

Du 06 au 08
Novembre 2019

PALAIS DU PHARO,
MARSEILLE

Les cancers du sein de demain :
le "big bang" ?

Prévention, Dépistage, Traitements
et Évolutions sociétales

41^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNIOLOGIE ET DE
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



C23 : Qualité de vie et fonctionnement de l'épaule après curage axillaire versus ganglion sentinelle dans les tumeurs multicentriques du sein.

Titre

- Français :** Qualité de vie et fonctionnement de l'épaule après curage axillaire versus ganglion sentinelle dans les tumeurs multicentriques du sein.
- Anglais :** Quality of life and arm complaints after axillary lymph node dissection versus sentinel lymph node biopsy in multicentric breast cancer patients.

Auteurs

I Marguier Blanchard (1), Y Maissonnette Escot (1), A Bertaut (2), N Briot (2), C Gay (3), R Ramanah (1), D Riethmuller (1), C Coutant (4)

(1) Gynécologie-Obstétrique, CHU Besançon, 3 Boulevard Alexandre Fleming, 25000, BESANCON, FRANCE

(2) Unité de Méthodologie, Biostatistiques et Management, Centre Georges François Leclerc, 1 rue de professeur Marion, 21079, DIJON CEDEX, FRANCE

(3) Institut du Sein, Hôpital Nord Franche-Comté, 100 route de Moval, 90400, TREVENANS, FRANCE

(4) Gynécologie-Obstétrique, Centre Georges François Leclerc, 1 rue de professeur Marion, 21079, DIJON CEDEX, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : MARGUIER BLANCHARD

Prénom : Iris

Adresse professionnelle : 3 Boulevard Alexandre Fleming

Code postal : 25000

Ville : BESANCON

Pays : FRANCE

Newsletter :

Mots clés

Français : ganglion sentinelle, curage axillaire, multicentrique, qualité de vie

Anglais : sentinel lymph node biopsy, axillary lymph node dissection, multicentric

Spécialité

Principale : Gynécologie

Secondaire : Chirurgie

Texte

INTRODUCTION

La technique du ganglion sentinelle (GS) est une méthode peu invasive d'évaluation du creux axillaire permettant de limiter la morbidité après curage axillaire (CA) (1-3). Cette étude évaluait la qualité de vie (QDV) et le fonctionnement de l'épaule des patientes dans les 12 mois suivant un GS ou un CA dans les tumeurs multicentriques du sein.

MATERIEL ET METHODE

168 patientes ont été incluses dans le groupe CA et 40 dans le groupe GS à partir des données de la cohorte prospective CANTO. Les questionnaires QLQ-C30 et BR23 ont été utilisés pour mesurer la QDV à l'inclusion, à 3 mois (M0) et à 12 mois (M12). L'évaluation du fonctionnement de l'épaule dépendait du score de Constant.

RESULTATS

Il y avait 10,25% de tumeurs multifocales. Il s'agissait le plus souvent d'un profil Luminal A. Les populations et les caractéristiques tumorales des deux groupes étaient comparables. Le type de chirurgie axillaire n'avait pas d'impact sur la QDV globale. Les patientes traitées par GS présentaient moins de douleurs qu'après CA et reprenaient plus rapidement leurs activités courantes et sexuelle. L'image du corps était altérée après mastectomie, quel que soit le geste axillaire. Seule la rotation médiale de l'épaule était significativement moins bonne après CA qu'après GS.

CONCLUSION

Bien que la chirurgie radicale par mastectomie réduise les bénéfices du GS comparé au CA, cette technique permet d'améliorer la qualité de vie des patientes dans les tumeurs multicentriques. Les données de survie globale et sans évènement sur 5 ans pourraient renforcer la validité du GS dans cette indication.

BIBLIOGRAPHIE :

Peintinger F, Reitsamer R, Stranzl H, Ralph G. Comparison of quality of life and arm complaints after axillary lymph node dissection vs sentinel lymph node biopsy in breast cancer patients. *Br J Cancer* 2003;89:648-52.

Ashikaga T, Krag DN, Land SR, Julian TB, Anderson SJ, Brown AM, et al. Morbidity results from the NSABP B-32 trial comparing sentinel lymph node dissection versus axillary dissection. *J Surg Oncol* 2010;102:111-8.

Fleissig A, Fallowfield LJ, Langridge CI, Johnson L, Newcombe RG, Dixon JM, et al. Post-operative arm morbidity and quality of life. Results of the ALMANAC randomised trial comparing sentinel node biopsy with standard axillary treatment in the management of patients with early breast cancer. *Breast Cancer Res Treat* 2006;95:279-93.