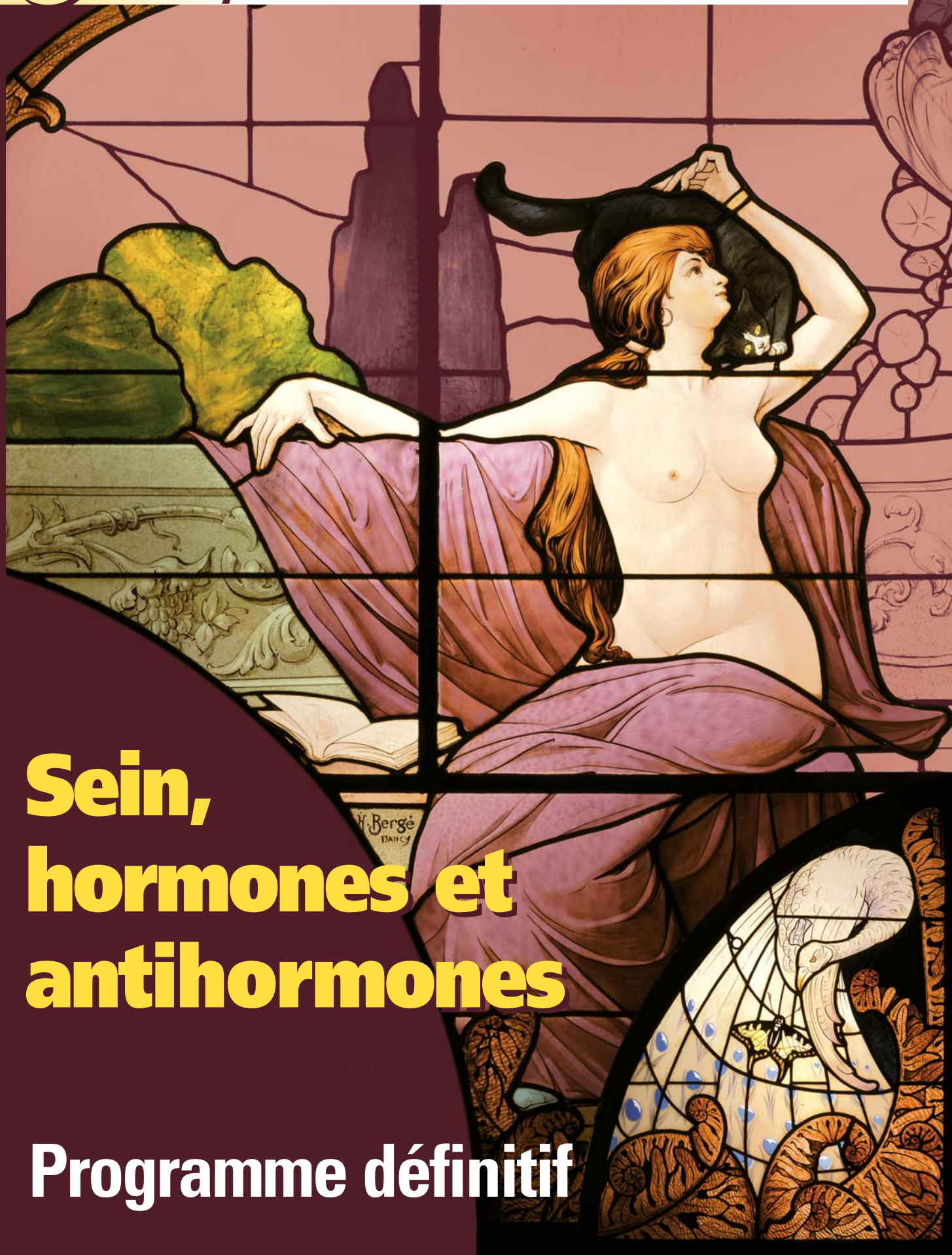


26

èmes journées de la Société Française de
Sénologie et de Pathologie Mammaire

Nancy • 10 au 12 novembre 2004 • Palais des Congrès

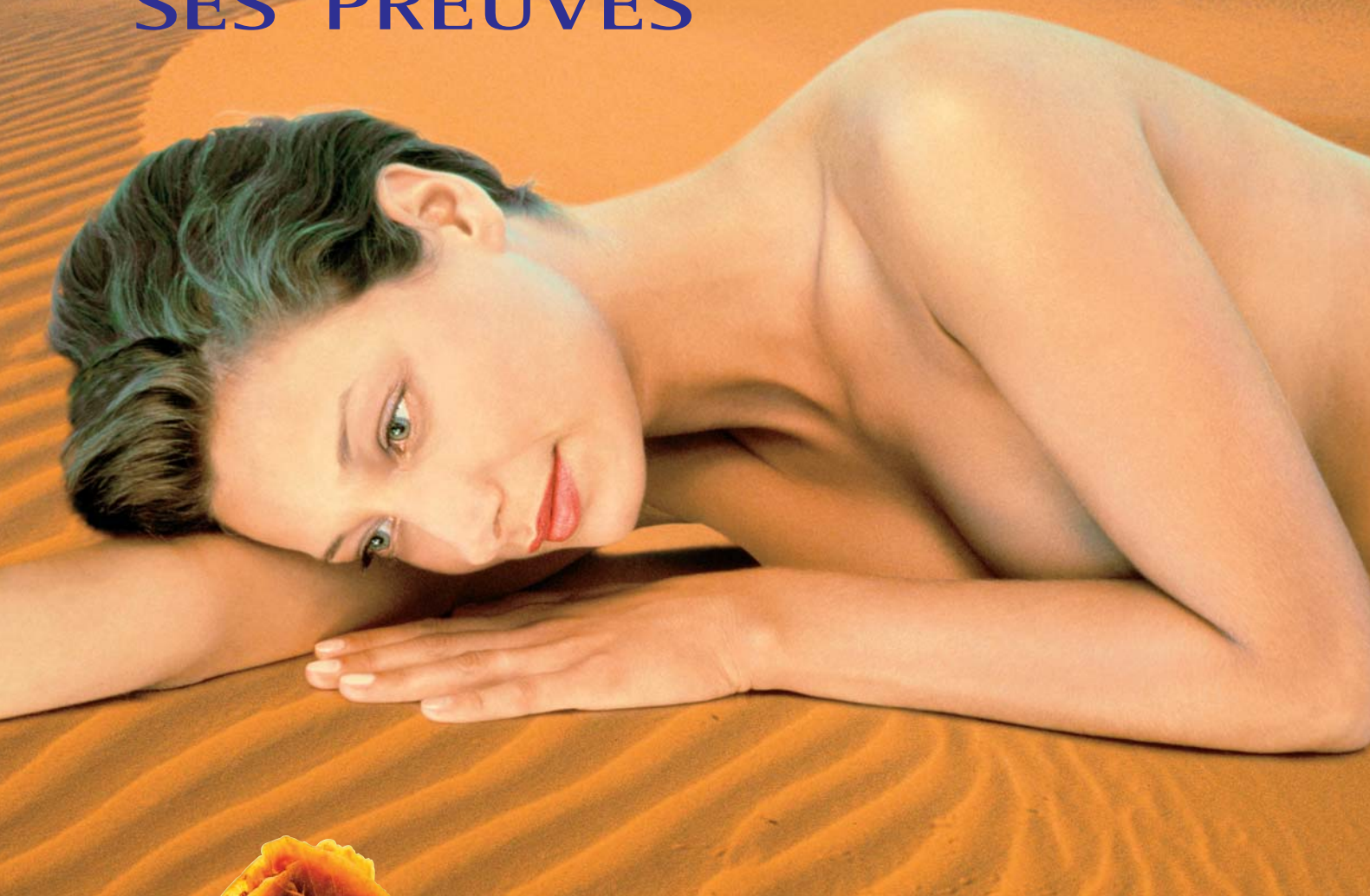


Sein, hormones et antihormones

Programme définitif



UN AVENIR QUI A DÉJÀ FAIT SES PREUVES



farmorubicine®

épirubicine

CARCINOMES MAMMAIRES

FARMORUBICINE® 10 mg, 50 mg, 150 mg, lyophilisats pour usage parentéral – FARMORUBICINE® 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml, 200 mg/100ml, solutions injectables pour perfusion. COMPOSITION : Epirubicine chlorhydrate. **DONNEES CLINIQUES : Indications :** carcinomes mammaires, cancers de l'ovaire, lymphomes malins non-hodgkiniens, maladie de Hodgkin, cancers microcellulaires du poulmon, cancers de l'oesophage, de l'estomac, du pancréas, cancers hépatocellulaires, cancers épidermoïdes de la sphère oto-rhino-laryngologique, sarcomes des parties molles. **Posologie et mode d'administration : -lyophilisats :** reconstitution (rapide) des solutions à l'aide d'eau ppi ou de solution isotonique de chlorure de sodium. **-solutions reconstituée et prête à l'emploi :** Injection lente dans la tubulure d'une perfusion intraveineuse de solution de glucose isotonique - Posologie moyenne de 40 à 100 mg/m² par cycle, chaque cycle étant séparé de 3 à 4 semaines -Dose cumulative maximale de 900 mg/m². Espacer les cycles en cas de manifestations toxiques notamment hématologiques. Réduire la posologie en cas d'atteinte hépatique ou d'insuffisance rénale. -Carcinomes mammaires : jusqu'à 120 mg/m² par cycle en association toutes les 3 à 4 semaines. La manipulation d'un cytotoxique doit être réalisée dans des conditions assurant la protection de l'environnement et surtout la protection du personnel qui manipule. **Contre-indications :** -grossesse, -allaitement, -cardiopathie avec insuffisance myocardique, -toxicité cardiaque majeure induite par les anthracyclines. **Mise en garde :** ne pas administrer à des malades ayant déjà reçu la dose cumulative maximale d'autres anthracyclines. Surveillance hématologique requise (prévention du risque de leucémiessecondaires aux agents anticancéreux). **Précautions d'emploi :** -éviter toute extravasation, -rincer la veine, -ne pas mélanger à un autre produit (surtout héparine), -pratiquer avant chaque cycle : NFS, bilan cardio-vasculaire. **Grossesse et allaitement :** ne pas utiliser. **Effets indésirables :** -Transitoires et réversibles : hypoplasie médullaire, intolérance digestive, asthénie, accès fébriles, stomatite, aménorrhée, azoospermie, alopecie -Complications cardio-vasculaires rares : réduction du volume d'éjection ventriculaire, insuffisance cardiaque (habituellement pour dose cumulative > 900 mg/m²) - Autres complications : syndromes myélodysplasiques et leucémies aiguës myéloïdes après traitement combiné incluant épirubicine ; risque de leucémies secondaires. **Surdosage PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES : Propriétés pharmacodynamiques : Cytostatique - agent intercalant. Propriétés pharmacocinétiques**

CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE PRESCRIPTION : Liste I. 10 mg : AMM 335 877-1 Prix : 25,68 €. Remb. Séc. Soc. 100 % - 50 mg : AMM 335 878-8 : Prix : 108,68 €. Remb. Séc. Soc. 100 % - C.T.J./cycle pour 1,70 m² : 160,04 € à 377,40 € : lyophilisats 10 mg et 50 mg - 150 mg : AMM 557 473-4 - 10 mg/5 ml : AMM 561 501-9 (flacon polypropylène) ; AMM 556 804-7 (flacon verre) - 20 mg/10 ml : AMM 561 502-5 (flacon polypropylène) ; AMM 556 803-0 (flacon verre) - 50 mg/ 25 ml : AMM 561 503-1 (flacon polypropylène) ; AMM 556 802-4 (flacon verre) - 200 mg /100 ml : AMM 561 498-8 (flacon polypropylène) ; AMM 559 020-7 (flacon verre) - 150 mg et solutions injectables pour perfusion 50 mg/25 ml et 200 mg/100 ml : Réservé à l'usage hospitalier - Agréés Collect. **Exploitant : PFIZER** - 23-25, Av du Dr. Lannelongue - 75668 Paris cedex 14.Tél. standard : 01 58 07 30 00 et Information Médicale : 01 58 07 34 40. **Pour une information complète, consulter le dictionnaire VIDAL.**



LA VIE, NOUS Y CONSACRONS NOTRE VIE

Chers Confrères, Chers Collègues, Chers Amis,

Il y a peine plus d'un quart de siècle la Société de Sénologie, société pluridisciplinaire centrée sur le sein et ses maladies, créée par Charles Marie Gros, instaurait le principe d'un rendez-vous annuel. Les premières Journées à Lyon en novembre 1978, se voulaient être la rencontre des hommes de laboratoire et des cliniciens, concrétisant le transfert des bases fondamentales à la clinique. Toutes les réunions ultérieures ont souscrit à cette orientation, en y associant mutualisation des connaissances et formation médicale continue.

Avec le temps, les Journées ont connu de plus en plus de succès, la sénologie devenant incontournable, essentiellement en raison de l'incidence du cancer du sein dans une population encore active, chez qui il entraîne de profonds bouleversements.

La place des hormones est depuis plus d'un siècle au centre du débat et ce n'est pas à Nancy en novembre 2004 que le sujet perd de son actualité...

Bien au contraire, la remise en cause, depuis 2 ans, des traitements hormonaux de la ménopause, en raison d'une perte possible des bénéfices, a donné lieu à de nombreuses réunions, auditions publiques, rapports, recommandations, communiqués. Le point sur ce sujet nous semble bienvenu.

Par ailleurs, depuis 30 ans, le TAMOXIFENE a été employé comme hormonothérapie de référence dans le cancer du sein, à tout stade et à tout âge, pour peu que les récepteurs hormonaux soient présents. Voici qu'arrive le temps de la concurrence avec les anti-aromatases de 3^{ème} génération qui, peu à peu, s'imposent, à travers les résultats des grandes études. Quelles modifications d'hormonothérapie pour quelles patientes ? Voici une autre question qui nous occupera.

NANCY et les organisateurs sont heureux de vous accueillir à ce rendez-vous. Ils vous souhaitent la bienvenue et espèrent vous convaincre de nous rejoindre au sein de la SFSPM, quels que soient votre spécialité ou votre mode d'exercice...

Dr Jean-Luc VERHAEGHE

Dr Yves KESSLER

Dr Anne LESUR

Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire

Conseil d'administration

Président

François Laffargue

Vice-présidents

Jean-Philippe Brettes,
Brigitte Séradour, Daniel Serin

Secrétaires généraux

Jacques Rouëssé, Richard Villet

Secrétaire général adjoint

Jean Cuisenier

Trésorier

Jean-Pierre Bellocq

Trésorier adjoint

Moïse Namer

Secrétaire de rédaction

Anne Lesur

Chargée de mission auprès de la présidence

Béatrice Gairard

Autres membres

Jean Becue (Toulouse)

Alain Brémond (Lyon)

Jean-Yves Bobin (Pierre-Bénite)

Gilles Body (Tours)

Pascal Bonnier (Marseille)

Krishna Clough (Paris)

Gérard Dale (Strasbourg)

Alain Demaille (La Chapelle d'Argentières)

Marie-Hélène Dilhuydy (Bordeaux)

Jean Gest (Saint-Cloud)

Pierre Haehnel (Strasbourg)

Jean-Pierre Lefranc (Paris)

Lucien Piana (Marseille)

Robert Renaud (Strasbourg)

Henri Roché (Toulouse)

Conseil scientifique SFSPM

Nathalie Bricout (Paris)

Jean-Bernard Dubois (Montpellier)

Pierre Kerbrat (Rennes)

Pierre-Marie Martin (Marseille)

Pascale Romestaing (Pierre-Bénite)

Pascal Roy (Pierre-Bénite)

Henri Tristant (Paris)

Congrès 2004

Organisateurs du Congrès

Anne Lesur

Yves Kessler

Jean-Luc Verhaeghe

Comité scientifique régional

• Groupe de travail "Sein"
Centre Alexis Vautrin (Nancy)

• Bruno Cutuli (Reims)

• Michèle Groussin (Nancy)

• Eric Lifrange (Liège)

• Bertrand May (Nancy)

• Michel Nabet (Metz)

• Michel Untereiner (Luxembourg)

• Marie-Christine Wagnon
(Luxembourg)

• Georges Weryha (Nancy)

Comité scientifique national

• Alain Brémond (Lyon)

• Thierry Delozier (Caen)

• Béatrice Gairard (Strasbourg)

• François Laffargue (Montpellier)

• Thierry Maudelonde (Montpellier)

• Moïse Namer (Nice)

Responsable "Posters"

• Philippe Rauch (Nancy)





Barron Communication 11/2004 • Couverture : La lecture - vitrail de Henri Bergé - Musée de l'École de Nancy - Photo Margin G.

PLANNING GÉNÉRAL

Page **5**

PROGRAMME SCIENTIFIQUE

Mercredi 10 Novembre

Pages **6 à 8**

Jeudi 11 Novembre

Pages **9 à 13**

Vendredi 12 Novembre

Pages **14 à 16**

LISTE DES POSTERS

Pages **18 et 19**

LISTE DES EXPOSANTS

Page **20**

INFOS PRATIQUES

Page **21**



PLANNING GÉNÉRAL

	Salle STANISLAS Rez-de-chaussée	Salle LÉOPOLD 2ème étage	Salle DAUM 1er étage	Salle GALLÉ 1er étage	Salle BOFFRAND 2ème étage	Salle MAJORELLE Niveau N-1	1er et 3ème ETAGES	
MERCREDI 10 NOVEMBRE	8h 45							
	9h 00							
	10h 30			3ème forum du programme de dépistage du cancer du sein	3ème enseignement de chirurgie mammaire de la SFSPM avec la collaboration de l'ANAES		Pause, visite posters & stands	
	11h 00							
	12h 30							
	14h 00					Déjeuner	Visite posters & stands	
	14h 30	Ouverture du congrès - Allocutions de bienvenue						
	15h 00	Conférence inaugurale du Pr. Claude Huriet						
	17h 00	SESSION Transfert des bases fondamentales à la clinique			ATELIER Prise en charge multidisciplinaire			
	17h 30						Pause, visite posters & stands	
	19h 00			Symposium ASTRAZENECA	ATELIER - Radiologues et gynécologues	Communications libres		
19h 15								
JEUDI 11 NOVEMBRE	8h 30							
	9h 00	SESSION Hormones endogènes et risque de cancer ?	ATELIER d'anapath Actualités en pathologie mammaire		ATELIER Pathologie mammaire à l'adolescence			
	10h 30						Pause, visite posters & stands	
	11h 00							
	11h 30	SESSION Traitements hormonaux et risque de cancer ?						
	12h 45			Symposium PFIZER				
	13h 00					Déjeuner-débat ORGANON		
	13h 45					Déjeuner	Visite posters & stands	
	14h 00	CONFÉRENCE - Les temps des femmes...						
	14h 30							
	15h 00	SESSION Hormones et imagerie mammaire	SESSION - Les effets d'autres hormones sur le sein	ATELIER Reconstruction mammaire et oncoplastie	Symposium NOVARTIS-PHARMA			
16h 30						Pause régionale offerte par ROCHE Visite posters & stands		
17h 00	TABLE RONDE Cancer du sein sous THS	ATELIER La chirurgie ganglionnaire	Symposium SANOFI-AVENTIS					
19h 00								
20h 00	Soirée du congrès à l'Hôtel de Ville de Nancy (sur réservation uniquement)							
VENDREDI 12 NOVEMBRE	8h 30	CONFÉRENCE : L'Ecole de Nancy en Europe						
	9h 00	SESSION - Quelle place pour la castration dans l'arsenal thérapeutique...		ATELIER Radiothérapie : actualités thérapeutiques	ATELIER Radiologie : le sein "frontière"			
	10h 30						Pause, visite posters & stands	
	11h 00	SESSION Les antihormones en situation adjuvante...						
	12h 00	Assemblée générale SFSPM						
	12h 30					Déjeuner-débat THÉRAMEX	Déjeuner	
	13h 30			Symposium SCHERING-PLOUGH			Pause, visite posters & stands	
	14h 00	CONFÉRENCE : L'influence de la recherche ...						
	14h 30	SESSION Conduites pratiques des thérapeutiques hormonales	SESSION Les hormones après traitement d'un cancer du sein ?					
	16h 30						Pause, visite posters & stands	
	17h 00	SESSION Les patientes interrogent les médecins						
18h 30								
19h 00	Soirée grand public Seins et hormones							
20h 00								



9 h 00 - 12 h 30
Salle DAUM

3^{ème} forum du programme de dépistage du cancer du sein

Organisateur : *Brigitte Séradour*

Modérateur : *Rose-Marie Ancelle-Park*

• **Accueil**

Brigitte Séradour

• **Apport de la cartographie sanitaire dans la présentation de la participation**

Christophe Debeugny

• **La mobilisation des femmes, comment faire ?**

Travailler ensemble : professionnels de santé, associations de femmes

Michèle de Saint-Jean

• **Analyse de la sensibilité et de la spécificité des mammographies de dépistage en fonction des taux de tests positifs (Isère, 1991-1999)**

Catherine Exbrayat, Anne Garnier

• **Résultats obtenus dans la population dépistée après 70 ans**

Rose-Marie Ancelle-Park, Anne-Claude Paty

10 h 30 - 11 h 00

PAUSE - Visite de l'exposition des posters et des stands

• **Analyse de l'évolution du taux de bilans immédiats en première lecture**

Corinne Allieux

• **Les cancers détectés par la deuxième lecture**

Zahida Bixi, Catherine Guldenfels, Nassine Touillon

• **Les délais à la prise en charge des cancers dépistés en PACA**

Claire Granon, Marie-Dominique Harmel, Brigitte Séradour

• **Les atouts de la saisie numérisée des fiches de lecture du dépistage. Questions diverses sur les problèmes de saisie des résultats**

