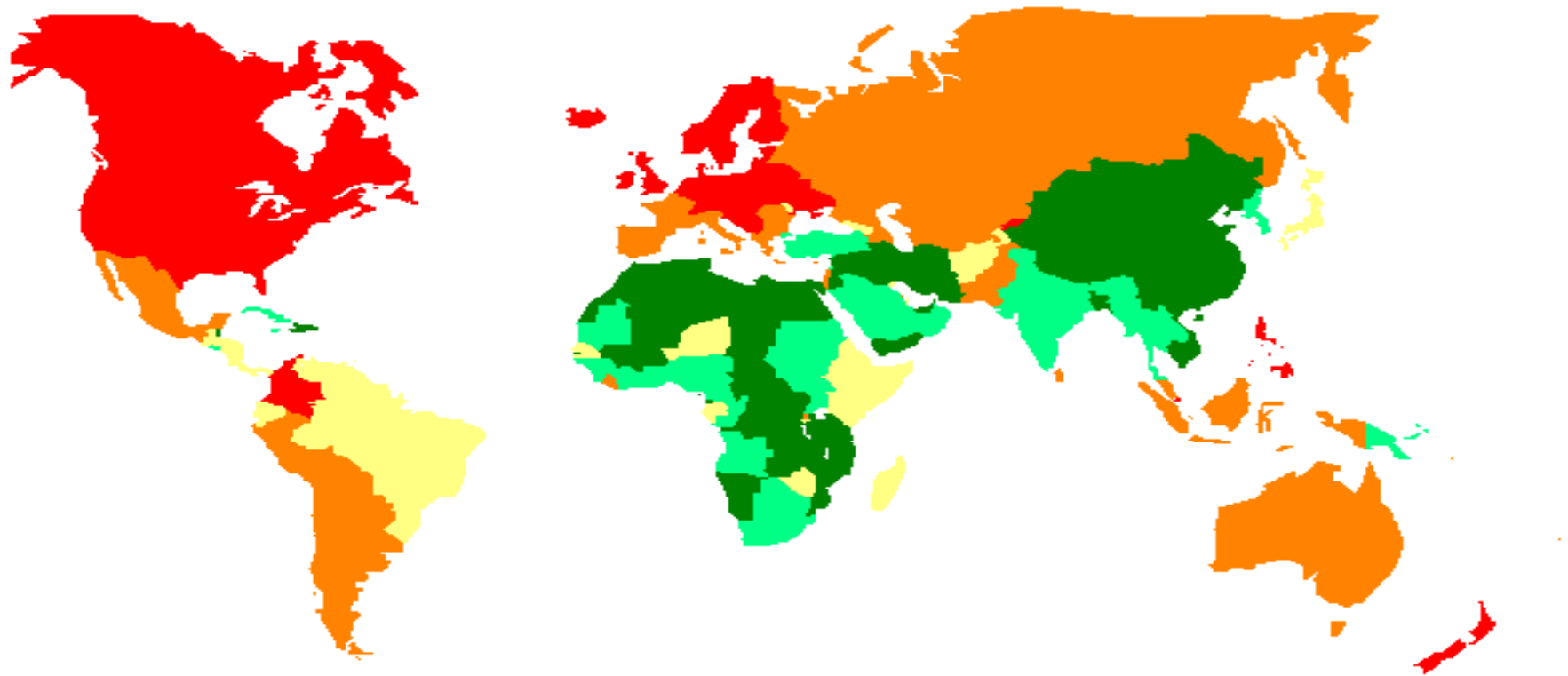
---

# Résultats



# Commentaires

Ovary etc.  
Age-Standardized incidence rate per 100,000



■ < 4.3   ■ < 5.9   ■ < 7.4   ■ < 10.1   ■ < 17.0  
GLOBOCAN 2002, IARC

# Commentaires

## Activité génitale

**Alami 68%**

**Kassimi 62%**

**Notre série 54%**

## Parité

**Notre série**

**Multiparité**

# Commentaires

Auteurs	Année	Stade I	Stade II	Stade III	Stade IV
Pinet	1991	27	4,2	52	16,8
Carter	1993	27	19,5	44,8	7,5
Kassimi	2007	40	20	28,9	11,1
Notre série	2008	20,4	27,8	33,3	18,5

---

# Commentaires

**Chirurgie optimale**

**8 à 98 %**

**Expérience du chirurgien**

**Plateau technique**

**Notre série**

**Réduction tumorale maximale initiale**

**17,7%**

**Réduction suboptimale**

**39,82%**

# Commentaires

types histologiques	littérature	notre série
adénocarcinomes séreux	50	59,3
adénocarcinomes endométrioides	20	15,7
carcinomes indifférenciés	10	
adénocarcinomes mucineux	10	24,1
carcinomes à cellules claires	5	
autres sous -types	5	1

---

# Commentaires

stades	survie à 5 ans littérature	survie à 5 ans notre série
I	93	36,2
II	70	13,5
III	37	8,5
IV	25	0

---

# **Conclusion**

**Chirurgie : traitement essentiel**

**Résécabilité maximale**

**Indications pertinentes et raisonnables**

**Chimiothérapie néoadjuvante : cisplatine paclitaxel**

**Pronostic péjoratif**

**Chimiothérapie intrapéritonéale et biologie moléculaire**

**Merci**

