Étude internationale MELODY – cohorte française: méthodes de localisation intra opératoire des lésions non palpables en chirurgie du sein

Conversano A[1], Balleyguier C[2], Zaka P[3], Cortet M[4], Lotersztajn N[5], Gaujal L[5], El Bejjani MR[3], Beranger S[3], Leymarie N[1], Moalla S[2], Alran S[5]

1.Département de Chirurgie Sénologique, Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Villejuif, France
2.Département de Radiologie, Gustave Roussy, Université Paris-Saclay, Villejuif, France
3.Département de Chirurgie Gynécologique, Clinique Mutualiste La Sagesse, Rennes, France
4.Service de Gynécologie Obstétrique, Hôpital de la Croix Rousse, Hospices Civils de Lyon, France
5.Département de Chirurgie Gynécologique, Hopitaux Paris St Joseph et Marie Lannelongue, France

C06

INTRODUCTION

Les programmes de dépistage et l'amélioration de l'imagerie ont accru la proportion de patientes atteintes de cancer du sein (CS) bénéficiant d'une chirurgie conservatrice. Pour les tumeurs non palpables, la localisation guidée par imagerie est essentielle pour garantir une exérèse complète tout en limitant la morbidité. Cependant, les différentes méthodes disponibles (harpon, radio-guidage, techniques magnétiques, etc.) et l'absence de consensus international sur la technique optimale justifient une évaluation comparative à grande échelle (1-3).

METHODE

MELODY (MEthods for LOcalization of Different types of breast lesions) (4) est une étude prospective, non interventionnelle, multicentrique, coordonnée par le réseau EUBREAST qui vise à comparer l'efficacité, la sécurité et la satisfaction des différentes méthodes de localisation utilisées en routine dans plusieurs Pays, en tenant compte de la sécurité oncologique et des résultats rapportés par les patientes, radiologues et chirurgiens.

Les critères de jugement principaux sont le taux de marges chirurgicales saines, donc de reprise chirurgicale, les complications liées à la procédure de localisation et la satisfaction des patientes et des équipes médicales. Les données sont recueillies dans une base centralisée, avec un suivi standardisé.