Sophie Herber-Suffrin

Discussion générale et conclusion

8 h 45 - 12 h 30
Salle GALLÉ

3^{ème} enseignement de chirurgie mammaire de la SFSPM avec la collaboration de l'ANAES - Qualité de la prise en charge de "première intention" des lésions mammaires

Président : *François Laffargue (Montpellier)*

Coordonnateur : *Lucien Piana (Marseille)*

• **Introduction : que dit l'ANAES ?**

Lucien Piana (Marseille)

Phase préopératoire

- **Enoncé des erreurs** - *Pascal Bonnier (Marseille)*

- **Démarche de diagnostic complémentaire** - *Béatrice Barreau (Bordeaux)*

- **Décision opératoire** - *Anne Meunier (Lyon)*

- **Repérage préopératoire des images impalpables** - *Maire-Hélène Dilhuydy (Bordeaux)*

Discussion

Phase opératoire

• **Chirurgie conservatrice**

- **Enoncé des erreurs** - *Lucien Piana (Marseille)*

- **Voies d'abord, exérèse glandulaire, remodelage du sein** - *Krishna Clough (Paris)*

- **Curage axillaire** - *Richard Villet (Paris)*

- **Détection isotopique peropératoire en chirurgie mammaire : prélèvement des ganglions sentinelles, localisation des lésions infra-cliniques** - *Jacques Dauplat (Clermont-Ferrand)*

Discussion

• **Mastectomie**

- **Enoncé des erreurs** - *Krishna Clough (Paris)*

- **Technique habituelle** - *Pascal Bonnier (Marseille)*

Discussion



PRE-CONGRES (suite)



• Traitement de la pièce opératoire

- **Enoncé des erreurs** - Anne Meunier (Lyon)
- **La part du chirurgien** - Pierre Giacalone (Montpellier)
- **La part de l'anatomo-pathologiste** - Jean-Pierre Bellocq (Strasbourg)

Discussion

12 h 30 - 14 h 00 **DÉJEUNER - Visite de l'exposition des posters et des stands**

MERCREDI 10 NOVEMBRE • APRÈS-MIDI

OUVERTURE DU CONGRES ET DES EXPOSITIONS



Salles STANISLAS et LÉOPOLD

14 h 00

Allocutions de bienvenue

des organisateurs : Anne Lesur, Yves Kessler, Jean-Luc Verhaeghe du Doyen de la Faculté de Médecine de Nancy, le Professeur Patrick Netter, du Président de la SFSPM, le Professeur François Laffargue (Montpellier), du Directeur du Centre Alexis Vautrin (CRLCC), le Professeur François Guillemin (Nancy)

14 h 30

Conférence inaugurale du Professeur Claude Huriot Les essais cliniques en cancérologie à l'heure européenne

15 h 00 - 17 h 00

Transfert des bases fondamentales à la clinique

Président d'honneur : Simone Saez (Lyon)

Président : Pierre-Marie Martin (Marseille)

Modérateur : Jean Cuisenier (Dijon)

• "25 ans d'évolution"

- Récepteurs hormonaux et pathologie mammaire (Marseille 1980)
- Hormones et sein (Paris 1990)
- Sein, hormones et antihormones (Nancy 2004)

Pierre-Marie Martin (Marseille)

• Protéomique et cancer du sein : en théorie et en pratique ?

Frédérique Spyratos (Saint-Cloud)

• Résistance hormonale et facteurs de croissance - Patricia de Cremoux (Paris)

• Vieillesse et cancer - Thierry Maudelonde (Montpellier)

17 h 00 - 17 h 30

PAUSE - Visite de l'exposition des posters et des stands

SOIRÉE LIBRE

ATELIERS



15 h 00 - 17 h 00
Salle GALLÉ

Atelier - Prise en charge multidisciplinaire en réseau de soins

Organisateur : Yves Kessler (Nancy)

Président : Danièle Sommelet (Nancy)

Modérateur : Michel Nabet (Metz)

• Introduction

Yves Kessler (Nancy)

• Les réseaux de santé : de la prise en charge de la maladie à la prise en charge du patient

Gilles Poutout (Paris)

• Oncolor et la pluridisciplinarité

Ivan Krakowski (Nancy) et Maria Rios (Nancy)

• Conclusion

Danièle Sommelet (Nancy)

17 h 30 - 19 h 00
Salle GALLÉ

Atelier - Radiologues et gynécologues : vers la mutualisation des connaissances

Organisateur : Bruno Boyer (Nancy)

Président : Marie-Christine Wagnon (Luxembourg)

Modérateurs : Véronique Bouté (Caen), Patricia Cartigny (Nancy)

• Quelles réponses les radiologues doivent-ils pouvoir apporter sur le THS en 2004 ? - Patricia Cartigny (Nancy)

• La qualité image en mammographie : un enjeu crucial - Xavier Galus (Nancy)





ATELIERS (suite)



• Critères de qualité d'un bilan mammographique

Bruno Boyer (Nancy)

• Lecture de clichés en commun et discussion :

- Impact du THS sur la densité mammographique
- Qualité insuffisante et détection insuffisante
- Diagnostics manqués sur des bilans incomplets

COMMUNICATIONS LIBRES



17 h 30 - 19 h 00
Salle
BOFFRAND

Communications libres

Président : Philippe Rauch (Nancy)

Modérateur : Jean-Pierre Bellocq (Strasbourg)

• Lésions frontières mammaires diagnostiquées par macrobiopsies : qu'en faire ? A propos d'une série de 104 patientes opérées

Marie-Pierre Chauvet, L. Ceugnart, M-C. Baranzelli, S. Giard, R. Uzan, Y. Belkacémi, J. Bonnetterre (Lille)

• Technique Roll ou repérage isotopique des lésions mammaires infracliniques : expérience française sur 111 cas

Christian Dalle, B. Geissler, O. Nohra, V. Feillel, G. Lebouëdec, P. Gimbergues, F. Penault-Llorca, S. Lémery, J. Maublant, J. Dauplat (Clermont-Ferrand)

• Ganglion sentinelle et carcinomes in situ du sein : expérience du centre Léon Bérard à propos d'une série de 82 patientes

Karine Birollaud, A. Meunier, H. Mignotte, C. Faure, A. Brémond (Lyon)

• Intérêt du ganglion sentinelle dans les carcinomes canauxaires in situ (CCIS) du sein

Brice Monnier (Bordeaux), S. Giard (Lille), G. Houvenaeghel (Marseille), M. Baron (Rouen), J-M. Classe (Nantes), C. Tunon de Lara (Bordeaux)

• Etude de cohorte 1990-2001 des carcinomes infiltrants du sein chez la femme dans un Centre de Lutte Contre Le Cancer

Nathalie Mallol, E. Desandes, A. Lesur, F. Guillemin (Nancy)

• Etude multicentrique européenne du "Rare Cancer Network" sur les sarcomes mammaires primitifs : résultats et facteurs pronostiques

Guilhem Bousquet (Lille), C. Confavreux (Lyon), C. Tunon de Lara (Bordeaux), N. Magne (Bruxelles), P. Poortmans (Tilburg), E. Senkus (Gdansk), B. De Lafontan (Toulouse), D. Azria (Montpellier), E. Lagneau (Besançon), M. Ozsahin (Lausanne), Y. Belkacémi (Lille)

• Irradiation partielle du sein par curiethérapie à haut débit de dose à l'aide du dispositif mammosite : résultats préliminaires d'une étude de phase II

Yazid Belkacémi, M-P. Chauvet, S. Giard, T. Lacornerie, F. Bonodeau, M-C. Baranzelli, J. Bonnetterre, E. Lartigau (Lille)

• Impact clinique des gènes de chimiorésistance : à propos d'une série rétrospective de 190 patientes atteintes d'adénocarcinomes mammaires opérables d'emblée

Laurence Moureau-Zabotto, J-P. Lefranc, E. Touboul, S. Ricci, A. Fajac, J-F. Bernaudin, E. Deniaud-Alexandre, D. Lerouge, S. Uzan, R. Lacave (Paris)

• Résultats d'une étude de phase II évaluant l'efficacité de l'exémestane (E) en association avec le tamoxifène (T) chez des patientes ménopausées atteintes d'une tumeur du sein localement avancée : réponses clinique, radiologique et biologique

Florence Dalenc, M. Lacroix-Triki, S. Séronie-Vivien, G. Ferron, L. Gladieff, H. Roché (Toulouse)

SYMPOSIUM



17 h 30 - 19 h 15
Salle **DAUM**

Symposium ASTRAZENECA

Actualités en hormonothérapie adjuvante du cancer du sein

Président : Daniel Serin (Avignon)

Modérateur : Anne Lesur (Nancy)

• Cancer du sein opéré : évaluation du risque de rechute

Bruno Cutuli (Reims), Anne Meunier (Lyon)

• Efficacité d'Arimidex® en traitement adjuvant chez la femme ménopausée RH+ : étude ATAC

Suzette Delalogue (Villejuif)

• Tolérance d'Arimidex® en traitement adjuvant chez la femme ménopausée RH+ : utilisation en pratique quotidienne

Eric Charles Antoine (Paris)

• Hormonothérapie et thérapies ciblées : quels traitements pour demain ?

Pierre Fumoleau (Dijon)

• Conclusions

Le symposium ASTRAZENECA sera suivi d'un cocktail dînatoire au Musée des Beaux-Arts de Nancy (places limitées, sur invitation uniquement)



SESSIONS



8 h 30 - 10 h 30

Salle
STANISLAS

Hormones endogènes et risque de cancer ?

Président : François Laffargue (Montpellier)

Modérateur : Bruno de Lignières (Paris) †, Ulysse Gaspard (Liège)

- **La densité osseuse élevée : un marqueur de risque du cancer du sein ?**
Florence Trémollières (Toulouse)
- **La densité mammaire est-elle héréditaire ? Est-elle un facteur de risque ?**
Henri Tristant (Paris)
- **Obésité et sensibilité mammaire** - Jean-Philippe Brettes (Strasbourg)
- **Le risque hormonal : sa place par rapport aux autres risques de cancer du sein Existe-t-il un profil de risque en France ?** - Florence Lerebours (Paris)

Discussion

10 h 30 - 11 h 00

PAUSE - Visite de l'exposition des posters et des stands

11 h 00 - 13 h 00

Salle
STANISLAS

Traitements hormonaux et risque de cancer ?

