

C11 : Technique innovante de repérage et d'exérèse des lésions mammaires infracliniques en utilisant un clip paramagnétique.

Titre

Français : Technique innovante de repérage et d'exérèse des lésions mammaires infracliniques en utilisant un clip paramagnétique.
Anglais : Innovative technique for preoperative breast lesion localization with a magnetic seed.

Auteurs

Julie Crèvecoeur (1), Véronique Jossa (2), Michel Coibion (3), André Crèvecoeur (1)
 (1) Centre de Sénologie, Centre de Sénologie Drs Crèvecoeur, Boulevard piercot 20, 4000, Liège, Belgique
 (2) Laboratoire d'anatomie et pathologie, CHC St Joseph, Rue de Hesbaye 75, 4000, Liège, Belgique
 (3) Clinique du Sein, CHC St Vincent, Rue François-Lefèbvre 207, 4000, Rocourt, Belgique

Responsable de la présentation

Nom : Crèvecoeur
Prénom : Julie
Adresse professionnelle : boulevard piercot 20
Code postal : 4000
Ville : Liège
Pays : Belgique
Newsletter :

Mots clés

Français : Repérage pré-opératoire, cancer du sein, clip magnétique
Anglais : Breast cancer, magnetic seed, surgical excision

Spécialité

Principale : Imagerie (radiologie, médecine nucléaire...)
Secondaire : Chirurgie

Texte

Actuellement, l'exérèse des lésions cancéreuses non-palpables est réalisée grâce à un repérage pré-opératoire par le radiologue afin de permettre au chirurgien de guider au mieux son geste. De nombreuses techniques de guidage ont été développées. La plus couramment utilisée est celle de la mise en place d'un hameçon. Cependant, cette technique présente plusieurs inconvénients, notamment les risques d'infection, de migration de ce fil métallique et enfin l'interdépendance des horaires du radiologue et du chirurgien.

Nous avons testé une technique de repérage des lésions cancéreuses du sein via un clip paramagnétique (Magseed®, Endomagetics, Cambridge, U.K.). Le Magseed® est inséré sous contrôle échographique par le radiologue. Ce clip peut être placé jusqu'à 30 jours avant l'opération. Lors de la chirurgie, le Magseed® est localisé avec une sonde de détection magnétique (Sentimag®, Endomagetics, Cambridge, U.K.). Les premières études cliniques en Angleterre (1) et aux USA (2) ont démontré que le Magseed® peut être utilisé de façon sécurisée, efficace et simple d'implantation, suggérant que l'insertion pré-opératoire de ce type de clip facilite la logistique chirurgicale.

Cette technique de repérage a été testée sur différents profils de patientes. Parmi les sept patientes, trois présentaient une lésion solide infraclinique mesurant respectivement 5, 11 et 15 mm, cette dernière correspondant à un radial scar. Une patiente présentait un foyer de microcalcifications s'étendant sur 13mm x 18mm. Deux patientes ayant répondu complètement à une chimiothérapie néo-adjuvante, un clip Magseed® a été placé à côté du clip posé au centre de la tumeur avant la chimiothérapie. Enfin, la dernière patiente souffrait d'une lésion bilatérale dont un foyer de microcalcifications de 2,9 x 1,4 cm.

Quatre jours avant la chirurgie, nous avons aisément placé 8 Magseed® chez 7 patientes sous contrôle échographique, sans aucun incident. Pour une patiente, nous avons inséré un Magseed® dans chaque sein vu l'existence de deux lésions. Nous n'avons pas observé de migration des clips entre le jour du placement et le moment de la chirurgie. En salle d'opération, grâce à la sonde magnétique, Sentimag®, la détection du clip successivement par voie transcutanée après incision des tissus et sur la pièce opératoire a été réalisée sans difficulté quels que soient le volume du sein ainsi que la taille et la localisation des lésions. L'analyse extemporanée (pour les tumeurs solides) ou la radiographie de la pièce opératoire (pour les microcalcifications) ont confirmé l'exérèse de la lésion et du Magseed.

En conclusion, le repérage par clip paramagnétique Magseed® des lésions mammaires infracliniques suivi de leur exérèse guidée par une sonde magnétique Sentimag® est une méthode sécurisée, efficace, rapide et à priori à faible risque de morbidité infectieuse. En ayant la possibilité de placer le clip plusieurs jours avant la chirurgie, cette technique permet de faciliter grandement l'organisation du programme opératoire.

1. Harvey JR, Lim Y, Murphy J et al. (2018) Safety and feasibility of breast lesion localization using magnetic seeds (Magseed) : a multi-centre, open-

label cohort study. Breast Cancer Res Treat ; 169 : 531-536.

2.Price ER, Khoury AL, Esserman LJ, et al. (2018) Initial clinical experience with an inductible magnetic seed system for preoperative breast lesion localization Am J Roetgenol ; 210 (4) : 913-917.