

C47 : Risque de récurrence locale des tumeurs phyllodes du sein : Analyse d'une cohorte de 226 tumeurs

Titre

Français : Risque de récurrence locale des tumeurs phyllodes du sein : Analyse d'une cohorte de 226 tumeurs

Anglais : Risk of local recurrence of phyllodes tumors in the breast: Analysis of 226 tumors' cohort.

Auteurs

L LEGAY (1), AS LEVEAU-VALLIER (2), C MIMOUN (3), F CORNELIS (2), C MIQUEL (4), E MARCHAND (3), M MEZZADRI (3), L CAHEN-DOIDY (1), H LORPHELIN (1)

(1) Unité de Chirurgie Mammaire, Sénopôle Territoire Cancer Nord, Hôpital Saint-Louis, 1 Avenue Claude Vellefaux, 75475, PARIS, FRANCE

(2) Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques, Hôpital Lariboisière, 2 Rue Ambroise Paré, 75475, PARIS, FRANCE

(3) Service de Gynécologie-Obstétrique, Hôpital Lariboisière, 2 Rue Ambroise Paré, 75475, PARIS, FRANCE

(4) Service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques, Hôpital Saint-Louis, 1 Avenue Claude Vellefaux, 75475, PARIS, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : LEGAY

Prénom : LUDIVINE

Adresse professionnelle : Unité de chirurgie mammaire, Hôpital Saint-Louis, APHP, 1 avenue Claude Vellefaux

Code postal : 75475

Ville : PARIS

Pays : FRANCE

Newsletter :

Mots clés

Français : SeinTumeur phyllodeTumeur fibro-épithélialeTumorectomieRécidive

Anglais : BreastPhyllode tumorFibro-epithelial tumorLumpectomyRecurrence

Spécialité

Principale : Gynécologie

Secondaire : Anatomie et cytologie pathologiques

Texte

CONTEXTE

Les tumeurs phyllodes (TP) représentent moins de 1% des tumeurs mammaires et 2,5 % des tumeurs fibro-épithéliales [1]. Le principal diagnostic différentiel est l'adénofibrome. Le diagnostic de certitude repose sur un examen histologique complet de la pièce opératoire. L'objectif de la chirurgie est de permettre une exérèse complète afin de réduire le risque de récurrence locale de ces tumeurs [2].

OBJECTIFS

L'objectif principal de l'étude était de déterminer le taux de survie sans récurrence et les facteurs prédictifs de récurrence.

METHODES

Entre avril 1995 et avril 2019, ont été incluses toutes les pièces opératoires avec un diagnostic de tumeur phyllode à l'hôpital Saint Louis et à l'hôpital Lariboisière. Le diagnostic histologique a été établi selon les critères OMS de 2012 [3]. Trois grades (bénin, intermédiaire et malin) sont définis en fonction de la limitation tumorale, la cellularité stromale, les atypies nucléaires, le nombre de mitoses, l'hyper prolifération stromale et la présence d'un contingent hétérologue malin. Les données provenaient des comptes rendus d'anatomopathologie et du dossier médical.

RESULTATS

Sur 24 années, 226 tumeurs phyllodes ont été diagnostiquées sur pièce opératoire à l'hôpital Saint Louis et à l'hôpital Lariboisière : 68,3% de TP bénignes, 21,4% de TP intermédiaires et 10,3% de TP malignes. L'âge moyen au diagnostic était de 44 ans. La taille tumorale histologique était de 44 mm. 51,7 % des tumeurs phyllodes étaient latéralisées à gauche. Une chirurgie conservatrice a été réalisée dans 91%.

Le taux de récurrence est de 7,5%, avec un suivi moyen des patientes de 124 mois. 5,1% des TP bénignes, 18,2% de TP intermédiaires et 17,6% des TP malignes ont récidivé sur la période d'étude. 23,2% des TP ont été reprises dans les 30 jours pour marges initialement atteintes. Les marges chirurgicales étaient supérieures à 1 cm pour 41,7% des TP bénignes, 50% des TP intermédiaires et 60,8% des TP malignes.

En analyse univariée, le risque de récurrence était significativement augmenté avec un grade histologique élevé et une cellularité stromale élevée avec des OR à 2,43 (p < 0,02) et 2,32 (p < 0,03) respectivement. Les marges atteintes, le traitement conservateur, la taille tumorale n'augmenteraient pas le risque de récurrence avec des OR respectifs à 1,52 [IC 95% : 0,40-5,70], 1,22 [IC 95% : 0,15-10,04], 1,67 [IC 95% : 0,56-4,92].

DISCUSSION

Cette étude associe de façon statistiquement significative le grade tumoral et la cellularité stromale au risque de récurrence locale. Les principaux facteurs prédictifs de récurrence locale des TP retrouvées dans la Littérature sont la taille tumorale, le grade tumoral et l'exérèse chirurgicale avec des marges atteintes [2].

CONCLUSION

Les tumeurs phyllodes sont des tumeurs du sein de bon pronostic avec un taux de survie sans récurrence de 92,5%. Le grade tumoral et la cellularité stromale sont prédictifs de récurrence locale. La qualité des marges chirurgicales reste un critère discuté pour le contrôle local des tumeurs phyllodes [2].

BIBLIOGRAPHIE

[1] M.C Voltzenlogel, L Vandenbroucke, V Lavoue et al (2013), Actualités sur les tumeurs phyllodes du sein non métastatiques, CNGOF.

[2] Y Lu, Y Chen, L Zhu et al (2019), Local Recurrence of benign, borderline, and malignant Phyllodes Tumors of the breast: a systematic review and meta-analysis, Surg Oncol, 26:1263-1275

[3] SR. Lakhani, IO. Ellis, SJ. Schnitt et al (2012), WHO Classification of tumors of the breast.