Président : Jean-Christophe Thalabard (Paris)

Modérateur : Patrice Lopes (Nantes)

- **Les traitements hormonaux de la ménopause : passé, présent et avenir**
Jean-Michel Foidart (Liège)
- **Traitements hormonaux substitutifs de la ménopause et cancers du sein : la tyrannie des chiffres** - Marc Buyse (Bruxelles)
- **La contraception orale est-elle en cause dans l'augmentation de l'incidence du cancer du sein ?** - Geneviève Plu Bureau (Paris)
- **Progestatifs et sein : amis ou ennemis ?** - Anne Gompel (Paris)
- **Traitement hormonaux chez la femme mutée BRCA1-2 : le même risque ?**
Catherine Nogues (Saint-Cloud)

Discussion

13 h 00 - 14 h 00

DÉJEUNER - Visite de l'exposition des posters et des stands

ATELIERS



9 h 00 - 11 h 00
Salle GALLÉ

Atelier - Pathologie mammaire à l'adolescence

Organisateur : Gérard Boutet (La Rochelle)

Co-Présidents : Martine Boisserie-Lacroix (Bordeaux), Patrice Taourel (Montpellier)

- **La consultation de sénologie d'une adolescente : examen clinique et explorations complémentaires** - Martine Boisserie-Lacroix (Bordeaux)
- **Hormonothérapie (sexuelle) à l'adolescence : impact mammaire**
Gérard Boutet (La Rochelle)
- **La chirurgie mammaire à l'adolescence**
- Les asymétries et l'hypertrophie - Nathalie Bricout (Paris)
- **Naissance des seins, naissance de femme ?** - Daniel Sibertin-Blanc (Nancy)

Table ronde et échanges avec la salle

9 h 00 - 11 h 00
Salle
LÉOPOLD

Atelier d'anapath - Actualités en pathologie mammaire

Organisateur : Agnès Leroux (Nancy)

Président : Brigitte Sigal (Paris)

Modérateur : Gaëtan MacGrogan (Bordeaux)

- **Lésions préneoplasiques**
- Données récentes sur les néoplasies lobulaires - Frédéric Bibeau (Montpellier)
- Lésions de métaplasie cylindrique et atypies épithéliales planes - Anne Vincent-Salomon (Paris)
- **Etude des récepteurs hormonaux dans les carcinomes intra-canaux in situ du sein : Quand ? Pourquoi ?** - Magali Lacroix-Triki (Toulouse)
- **Les lésions mammaires associées aux mutations germinales de BRCA 1**
Marie-Christine Mathieu (Villejuif)
- **L'immunohistochimie diagnostique, pronostique et prédictive en pathologie mammaire**
Frédérique Penault-Llorca (Clermont-Ferrand)



SYMPOSIUM

11 h 30 - 13 h 00
Salle DAUM

Symposium PFIZER

Nouvelles approches thérapeutiques adaptées au profil des patientes

Modérateurs : Nadine Dohollou (Bordeaux), Daniel Serin (Avignon)

- **Stratégies séquentielles en hormonothérapie dans la prise en charge du cancer du sein précoce**
Thierry Delozier (Caen)
- **Chimiothérapie adjuvante et profil génomique de la tumeur : modèles biomathématiques et critères de choix adaptés aux patientes**
Elisabeth Luporsi (Nancy)
- **Radiothérapie mammaire adjuvante : alternatives et nouvelles approches adaptées au profil des patientes**
Yazid Belkacémi (Lille)

DEJEUNER-DEBAT

12 h 45 - 13 h 45
Salle BOFFRAND

Déjeuner-débat ORGANON

Ménopause et cancer du sein : des données fondamentales à la pratique clinique

Modérateur : Jean-Michel Foidart (Liège)

- **Action sur le sein de la tibolone et des produits du futur de type mésoprogestines, SERMS et estrogène**
Jean-Michel Foidart (Liège)
- **Impact de la tibolone sur la tumorigenèse dans les modèles animaux**
Joëlle Desreux (Liège)
- **Ménopause après cancer du sein : quelles perspectives thérapeutiques ?**
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)

JEUDI 11 NOVEMBRE • APRÈS-MIDI

CONFERENCE PLENIERE

14 h 00 - 14 h 30
Salle STANISLAS• Les temps des femmes au XX^{ème} siècle, leurs saisons et leurs corps

Michèle Lachowsky (Paris)

SESSIONS SIMULTANÉES

14 h 30 - 16 h 30
Salle STANISLAS

Hormones et imagerie mammaire

Président : Joseph Stinès (Nancy)

Modérateur : Marie-Hélène Dilhuydy (Bordeaux)

- **La densité mammaire : un concept radiologique** - Joseph Stinès (Nancy)
- **Les modifications du sein sous THS, un facteur de risque de cancer du sein ?**
Vivianne Feillel (Clermont-Ferrand)
- **Impact de la densité mammaire sur le dépistage** - Brigitte Sérador (Marseille)
- **Les seins denses**
 - Les pièges radiologiques - Anne Tardivon (Paris)
 - Apport de l'échographie ? - Catherine Balu-Maestro (Nice)
 - Apport de l'IRM ? - René Gilles (Bordeaux)

Discussion

15 h 00 - 16 h 30
Salle LÉOPOLD

Les effets d'autres hormones sur le sein...

Président : Michèle Groussin (Nancy)

Modérateur : Serge Rozenberg (Bruxelles)

- **Soja, isoflavones et sein** - Evelyne Drapier-Faure (Lyon)
- **Xénoestrogènes, estrogènes environnementaux, perturbateurs endocriniens** - Pierre Marie Martin (Marseille)
- **La tibolone face aux exigences de la médecine factuelle** - Eric Lifränge (Liège)
- **SERM et tissu mammaire** - Pascale This (Paris)

16 h 30 - 17 h 00

PAUSE régionale offerte par ROCHE
Visite de l'exposition des posters et des stands

Belle & Re-belle

Correction des symptômes liés à la ménopause

Troubles vasomoteurs (bouffées de chaleur et sueurs nocturnes), troubles trophiques génito-urinaires (atrophie vulvovaginale, dyspareunie, incontinence urinaire), troubles psychiques (troubles du sommeil, asthénie). L'expérience du traitement chez les femmes au-delà de 65 ans est limitée.

Livial®

2,5 mg comprimé (tibolone)

La 50^{taine} et alors !

LIVIAL® 2,5 mg, comprimé, tibolone. COMPOSITION : Principe actif : tibolone 2,50 mg / comprimé. Excipients qsp un comprimé. **INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :** Correction des symptômes liés à la ménopause : troubles vasomoteurs (bouffées de chaleur et sueurs nocturnes), troubles trophiques génito-urinaires (atrophie vulvovaginale, dyspareunie, incontinence urinaire), troubles psychiques (troubles du sommeil, asthénie). L'expérience du traitement chez les femmes au-delà de 65 ans est limitée. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION* :** Un comprimé chaque jour. **Relais d'un traitement hormonal substitutif (THS) classique :** En cas de relais d'un THS séquentiel : commencer le traitement après la fin de la phase progestative. En cas de relais d'un THS combiné continu : commencer à n'importe quelle période. En cas d'oubli : prendre le comprimé oublié immédiatement si l'oubli est constaté dans les 12 heures qui suivent l'heure habituelle de prise. Dans le cas contraire, la dose oubliée ne sera pas reprise et la prochaine dose devra être prise au moment habituel. **CONTRE-INDICATIONS :** Ce médicament ne doit pas être prescrit dans les situations suivantes : - Hypersensibilité connue au principe actif ou à l'un des composants du produit. - Tumeurs malignes hormono-dépendantes connues ou suspectées notamment cancer du sein et cancer de l'endomètre. - Thrombose veineuse profonde en évolution, maladie thromboembolique. - Accident thrombotique artériel en évolution (notamment coronarien ou cérébral). - Hémorragies génitales non diagnostiquées. - Troubles hépatiques sévères. *Par mesure de prudence ce médicament est aussi généralement déconseillé dans les situations suivantes :* - Cardiopathie emboligène. - Antécédent personnel thromboembolique veineux récent et documenté. **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI* :** - Avant de débuter ou de modifier un THS avec Livial® comme avec un THS classique, effectuer un examen clinique et gynécologique complets, en tenant compte des contre-indications et des précautions d'emploi. Pendant toute la durée du traitement des examens réguliers seront effectués essentiellement sur : seins, utérus, poids. - Des études épidémiologiques suggèrent que le THS classique (estrogénique ou estroprogestatif) est associé à un risque relatif plus élevé d'accidents thromboemboliques veineux. Les études montrent un risque 2 à 3 fois plus élevé chez les utilisatrices en comparaison avec des non utilisatrices soit, pour des femmes en bonne santé, à un cas supplémentaire de thromboembolie veineuse tous les ans pour 5000 patientes prenant un THS. Généralement, les facteurs de risque reconnus pour les maladies thromboemboliques veineuses sont des antécédents veineux personnels ou familiaux, une obésité sévère. Le risque d'accidents thromboemboliques veineux peut être temporairement augmenté lors d'une immobilisation prolongée, un traumatisme important ou une intervention chirurgicale importante. Si une maladie thromboembolique veineuse apparaît alors que le traitement est en cours, le médicament devra être arrêté. - Les résultats d'une méta analyse de 51 études épidémiologiques montrent que la probabilité de diagnostiquer un cancer du sein augmente de manière faible à modérée chez des femmes traitées actuellement ou ayant pris récemment un THS, estrogénique ou estroprogestatif. Cette augmentation de risque peut être due à un diagnostic plus précoce, aux effets propres du THS ou à l'association de ces deux facteurs. Livial® comme les THS classiques ne sera instauré qu'après l'évaluation de la pathologie vasculaire et/ou métabolique et une surveillance régulière sera exercée, dans les situations suivantes : • accident ischémique cérébral lié à l'athérosclérose ; • hémorragie cérébrale ; • occlusion veineuse rétinienne ; • obésité ; • allègement et intervention chirurgicale ; • diabète compliqué ; • hypertension artérielle. - Les risques et bénéfices du traitement devront être évalués et surveillés de près chez les patientes présentant : • une endométriose • une hyperplasie de l'endomètre ; • une tumeur bénigne du sein ; • un lupus érythémateux disséminé ; • une tumeur hypophysaire à prolactine ; • des migraines ou céphalées sévères ; • des maladies hépatiques ; • une porphyrie. - Par mesure de prudence, surveiller attentivement les patientes présentant : une cholestase récurrente ou un prurit récidivant lors d'une grossesse, une insuffisance rénale, une épilepsie, des antécédents familiaux de cancer du sein, une otospongiose. - Les saignements ou spotting apparaissent principalement au cours des premiers mois du traitement. En cas de saignements persistants, arrêter Livial®. En cas de saignements commençant après 3 mois de traitement, ou de saignements persistants après l'arrêt du traitement, pratiquer les investigations appropriées. - En raison de la présence de lactose, Livial® est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase. **INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES* :** Livial® peut augmenter l'activité fibrinolytique sanguine, un accroissement de l'effet des anti-coagulants peut survenir. Effet rapporté en association avec la *warfarine*. **GROSSESSE ET ALLAITEMENT* :** Livial® n'a pas d'indication dans la grossesse et l'allaitement. **EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES ET A UTILISER DES MACHINES*.** **EFFETS INDÉSIRABLES :** La plupart des effets indésirables sévères suivants ont essentiellement été observés bien que rarement, avec les estrogènes de synthèse. Par mesure de prudence, interrompre le traitement en cas : • d'accident cardio-vasculaire et thromboembolique ; • d'ictère cholestatique. Occasionnellement, des saignements, des spotting, des écoulements vaginaux, des mastodynies et des douleurs abdominales peuvent survenir, principalement durant les premiers mois du traitement. Autres effets indésirables observés occasionnellement : céphalées, migraines, troubles de la vue, troubles gastro-intestinaux, cholestase, oedèmes, vertiges, prurit, prise de poids, nausées, rash, hirsutisme, acné, chute des cheveux, changement de libido. **SURDOSAGE*.** **PHARMACODYNAMIE* :** PROGESTATIFS (G03DC05 : système génito-urinaire et hormones sexuelles). Après une administration orale, la tibolone est rapidement métabolisée en 3 composants qui contribuent aux effets pharmacologiques de Livial®. Deux de ces métabolites (3a OH-tibolone et 3b OH-tibolone) ont une activité estrogénique, un 3^{ème} métabolite (D4 isomère de la tibolone) et la tibolone ont une activité progestative et modérément androgénique. Livial® a des effets estrogéniques sur les symptômes climatiques liés au déficit en estrogènes et sur l'appareil génito-urinaire. Par ses effets progestatifs, Livial® n'induit pas de prolifération endométriale, ceci grâce à la conversion locale en D4 isomère. Si des saignements irréguliers surviennent, ils résultent habituellement d'un endomètre atrophique. Par ses effets androgéniques, Livial® peut agir favorablement sur l'humeur et sur la libido. Les données in vivo chez l'animal et les données in vitro sur des lignées cellulaires humaines suggèrent que la tibolone et ses métabolites ont un effet progestatif sur les cellules mammaires : en effet, il est observé, une diminution de la prolifération cellulaire, une stimulation de l'activité 17 β -hydroxystéroïde déshydrogénase et une stimulation de l'apoptose. Livial® a aussi des effets sur certains paramètres métaboliques et hématologiques : - sur le métabolisme lipidique, Livial® fait baisser le cholestérol total, le HDL-cholestérol, les triglycérides et la lipoprotéine (a) sans modifier le LDL-cholestérol ni l'efflux cellulaire du cholestérol ; - augmentation de l'activité fibrinolytique sanguine ; - dans les études cliniques, il n'a pas été observé d'altération de l'insulino-sensibilité sous Livial®. Livial® a aussi des effets sur la réduction de la perte osseuse post-ménopausique. **PHARMACOCINÉTIQUE*.** **DONNÉES DE SECURITE PRECLINIQUES*.** **DONNÉES PHARMACOLOGIQUES* :** Liste des excipients* **DURÉE DE CONSERVATION :** 2 ans. **CONDITIONS DE CONSERVATION :** Conserver à une température ne dépassant pas 25°C. **LISTE I. AMM - 354 358-6 :** 28 comprimés (boîte de 1 plaquette) (mai 2000). Mis sur le marché en juillet 2000. ***Pour une information plus complète, consulter le dictionnaire Vidal.** ORGANON S.A.-10, rue Godefroy-Immeuble Optima-92821 PUTEAUX Cedex. **Information médicale :** Tél. : 01.55.23.51.21. **DATE D'APPROBATION/ REVISION :** mai 2000/septembre 2003. **Non remboursable à la date du 5 avril 2004 (demande d'admission à l'étude).** <http://www.organon.fr>