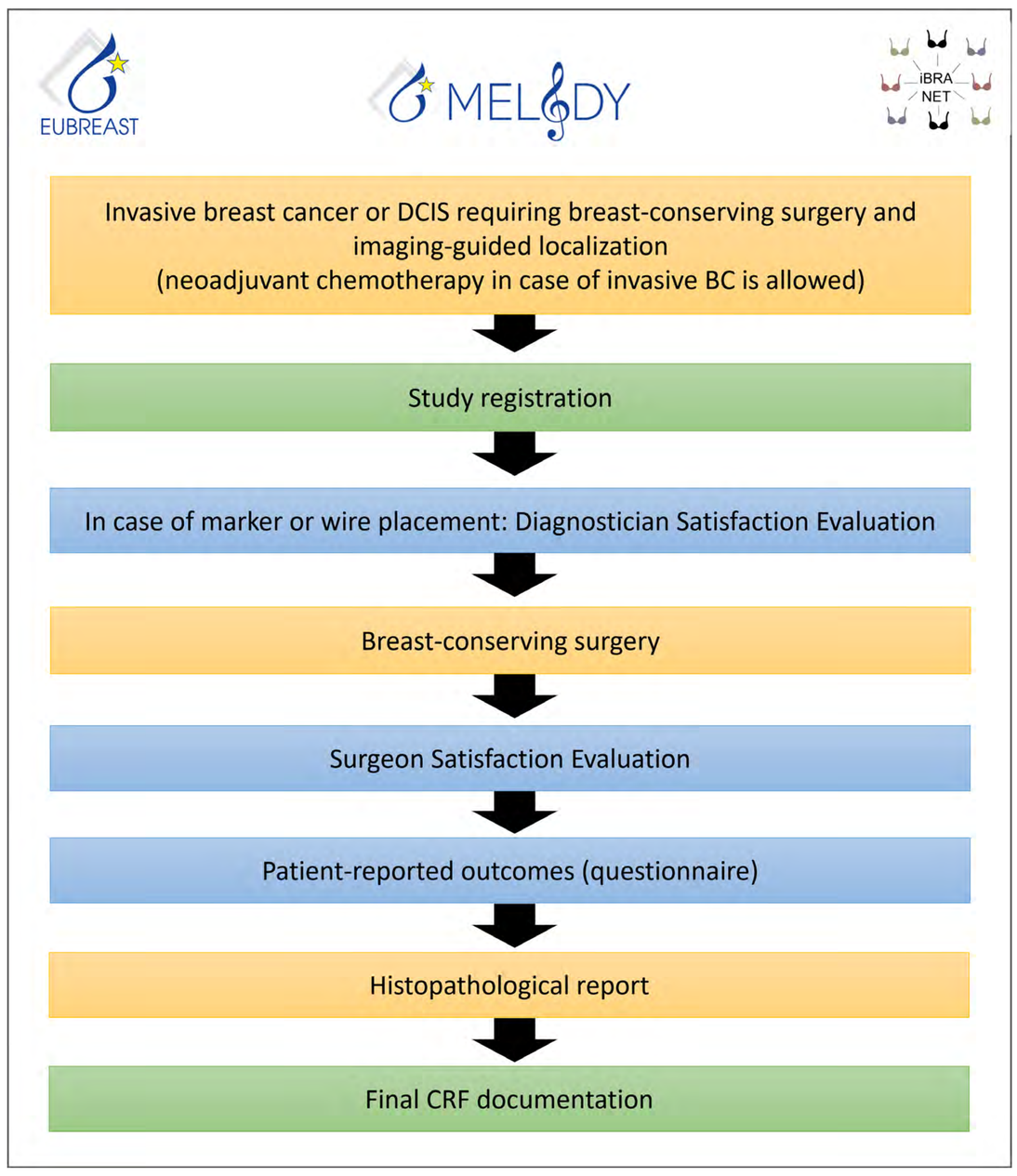


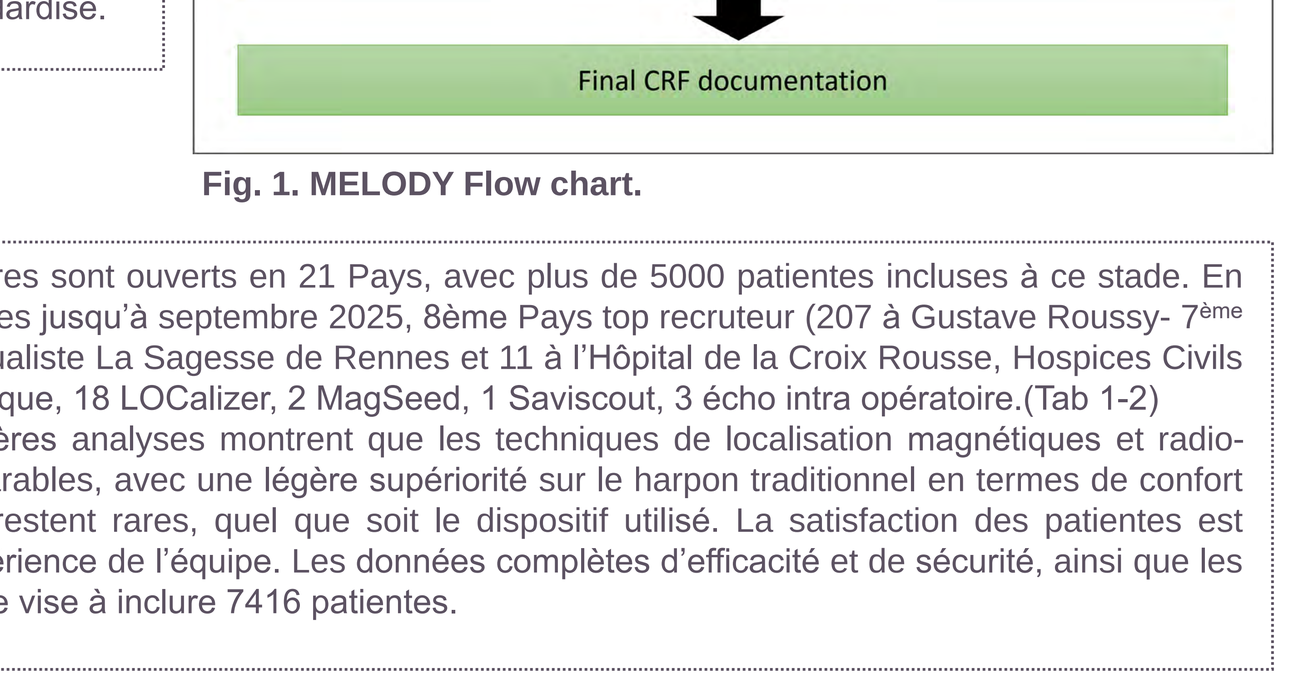
Fig. 1. MELODY Flow chart.