ATELIER

14 h 30 - 16 h 30
Salle DAUM

Atelier - Reconstruction mammaire et oncoplastie

Organisateur : Richard Villet (Paris)

Président : Richard Villet (Paris)

Modérateur : Emmanuel Delay (Lyon)

- **Contraintes carcinologiques et indications idéales des reconstructions mammaires immédiates (RMI)**

Jean-Pascal Fyad (Nancy)

- **Reconstruction mammaire immédiate et différée : vécu psychologique**

Krishna Clough (Paris), Nicole Landry-Dattee (Villejuif)

- **Quand la reconstruction mammaire immédiate est-elle possible ?**

Pascale Leblanc-Talent (Nice)

SYMPOSIUM

14 h 30 - 16 h 30
Salle GALLÉ

Symposium NOVARTIS

Cancer du sein de la femme ménopausée : de la biologie au traitement individualisé

Co-Présidents : Louis Mauriac (Bordeaux), Jacques Pourel (Nancy)

- **Accueil et introduction des présidents**

- **La régulation hormonale du remodelage osseux : le rôle de l'aromatase**

Georges Weryha (Nancy)

- **Hormonothérapie au long cours : état des lieux**

Dominique Spaëth (Nancy)

- **Conséquences osseuses des hormonothérapies : évaluation et traitement**

Christian Roux (Paris)

- **Le profil clinico-biologique des patientes peut-il optimiser le traitement antitumoral par hormonothérapie ?**

Joseph Gligorov (Paris)

- **Conclusions**

TABLE RONDE

17 h 00 - 19 h 00
Salle
STANISLAS

Cancer du sein sous traitement hormonal substitutif (THS)

Président : Alain Brémond (Lyon)

Modérateurs : Jean-Pierre Bellocq (Strasbourg), Jacques Estève (Lyon)

- **Cancer du sein sous THS : introduction**

Rémi Salmon (Paris)

- **Le point de vue du gynécologue : aspects pratiques**

Clara Pelissier-Langhort (Paris)

- **Le point de vue du pathologiste : caractéristiques histopathologiques des cancers du sein développés sous THS**

Jocelyne Jacquemier (Marseille)

- **Caractéristiques cliniques et histologiques des cancers du sein chez des patientes avec et sans THS**

Résultats d'un observatoire national et revue de la littérature

Bruno Cutuli (Reims)

- **Caractéristiques pronostiques et évolution des cancers du sein diagnostiqués en cours de traitement hormonal de la ménopause : étude prospective et comparative de 954 cas**

Pascal Bonnier (Marseille)

- **Caractéristiques pronostiques des cancers du sein apparaissant sous THS**

Hélène Sancho-Garnier (Montpellier)

Discussion

20 h 00

SOIRÉE DU CONGRÈS dans le Grand Salon de l'Hôtel de Ville
Place Stanislas (sur réservation uniquement)



17 h 00 - 19 h 00
Salle
LÉOPOLD

Atelier - La chirurgie ganglionnaire

Organisateur : Jean-Marc Classe (Nantes)

Président : Jean-Luc Verhaeghe (Nancy)

Modérateurs : Jean-Marc Classe (Nantes), Véronique Vaini-Elies (Aix-en-Provence)

- **Le ganglion sentinelle appliqué au cancer du sein : état des connaissances**
Krishna Clough (Paris)

- **Controverse : Place respective des indications du ganglion sentinelle et du curage axillaire**

- Indication de la recherche du ganglion sentinelle - Hervé Mignotte (Lyon)

- Indication du curage axillaire - Gwenaël Ferron (Toulouse)

Discussion

- **Controverse : les micro métastases**

- Pas d'indication d'un curage axillaire complémentaire - Gilles Houvenaeghel (Marseille)

- GS et micro métastases : êtes-vous sûr qu'il ne faut pas faire un curage axillaire ?

Eric Fondrinier (Angers)

Discussion

- **Perspectives : les essais en cours, les nouvelles questions en évaluation**

Jean-Marc Classe (Nantes)

- **Cas cliniques (systèmes réponses automatiques)**

Frédéric Marchal (Nancy)

SYMPOSIUM



17 h 00 - 19 h 00
Salle **DAUM**

Symposium LABORATOIRE AVENTIS groupe sanofi-aventis Traitement néoadjuvant du cancer du sein, une décision pluridisciplinaire

Modérateurs : Eric-Charles Antoine (Paris), Krishna Clough (Paris)

- **Quelles patientes doivent recevoir une chimiothérapie néoadjuvante ?**

Claude Nos (Paris)

- **Réponse complète histologique : comment l'évaluer, quel intérêt pronostique ?**

Frédérique Penault-Llorca (Clermont-Ferrand)

- **Chimiothérapie néoadjuvante optimale aujourd'hui**

Nadine Dohollou (Bordeaux)

- **Technique chirurgicale après traitement néoadjuvant**

Pascale Leblanc-Talent (Nice)



CONFERENCE PLENIERE

8 h 30 - 9 h 00
Salle STANISLAS
L'Ecole de Nancy en Europe
Blandine Otter (Musée de l'Ecole de Nancy)

SESSIONS

9 h 00 - 10 h 30
Salle STANISLAS
Quelle place actuelle pour la castration dans l'arsenal thérapeutique en situation adjuvante dans le cancer du sein ?

Président : *Moïse Namer (Nice)*

Modérateur : *Pierre Fumoleau (Dijon)*

- **Intérêt de l'ovariectomie bilatérale prophylactique dans la prévention du cancer du sein**
Jean-Pierre Lefranc (Paris)
- **La radiothérapie ovarienne est-elle encore pratiquée ?**
Claire Lemanski (Montpellier)
- **Faut-il utiliser les analogues de la LH-RH en phase adjuvante des cancers du sein chez toutes les femmes jeunes RH+ ?**
 - **Le pour** - *Marc Spielmann (Villejuif)*
 - **Le contre** - *Henri Roché (Toulouse)*
 - **Synthèse** - *Pierre Fumoleau (Dijon)*

10 h 30 - 11 h 00 **PAUSE - Visite de l'exposition des posters et des stands**

11 h 00 - 12 h 00
Salle STANISLAS
Les antihormones en situation adjuvante dans le cancer du sein
Président : *Jacques Rouëssé (Saint-Cloud)*
Modérateur : *Bertrand May (Nancy)*

- **Le tamoxifène en situation adjuvante dans le cancer du sein : 30 ans d'expérience** - *Thierry Delozier (Caen)*
 - **Certitudes et interrogations concernant les inhibiteurs d'aromatase**
Jacques Bonnetterre (Lille)
- Discussion**

ASSEMBLEE GENERALE

12 h 00 - 12 h 30
Salle STANISLAS
Assemblée générale de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire

- **Ouverture avec remise de prix offerts par BRISTOL-MEYERS SQUIBB**
 - Prix du meilleur poster
 - Prix de la meilleure communication libre
 - Prix au meilleur jeune oncologue
- **Déroulement de l'assemblée**

12 h 30 - 14 h 00 **DÉJEUNER - Visite de l'exposition des posters et des stands**

ATELIERS

9 h 00 - 11 h 00
Salle DAUM
Atelier de radiothérapie - Actualités thérapeutiques

Organisateur : *Christian Marchal (Nancy)*

Président : *Christian Marchal (Nancy)*

Modérateur : *Brigitte de Lafontan (Toulouse)*

- **Irradiation hypo fractionnée du cancer du sein**
Pascale Romestaing (Lyon)
- **Irradiation partielle du sein : revue de la littérature**
Bruno Cutuli (Reims)
- **Evaluation des coûts en fonction de la technique d'irradiation**
Brigitte de Lafontan (Toulouse)

ATELIERS (suite)



9 h 00 - 11 h 00
Salle GALLÉ

• Améliorations techniques et réduction de la toxicité

Alain Fourquet (Paris)

• Tolérance, complications, séquelles d'une irradiation mammaire : définition, évaluation et traitement

Christian Marchal (Nancy)

Atelier de radiologie - Le sein "frontière"

Organisateur : *Marie-Hélène Dilhuydy (Bordeaux)*

Président : *Marie-Hélène Dilhuydy (Bordeaux)*

Modérateur : *Brigitte Séradour (Marseille)*

• Le THS augmente-t-il l'incidence de l'hyperplasie épithéliale atypique chez les femmes ménopausées ? Données d'un programme de dépistage organisé

Brigitte Séradour (Marseille)

• Faut-il toujours réopérer lorsque l'analyse d'un prélèvement percutané montre une hyperplasie épithéliale atypique ou une néoplasie lobulaire ?

- Le point de vue du "préleveur" - *Pascal Chérel (Saint-Cloud)*

- Le point de vue de l'anatomopathologiste - *Gaétan MacGrogan (Bordeaux)*

Discussion

• Les images infracliniques classées BI-RADS ACR 3

Anne Tardivon (Paris)

• Le vécu de la surveillance des images classées BI-RADS 3 par les femmes et pour les radiologues : un regard anthropologique

Béatrice Barreau (Bordeaux)

SYMPOSIUM



12 h 30 - 14 h 00
Salle DAUM

Symposium SCHERING-PLOUGH

Doxorubicine liposomale pégylée : état des lieux & perspectives

Modérateur : *Daniel Serin (Avignon)*

• Monothérapie versus polychimiothérapie : où en sommes-nous ?

Sylvie Giacchetti (Paris)

• Place des anthracyclines en 1^{ère} ligne métastatique : intérêt du rechallenge et place de la Doxorubicine liposomale pégylée

Jean-Marc Nabholtz (Levallois-Perret)

• Doxorubicine liposomale pégylée : nouvelles données et perspectives de développement

Jean-Paul Guastalla (Lyon)

DEJEUNER-DEBAT



12 h 30 - 13 h 30
Salle
BOFFRAND

Déjeuner-débat THÉRAMEX

De l'information à la décision partagée

Président : *Alain Brémond (Lyon)*

• Aspects juridiques

Bérénice Camhi (Lyon)

• Aspects économiques

Nora Moumjid (Lyon)

• Aspects philosophiques

Jérôme Gofette (Lyon)

• Aspects médicaux pratiques

Alain Brémond (Lyon)

Discussion de cas avec l'assistance



CONFERENCE PLENIERE

14 h 00 - 14 h 30
Salle
STANISLAS

L'influence de la recherche sur les concepts thérapeutiques

- A la lumière de la recherche et des essais thérapeutiques en cours, quels seront les futurs concepts thérapeutiques ?

Moïse Namer (Nice)

SESSIONS SIMULTANÉES

14 h 30 - 16 h 30
Salle
STANISLAS

Conduites pratiques des thérapeutiques hormonales

Président : Béatrice Gairard (Strasbourg)

Modérateurs : Henri Roché (Toulouse), Michel Untereiner (Luxembourg)

- **Hormonothérapie adjuvante du cancer du sein chez les femmes ménopausées par antiaromatases** - Jean-Paul Guastalla (Lyon)
 - **Hormonothérapie par tamoxifène seul chez la femme non ménopausée en situation adjuvante** - Anne Lesur (Nancy)
 - **Hormonothérapie néoadjuvante** - Louis Mauriac (Bordeaux)
 - **L'hormonothérapie a-t-elle une place en prévention et/ou dans les carcinomes canaux in situ (CCIS) ?** - Pierre Kerbrat (Rennes)
 - **Hormonothérapie chez la femme porteuse d'une mutation BRCA 1 ou 2 ?** Pascal Pujol (Montpellier)
 - **Hormonothérapie du cancer du sein : l'homme est-il une femme comme les autres ?** - Dominique Spaëth (Nancy)
 - **Le point sur le 4-OH tamoxifène percutané** - Philippe Rouanet (Montpellier)
- Discussion**

14 h 30 - 16 h 30
Salle
LÉOPOLD

Les hormones après traitement d'un cancer du sein ?

Président : Anne Meunier (Lyon)

Modérateur : Dominique Pierre (Nancy)

- **La contraception chez les femmes ayant un antécédent de cancer du sein** Gabriel André (Strasbourg)
- **Que faire devant une stérilité après un cancer du sein antérieurement traité ?** - Frédérique May-Guillet (Nancy)
- **Grossesse après cancer du sein** - Fabienne Abel-Decollogne (Nancy)
- **Étude des interférences potentielles entre progestatifs et tamoxifène** Patrick Neven (Louvain)
- **Gestion d'une ménopause précoce après diagnostic du cancer du sein** Caroline Duhem (Luxembourg)

16 h 30 - 17 h 00

PAUSE - Visite de l'exposition des posters et des stands

SESSION OUVERTE AUX PATIENTES

17 h 00 - 18 h 30
Salle
STANISLAS

Les patientes interrogent les médecins

Organisateurs : Annie Pereira (Nancy), Daniel Serin (Avignon)

Modérateur : Virginie Adam (Nancy)

Panel de médecins : Jean-Marie Dilhuydy (Bordeaux), Michèle Escoute (Avignon), Catherine Noguès (St-Cloud), Véronique Vaini-Elies (Aix-en-Provence)

Avec le parrainage du laboratoire AVENTIS groupe sanofi-aventis

SOIRÉE GRAND PUBLIC

19 h 00 - 20 h 00
Salle
STANISLAS

Seins et hormones avec les associations SYMPHONIE, EUROPA DONNA

Président : François Laffargue (Montpellier)

Jean-Rémi Garbay (Villejuif), Anne Lesur (Nancy), Pierre Haehnel (Strasbourg), Yves Kessler (Nancy), Daniel Serin (Avignon)

LUTENYL®

NOMEGESTROL ACETATE

Dérivé de la 19-nor-progestérone

Progestatif Modulable pour nous, les femmes



FORME ET PRÉSENTATION* : 10 comprimés sécables de 5 mg. **COMPOSITION*** : Noméggestrol (DCI) acétate 5 mg, excipient q.s.p. un comprimé. **INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES** : Chez la femme avant la ménopause : troubles menstruels liés à une sécrétion progestéronique insuffisante ou absente, notamment : anomalies de la durée du cycle : oligoménorrhée, polyménorrhée, spanioménorrhée, aménorrhée (après bilan étiologique) ; hémorragies génitales fonctionnelles : métrorragies, ménorragies, incluant celles liées aux fibromes ; manifestations fonctionnelles précédant ou accompagnant les règles : dysménorrhée essentielle, syndrome prémenstruel, mastodynies cycliques. Chez la femme ménopausée : cycles artificiels en association avec un estrogène. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION** :

La posologie quotidienne est généralement de 5 mg, soit un comprimé par jour. Chez la femme avant la ménopause, le traitement habituel est de 10 jours par cycle : du 16^{ème} au 25^{ème} jour inclus. Chez la femme en ménopause, les modalités du traitement dépendent des modalités de l'estrogénothérapie substitutive. Dans les schémas séquentiels, le progestatif est prescrit 12 à 14 jours par mois. Toutefois, la posologie, y compris la durée du traitement, peut être modifiée en fonction de la nature de l'indication et de la réponse de la patiente.

CONTRE-INDICATIONS : Accidents thrombo-emboliques ou antécédents thrombo-emboliques artériels (en particulier infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral). Accidents thrombo-emboliques ou antécédents thrombo-emboliques veineux documentés (phlébite, embolie pulmonaire). Altérations graves de la fonction hépatique. Hémorragies génitales non diagnostiquées. Hypersensibilité à l'acétate de noméggestrol ou à l'un des excipients. **MISES EN GARDE/PRÉCAUTIONS D'EMPLOI/INTERACTIONS*** : Les études pharmacocliniques n'ont pas permis de montrer un effet antagonotrope complet chez toutes les patientes. Dans certaines indications (hémorragies utérines, aménorrhées, dysménorrhée) : entreprendre au préalable un bilan étiologique afin de s'assurer du caractère fonctionnel des troubles. Avant le début du traitement, il convient de s'assurer de l'absence de cancer du sein et de l'utérus (col, endomètre). Interrompre l'administration du produit en cas de troubles oculaires (diplopie, baisse de l'acuité visuelle, lésions vasculaires de la rétine), d'accidents thrombo-emboliques ou de céphalées importantes et inhabituelles. Surveiller particulièrement les patientes ayant présenté ou présentant une pathologie cardio-vasculaire, une hypertension artérielle non stabilisée, un diabète ou une porphyrie. **Interactions** : Inducteurs enzymatiques : anticonvulsivants (carbamazépine, phénobarbital, phénytoïne, primidone) ; barbituriques, griséofulvine ; rifabutine ; rifampicine. **GROSSESSE ET ALLAITEMENT*** : Ce produit n'a pas d'indication pendant la grossesse et il est déconseillé pendant l'allaitement, en raison du passage des stéroïdes dans le lait maternel. **EFFETS INDÉSIRABLES*** : Modification des règles, aménorrhée, saignements intercurrents. Aggravation d'une insuffisance veineuse des membres inférieurs. Exceptionnellement : manifestations cutanées allergiques et fièvre, troubles visuels, accidents thrombo-emboliques veineux, prise de poids, insomnie, pilosité, troubles gastro-intestinaux.

PROPRIÉTÉS PHARMACODYNAMIQUES ET PHARMACOCINÉTIQUES* : Compense l'insuffisance en progestérone. Dépourvu d'activités androgénique, anabolisante, estrogénique, cortico-surrénalienne, anti-inflammatoire ; n'interfère ni avec le métabolisme des glucides, ni avec celui de l'eau et des électrolytes ; n'affecte pas la clairance de la BSP.

Administré du 5^{ème} au 25^{ème} jour à la dose habituelle de 5 mg par jour, LUTENYL supprime le pic ovulatoire des gonadotrophines, diminue le taux d'estrogènes circulants et empêche la sécrétion de progestérone. Liste I. **PRÉSENTATION ET NUMÉRO D'AMM** : Médicament autorisé N° 326 611.2 (1983). **PRIX** : 5,90 €. C.T.J. : 0,59 €. Remb. Séc. Soc. 65 % - Agréé Collect. **DATE DE RÉVISION** : Août 1997. **TITULAIRE DE L'AMM** : Laboratoire THERAMEX - 6, Avenue Prince Héréditaire Albert - BP.59 - 98007 MONACO Cedex. Information médicale : tél. : 01 53 67 63 00. *Pour une information plus complète, se reporter au dictionnaire VIDAL.