RESULTATS

L'inclusion des patientes a débuté au premier trimestre 2023, 186 centres sont ouverts en 21 Pays, avec plus de 5000 patientes incluses à ce stade. En France 4 centres sont ouverts depuis juin 2024 avec 275 patientes inclues jusqu'à septembre 2025, 8ème Pays top recruteur (207 à Gustave Roussy- 7ème centre top recruiter, 27 à l'Hopital Paris St Joseph, 30 à la Clinique Mutualiste La Sagesse de Rennes et 11 à l'Hôpital de la Croix Rousse, Hospices Civils de Lyon). Parmi elles 186 ont eu un clip Sirius Pintuition, 55 un fil métallique, 18 LOCalizer, 2 MagSeed, 1 Saviscout, 3 écho intra opératoire.(Tab 1-2)
Selon les données présentées au congrès ASCO 2025 (5), les premières analyses montrent que les techniques de localisation magnétiques et radio-guidées tendent à offrir des taux de marges chirurgicales saines comparables, avec une légère supériorité sur le harpon traditionnel en termes de confort pour la patiente et de flexibilité organisationnelle. Les complications restent rares, quel que soit le dispositif utilisé. La satisfaction des patientes est globalement élevée, mais dépend de la technique employée et de l'expérience de l'équipe. Les données complètes d'efficacité et de sécurité, ainsi que les analyses de sous-groupes, seront affinées lors du suivi prolongé. L'étude vise à inclure 7416 patientes.

Tab 1. Current Status France (Septembre 2025)

Site-ID	Site	Location	PI	Recruited Patients
FR-001	Hôpitaux Paris Saint Joseph et Marie Lannelongue	Paris	Dr. Severine Alran	27
FR-002	Clinique Mutualiste la Sagesse	Rennes	Dr. Parwana Zaka	30
FR-003	Gustave Roussy	Villejuif	Dr. Angelica Conversano	207
FR-004	Hospices Civils de Lyon	Lyon	Dr. Marion Cortet	11
				275



CONCLUSION

L'étude MELODY, par son ampleur et son approche observationnelle multicentrique, apporte des données inédites sur l'utilisation en routine des différentes techniques de localisation des lésions non palpables du sein. Les résultats intermédiaires confirment la sécurité et l'efficacité des méthodes modernes, le suivi de la cohorte et l'analyse finale permettront de préciser l'impact de chaque technique sur le taux de reprise chirurgicale, la satisfaction de chirurgiens et radiologues et la qualité de vie des patientes.

Tab 2. Recruitment per cohort (22.09.2025)

Localization method	Patient number
Sirius Pintuition	186
Wire	55
LOCalizer	18
Other	5
Intraoperative Ultrasound	3
MagSeed	2
Savi Scout	1

Fig. 3. Systemès de localisation



Pour plus d'informations:
angelica.conversano@gustaveroussy.fr
salran@ghpsj.fr (PI - France)
http://eubreast.org/melody, melody@eubreast.com

Bibliographie
1.Dave RV, Barrett E, Br J Surg. 2022 Feb 24;109(3):274-282
2.Lin Q, Breast. 2025 Jun;81:104430
3.Hayes MK. Radiol Clin North Am. 2017 May;55(3):591-603
4. Banys-Paluchowski M, Cancers (Basel). 2023 Feb 12;15(4):1173
5. Banys-Paluchowski M, Abstract #TPS627; ASCO Annual Meeting, May 30 – June 3, 2025