Innové pour la féminité



LISTE DES POSTERS

- P1** • **Critères de qualité de la chirurgie mammaire après biopsie par Mammotome®**
Alain Brémond, N. Guérin (Lyon)
- P2** • **Les macrobiopsies Vacora 10-gauge sous échographie : expérience préliminaire, après 1 an**
Ronan Plantade (Nice)
- P3** • **Sous-estimation du cancer du sein par les macrobiopsies stéréotaxiques 11-gauge assistées par le vide**
Ronan Plantade, J-C. Hammou, D. Aubanel, M. Fighiera (Nice)
- P4** • **Hyperplasie canalaire atypique (HCA) sur macrobiopsies : un défi pour le pathologiste**
Marie-Christine Baranzelli, V. Cabaret, M-P. Chauvet, Y. Belkacémi, L. Ceugnart, S. Giard, J. Bonnetterre (Lille)
- P5** • **Néoplasies lobulaires pléomorphes du sein : arguments en faveur d'une entité pré-invasive à propos d'une série de 9 cas issue du dépistage avec le système Mammotome®**
Frédéric Bibeau (Montpellier), P. Michenet (Orléans), C. Borelly (Montpellier), M-C. Chateau (Montpellier)
- P6** • **Ne pas sécher devant une PASH**
Anne Heckly, J. Levêque, M. Clouet, F. Burtin, P. Tas (Rennes)
- P7** • **Déplacements cellulaires et greffes cutanées après microbiopsie ou mise en place d'un harpon pour lésion mammaire néoplasique**
Dominique Cambon, E. Richieu, L. Prie, F. Coulaud-Pasdeloup (Saintes)
- P8** • **Essai multicentrique phase III randomisé GF-GS 01 Curage axillaire (CA) systématique versus curage axillaire guidé par le résultat de la biopsie du ganglion sentinelle (GS) axillaire dans le cancer du sein invasif opérable unifocal N0 clinique**
Pascal Bonnier (Marseille), J-Y. Bobin (Lyon), G. Houvenaeghel (Marseille), P. Roy (Lyon), Leizorovicz (Lyon)
- P9** • **La plaque aréolo-mammellaire peut-elle être conservée dans le traitement des carcinomes in situ (CCIS) par mastectomie avec conservation de l'étui cutané ?**
Anne Meunier, C. Faure, I. Treilleux, H. Mignotte, A. Brémond (Lyon)
- P10** • **Métastases et micro-métastases de cancer du sein dans les ganglions sentinelles : un train peut en cacher un autre**
Jean-François Delaloye, A. Bischof Delaloye, M. Fiche, P. De Grandi (Lausanne)
- P11** • **Détection du ganglion sentinelle dans le cancer du sein : rôle de la lymphoscintigraphie et du site d'injection**
Frédéric Marchal, Ph. Rauch, O. Morel, J-C. Mayer, P. Olivier, A. Leroux, J-L. Verhaeghe, F. Guillemin (Nancy)

LISTE DES POSTERS (suite)

- P12** • **Etude de cohorte 1990-2001 des carcinomes infiltrants du sein chez la femme dans un Centre de Lutte Contre Le Cancer**
Nathalie Mallol, E. Desandes, A. Lesur, F. Guillemain (Nancy)
- P13** • **Facteurs de récurrence locale après traitement conservateur d'un carcinome mammaire**
Philippe Rauch, F. Marchal, C. Charra-Brunaud, J-L. Verhaeghe, F. Guillemain (Nancy)
- P14** • **Etude multicentrique européenne du "Rare Cancer Network" sur les tumeurs phyllodes mammaires : résultats et facteurs pronostiques**
Yazid Belkacémi (Lille), G. Bousquet (Lille), I. Ray-Coquart (Lyon), N. Magne (Bruxelles), Y. Malard (Bordeaux), C. Gutierrez (L'Hospitalet), E. Senkus (Gdansk), D. Christie (Tugun), K. Drumea (Haifa), E. Lagneau (Besançon), S. Kadish (North Worcester, MA), M. Ozsahin (Lausanne)
- P15** • **Castration percoelioscopique pour cancer du sein : à propos d'une série de 52 cas**
Guillaume Le Bouëdec, B. Enama Mbatsogo, K. Lopez, V. Feillel, J. Dauplat (Clermont-Ferrand)
- P16** • **Méthodologie de l'enquête mission - Ménopause : risque de cancer du sein, morbidité et prévalence**
Marie-Christine Micheletti (Monaco), J-P. Daurès (Montpellier), T. Chevallier (Monaco, Montpellier), J-Y. Reginster (Liège) et le Groupe Mission
- P17** • **Impact du THS lors du diagnostic des cancers du sein en pratique sénologique libérale**
Elizabeth Roussel Andry, E. Netter, R. Jacquet, L. Cannard (Nancy)
- P18** • **Traitement hormonal substitutif de la ménopause et densité mammaire. Analyse des tests de dépistage réalisés dans le Bas-Rhin depuis 1989**
Catherine Guldenfels, B. Gairard, P. Haehnel (Strasbourg Illkirch)
- P19** • **Grossesse et carcinome du sein : influence sur la récurrence et la mortalité**
Nathalie Mallol, E. Desandes, A. Lesur, F. Abel, F. Guillemain (Nancy)
- P20** • **Hypertrophie mammaire juvénile : à propos d'un cas**
Perrine Granger, P. Henrot, A. Bressenot, J-P. Fyad, A. Leroux (Nancy)
- P21** • **Tumeur bénigne dite de "Triton" : à propos d'un cas unique de localisation mammaire**
Thierry Routiot, T. Jalle, S. Visee, L-R. De Ybarlucea, J. Chesneaux (Le Mans, Nancy)
- P22** • **Drainage intra-mammaire inféro-externe chez une patiente porteuse d'un carcinome mammaire du quadrant supéro-interne droit**
Thierry Routiot, R. Fauvet, S. Visee, S. Lecalvic, L-R. De Ybarlucea, M-F. Longchamps, J. Collet (Le Mans, Nancy)

LISTE DES EXPOSANTS

Exposants	N° de stand	Localisation
AGFA	N° 8	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
AMGEN	N° 26	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
AMOENA	N° 11	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ANITA Dr Helbig GmbH	N° 24	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
ARKOPHARMA	N° 16	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ASTRAZENECA	N° 3	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
BARD	N° 30	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
BESINS INTERNATIONAL	N° 15	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
BREAST CARE	N° 4	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
BRISTOL-MYERS SQUIBB	N° 17	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
CARDINAL HEALTH	N° 6	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
CHIRON FRANCE	N° 23	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
CHUGAI PHARMA FRANCE	N° 19	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
EDIMEX-FAXITRON	N° 27	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
FLAMMARION MÉDECINE-SCIENCES		Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
FUJI MÉDICAL FRANCE	N° 21	Hall Grandville - 1 ^{er} étage
HITACHI MEDICAL SYSTEMS	N° 29	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
LABORATOIRE AVENTIS groupe sanofi-aventis	N° 1	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
LILLY FRANCE	N° 9	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
MEDEUS PHARMA	N° 31	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
NOVARTIS PHARMA	N° 12	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ONDES & RAYONS	N° 10	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ORGANON	N° 13	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ORTHO BIOTECH division de JANSSEN-CILAG	N° 20	Hall Grandville - 1 ^{er} étage
PFIZER	N° 22	Hall Grandville - 1 ^{er} étage
PIERRE FABRE ONCOLOGIE-AVENE	N° 7	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
ROCHE	N° 14	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
SCHERING S.A.	N° 25	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
SCHERING-PLOUGH	N° 5	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
THERAMEX	N° 2	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
VIDEOSCOP - UNIVERSITE NANCY II	N° 28	Hall de Guise - 1 ^{er} étage
VIVACTIS-MÉDIA		Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage
WYETH GYNÉCOLOGIE	N° 18	Hall Georges de la Tour - 3 ^{ème} étage

INFORMATIONS PRATIQUES

ACCUEIL AU PALAIS DES CONGRÈS

Le Palais des Congrès de Nancy, rue du Grand Rabbin Haguenauer, ouvre ses portes et vous accueille dès 8h chaque jour du congrès. Tél. : 03 83 36 81 81 - Fax : 03 83 36 81 80 - N° d'urgence : 06 08 46 08 98

VESTIAIRE

Un vestiaire gardé, ouvert à partir de 8h, est à votre disposition au rez-de-chaussée pendant toute la durée du congrès.

PAUSES

Les pauses intersessions se déroulent sur les lieux d'exposition.
La pause régionale du jeudi 11 novembre à 16 h 30 est offerte par ROCHE.

DÉJEUNERS

Les déjeuners, sur inscription, ont lieu au Palais des Congrès, en salle Majorelle (Niveau -1).

PROGRAMME SOCIAL

Jeudi 11 novembre : soirée du congrès dans le Grand Salon de l'Hôtel de Ville de Nancy Place Stanislas, à 20h (sur inscription uniquement).

MESSAGES

L'ensemble des messages destinés aux congressistes est centralisé à l'accueil du congrès au rez-de-chaussée.

SALON DES ORATEURS

Un salon réservé aux orateurs se situe au 2^{ème} étage, en salle Héré.

RENDEZ-VOUS 2005 27^{èmes} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

Dogmes et doutes : revue critique des standards en sénologie

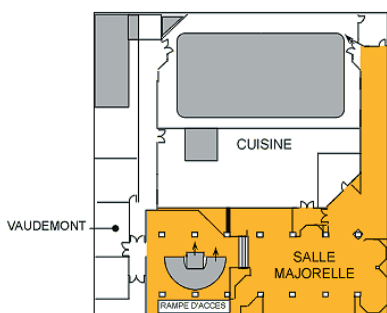
16 au 18 novembre 2005 - Centre international de Deauville

Organisateurs : *Thierry Delozier (Caen) et Hubert Crouet (Caen)*

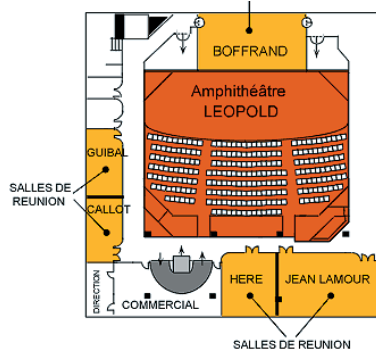
Renseignements : www.senologie.com

PALAIS DES CONGRÈS • PLANS DES 5 NIVEAUX

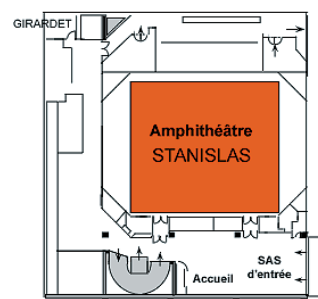
Plan Niveau - 1



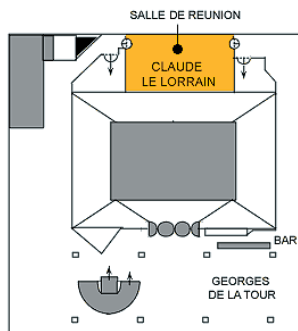
Plan 2^{ème} étage



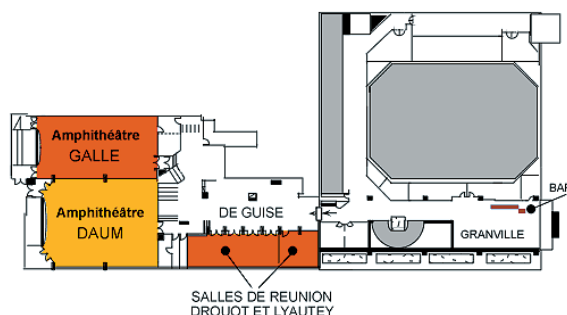
Plan RDC



Plan 3^{ème} étage



Plan 1^{er} étage



REMERCIEMENTS AUX PARTENAIRES

AGFA

ANY D'AVRAY

AMGEN

AMOENA

ANITA CARE

ARKOPHARMA

ASTRAZENECA

BARD

BESINS INTERNATIONAL

BREAST CARE

BRISTOL-MYERS SQUIBB

CARDINAL HEALTH

CHIRON FRANCE

CHUGAI PHARMA FRANCE

CLERAD

EDIMEX

FLAMMARION MÉDECINE-SCIENCES

FUJIFILM FMSF

HITACHI MEDICAL SYSTEMS

LABORATOIRE AVENTIS
groupe sanofi-aventis

LILLY FRANCE

MEDEUS PHARMA

NOVARTIS PHARMA

NOVO NORDISK

ONDES & RAYONS

ORGANON

ORTHO BIOTECH
division de JANSSEN-CILAG

PFIZER

PIERRE FABRE ONCOLOGIE

ROCHE

SCHERING S.A.

SCHERING-PLOUGH

THERAMEX

VIDEOSCOP – UNIVERSITE NANCY II

VIVACTIS-MÉDIA

WYETH

EN MÉNOPAUSE INSTALLÉE, THM# EN MINI-DOSE SANS RÈGLES



1 mg 17 β -estradiol +
0,5 mg acétate de noréthistérone

Pouvez-vous laisser
votre patiente
dans cet état ?



Novo Nordisk® THM
La mini-dose Attitude

THM = Traitement Hormonal de la Ménopause

DENOMINATION DU MEDICAMENT : ACTIVELLE®, cp pelliculé. **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**. Estradiol hémihydraté 1,03 mg correspondant à 1 mg d'estradiol anhydre. Acétate de noréthistérone : 0,50 mg pour un cp. **FORME PHARMACEUTIQUE***. cp pelliculé. **DONNEES CLINIQUES. Indications thérapeutiques**. Traitement Hormonal Substitutif (THS) des symptômes liés à la carence estrogénique chez les femmes ménopausées depuis au moins un an. Prévention de l'ostéoporose chez les femmes ménopausées**. L'expérience de ce traitement chez les femmes âgées de plus de 65 ans est limitée. **Posologie et mode d'administration***. Activelle est un produit d'hormonothérapie substitutive combinée continue conçu pour être utilisé chez les femmes qui ont un utérus intact. Prendre un cp par jour sans interruption. **Contre-indications**. Grossesse connue ou suspectée ; allaitement ; cancer du sein connu, suspecté ou antécédent du cancer du sein ; tumeurs estrogéno-dépendantes connues ou suspectées ; saignement vaginal d'étiologie inconnue ; accidents thromboemboliques en cours ou récents ; affection hépatique aiguë ou chronique ou antécédent d'affection hépatique aussi longtemps que les tests de la fonction hépatique restent anormaux ; hypersensibilité connue à l'un des composants du produit. **Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi***. Avant l'instauration ou la reprise d'un THS, un historique complet des antécédents personnels et familiaux ainsi qu'un examen clinique et gynécologique approfondis doivent être effectués. Une évaluation approfondie du rapport bénéfice/risque doit être effectuée chez les femmes traitées par estroprogestatifs. Le bénéfice/risque du traitement devra être évalué en tenant compte des antécédents pathologiques et/ou de leur aggravation au cours d'une grossesse ou d'un traitement hormonal antérieur, ainsi que des pathologies suivantes : antécédents de tumeurs estrogéno-dépendantes, léiomyome, endométriose, hyperplasie de l'endomètre, maladie fibrokystique mammaire, antécédents thromboemboliques ou présence de facteurs de risque, hypertension, diabète sucré avec complications vasculaires, affections hépatiques, lithiase biliaire, otosclérose, migraine ou céphalées (sévères). Des études épidémiologiques ont suggéré qu'un THS était associé à une majoration du risque relatif de survenue d'un épisode thromboembolique. L'utilisation d'un THS pendant plus de 5 ans est associée à un risque accru de développement d'un cancer du sein. 5 ans après l'arrêt du traitement, le risque de cancer du sein est équivalent à celui de femmes non traitées. Un examen mammaire régulier et, si nécessaire, une mammographie devront être pratiqués chez les femmes sous THS. **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interaction***. Inducteurs enzymatiques : barbiturique, phénytoïne, rifampicine, carbamazépine. Inhibiteur enzymatique : kétoconazole. **Grossesse et allaitement**. Activelle est contre-indiqué pendant la grossesse et l'allaitement. **Effets indésirables***. Evénement indésirable le plus fréquent : tension mammaire. Autres événements indésirables rapportés lors des essais cliniques : céphalées, saignement vaginal, douleurs abdominales, nausées, flatulence, hypertrophie mammaire, augmentation de volume des fibromes utérins, éruption cutanée et prurit, insomnie, dépression, épisode thrombo-embolique veineux, et œdème. Autres événements indésirables associés au traitement estroprogestatif : dyspepsie, vomissements, ballonnements, affection de la vésicule biliaire, lithiases des voies biliaires, perte de cheveux, hirsutisme, migraines, vertiges, candidose vaginale, augmentation de la pression artérielle, prise ou perte de poids, modifications de la libido, crampes. **Surdosage***. **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES***. **DONNEES PHARMACEUTIQUES***. **TITULAIRE DE L'AMM**. Novo Nordisk Pharmaceutique S.A., Le Palatin, 30 rue de Valmy – 92800 Puteaux. **PRESENTATION ET NUMERO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE**. 348 799-4 : 28 cps en boîte avec distributeur (polypropylène - polystyrène). **DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE**. 27/07/2000. Liste I. 7,95 euros. (CTJ) : 0,28 euros) Sec. Soc. 65%. Agréé à l'usage des collectivités. *Pour une information plus complète, consulter le dictionnaire VIDAL. [R-270700-1.0]

** Prévention de l'ostéoporose post-ménopausique chez la femme ayant un risque accru de fracture ostéoporotique et présentant une intolérance ou une contre indication aux autres traitements indiqués dans la prévention de l'ostéoporose (mise au point sur le THS – AFSSAPS – 03/12/2003).



Nouveau

Seul inhibiteur de l'aromatase
en traitement adjuvant
du cancer du sein
de la femme
ménopausée
RH+*

“ il y a des victoires
qui se savourent
longtemps ”

Arimidex®

anastrozole 1 mg

L'avenir a un traitement

ARIMIDEX® 1 mg (anastrozole). **COMPOSITION** : anastrozole 1 mg par comprimé. **FORME PHARMACEUTIQUE** : Comprimé pelliculé. **INDICATION THERAPEUTIQUE** : Traitement du cancer du sein chez la femme ménopausée ayant des récepteurs hormonaux positifs, - soit en traitement adjuvant - soit à un stade avancé. **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION** : • Chez la femme adulte, un comprimé de 1 mg par jour. • En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique légère à modérée, aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Coût du traitement journalier : 5,34 €. En traitement adjuvant, il est actuellement recommandé de traiter 5 ans. **CONTRE-INDICATIONS** : Hypersensibilité connue à l'un des composants, y compris au principe actif (voir Incompatibilités). Administration concomitante d'Arimidex® et d'autres produits entraîne des interactions médicamenteuses cliniquement significatives ayant pour origine le cytochrome P450. A ce jour, il n'existe aucune information quant à l'utilisation clinique d'Arimidex® en association avec d'autres médicaments anti-cancéreux. Il n'a pas été observé d'interaction clinique significative avec les bisphosphonates. **GROSSESSE ET ALLAITEMENT** : Arimidex est contre indiqué en cas de grossesse ou d'allaitement. **EFFETS SUR L'APPETITE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES** : Risque d'asthénie et de somnolence. La prudence est donc recommandée dans le cadre de la conduite d'automobiles ou de l'utilisation de machines lors de la persistance de ce type de symptômes. **EFFETS INDESIRABLES** : Les effets indésirables se sont avérés généralement peu à modérément sévères, et n'ont que rarement donné lieu à l'arrêt du traitement. Bouffées de chaleur, sécheresse vaginale et raréfaction des cheveux. Troubles digestifs (anorexie, nausées, vomissements et diarrhée), asthénie, somnolence, arthralgie, raideur articulaire, céphalées ou éruptions cutanées incluant de très rares cas d'atteintes cutanéomuqueuses du type érythème multiforme ou syndrome de Stevens Johnson. Des modifications hépatiques (augmentation des gamma-GT ou, plus rarement, des phosphatases alcalines) ont été décrites chez des patientes porteuses d'un cancer du sein à un stade avancé, avec, pour la plupart des métastases hépatiques et/ou osseuses. L'imputabilité au traitement n'a pu être établie. De légères augmentations du cholestérol total ont été observées. Des saignements vaginaux ont été signalés peu fréquemment, principalement lors des premières semaines qui ont suivi le relais du traitement hormonal existant par Arimidex®. Si les saignements persistent, un examen gynécologique doit être pratiqué. **SURDOSAGE** : **PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES*** : Inhibiteur enzymatique. Code ATC : L02BG03. **DONNEES PHARMACEUTIQUES** : **PRESENTATION ET NUMERO D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE - CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE** : LISTE I, A.M.M. : 342 364-6 : Etui de 28 comprimés sous plaquettes thermofonnées (PVC/Aluminium). Prix : 149,51 €. Remb. Sec. Soc à 100 %. Agréé Collect., à l'exception de l'indication "Traitement du cancer du sein chez la femme ménopausée ayant des récepteurs hormonaux positifs en traitement adjuvant", non remboursable à la date du 02/12/03 (demande d'admission à l'étude). **EXPLOITANT** : AstraZeneca - 1, place Renault - 92844 RUEIL-MALMAISON CEDEX. Tél. : 01 41 29 40 00. * Pour une information complémentaire, consulter le dictionnaire Vidal. **DATE DE REVISION** : 01 décembre 2003 [AR1 MLR 1203.2].

AstraZeneca 
ONCOLOGIE

* Indication non remboursable à la date du 02/12/03. Demande d'admission à l'étude.